



**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ  
И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ:  
ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

**Сборник научных трудов  
Международной научно-образовательной конференции**

**Казань, 23 апреля 2019 г.**

**Вып. 13**

**Казань 2019**

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАЗАНСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**ИНСТИТУТ ПСИХОЛОГИИ И ОБРАЗОВАНИЯ**

**Кафедра дефектологии и клинической психологии**

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ДЕФЕКТОЛОГИИ  
И КЛИНИЧЕСКОЙ ПСИХОЛОГИИ**

**ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА**

**Сборник научных трудов  
XIII Международной научно-образовательной конференции**

**Казань, 23 апреля 2019 г.**

**Вып. 13**



**КАЗАНЬ  
2019**

**УДК 159.907:[376.3+378.1:376.3]**

**ББК 88.4:74.3**

**А43**

**Научный редактор**

кандидат психологических наук, доцент **А.И. Ахметзянова**

**Рецензенты:**

доктор психологических наук, профессор К(П)ФУ **А.О. Прохоров;**

доктор психологических наук, профессор К(П)ФУ **Л.М. Попов**

**А43** **Актуальные проблемы дефектологии и клинической психологии: теория и практика:** сборник научных трудов XIII Международной научно-образовательной конференции (Казань, 23 апреля 2019 г.) / под ред. А.И. Ахметзяновой. – Казань: Изд-во Казан. ун-та, 2019. – Вып. 13. – 506 с.

**ISBN 978-5-00130-165-3**

В сборнике научных трудов представлено обсуждение подходов к решению актуальных проблем специального образования; современные тенденции решения научно-практических проблем дефектологии и клинической психологии. Сборник предназначен для специалистов системы специального и инклюзивного образования.

**УДК 159.907:[376.3+378.1:376.3]**

**ББК 88.4:74.3**

**ISBN 978-5-00130-165-3**

© Издательство Казанского университета, 2019

		<i>Все вместе, на прозрачном мольберте, рисуют капельки дождя.</i>	
<b>VIII. Систематизация и обобщение знаний.</b>	<u>Дефектолог:</u> - Сейчас мы будем возвращаться из «Школы Воды» по «кочкам». Встав на них, вспомните, какой вода бывает? И что она умеет делать?	Обучающиеся отвечают, переступая с «кочки на кочку» ( <i>«холодной-горячей»; «капают-бежит-булькает»</i> ). / Невербальные и обучающиеся с низкой речевой активностью для ответов использует символы ( <i>элементы пособия «Пертра» - «бутылочки»</i> ).	Оборудование «Кочки», элементы пособия «Пертра» («бутылочки»)
<b>IX. Рефлексия деятельности (подведение итогов занятия).</b>	- <u>Дефектолог:</u> - Наше занятие подошло к концу! - Вам понравилось оно? <u>Дефектолог:</u> - Сегодня вы меня не подвели, выполнили все задания!!! <i>Звучит «кваканье», педагог (голосом лягушки) благодарит обучающихся и вручает мотивационные подарки.</i> <i>Звучит музыкальная композиция - «Водная стихия».</i>	<b><i>Обучающиеся делятся впечатлениями.</i></b>  <i>Благодарят Лягушку-Квакушку и прощаются. Выйдя в рекреацию, подходят вместе с педагогом к зимнему саду и освежают растения, разбрызгивая воду.</i>	Мотивационные подарки ( <i>граммты от Лягушки-квакушки</i> ), разбрызгиватели для воды, комнатные растения, аудиозапись «Море»

**Коммуникативные функции прогностической способности у детей дошкольного возраста с речевой патологией: особенности и развитие**  
*Communicative function of prognostic abilities in preschool children with speech pathology: features and development*

**Охотникова В.О., Артемьева Т.В. (Казань)**  
**Okhotnikova V.O., Artemyeva T.V.**

**Аннотация.**

Статья посвящена вопросу прогностических способностей детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями в коммуникативном аспекте; в статье аргументируется важность данного вопроса и поднимается проблема недостаточной изученности данного направления; представлены результаты эмпирического исследования по теме, описаны трудности и возможности дошкольников с нарушениями речи в умении адекватно использовать коммуникативные навыки при прогнозировании; представлено общее содержание проекта программы по развитию коммуникативных функций прогнозирования у дошкольников с речевой патологией.

**Ключевые слова:** прогностическая способность, коммуникация, коммуникативное взаимодействие, дошкольный возраст, речевая патология.

*Исследование выполнено при финансовой поддержке РФФИ в рамках научно-исследовательского проекта № 19-013-00251 «Прогнозирование как ресурс социализации детей с ограниченными возможностями здоровья: структурно-функциональная модель».*

*Актуальность.* В современных психологических исследованиях [1, 5, 8] все чаще выявляется тесная связь особенностей прогнозирования с успешностью социализации, социальной адаптацией, психологическим благополучием детей и взрослых. В дошкольном возрасте развитие способности к прогнозированию играет важную роль, поскольку в данный период развития происходит усвоение социокультурных ролей, норм и образцов деятельности и общения. Адекватно развивающийся процесс прогнозирования обеспечивает полноценную коммуникацию ребенка в обществе, оказывает содействие в программировании речевого высказывания и его реализации [2]. Такая тесная связь прогнозирования с речевой коммуникацией позволяет считать сформированность коммуникативных функций прогностической способности одной из основных задач психокоррекционной работы. У дошкольников, имеющих нарушения речи, навыки коммуникативного взаимодействия формируются недостаточно полно. Б.М. Гриншпун, Р.Е. Левина, Г.В. Чиркина, С.Н. Шаховская связывают это с психолого-педагогическими и личностными особенностями детей [4].

Содержание работ Б.Ф. Ломова, Е.Н. Суркова, Е.А. Сергиенко, И.М. Фейгенберга, А.И. Ахметзяновой свидетельствует об устойчивом интересе науки к проблеме прогностической деятельности у детей [1]. В работах В.Д. Менделевича, А.И. Ахметзяновой, А.А. Твардовской, Т.В. Артемьевой [2] начато изучение способности к прогнозированию различных категорий детей с отклонениями в развитии. Однако большинство существующих исследований направлено на изучение прогностических способностей детей школьного возраста. Именно поэтому мы решили изучить способности к прогнозированию и их коммуникативные функции у детей с нарушениями речи дошкольного возраста.

*Исследование.* Нами было проведено эмпирическое исследование по выявлению взаимосвязи прогнозирования и показателей коммуникативного развития у детей дошкольного возраста с речевой патологией.

Исследование было организовано на базах детских садов комбинированного вида г. Казани. Выборку составили 139 детей дошкольного возраста, имеющих речевые нарушения (ОНР II - III уровня), в возрасте 5 - 6 лет.

Для проведения исследования был подобран комплекс методик.

Для изучения прогностических способностей была использована методика Л.И. Переслени и В.Л. Подобед «Угадайка» («Методика исследования особенностей прогностической деятельности») [8], позволяющая оценить указанные способности дошкольников по следующим показателям: скорость формирования прогноза, сформированность регуляции прогноза, воспроизведение прогноза, стратегии прогнозирования.

Для изучения способностей коммуникативного взаимодействия были использованы следующие методики:

1) опросник «Шкала эмоционального неблагополучия и атипичного поведения» А.М. Казьмина, Н.А. Коновко, О.Г. Сальниковой, Е.К. Тупициной, Е.В. Феединой [9], позволяющая оценить указанные выше способности дошкольников по следующим показателям: неконтактность, тревога, депрессия, дезадаптивность, гиперактивность/расторможенность.

2) методика Н.Е. Веракса «Диагностика коммуникативных способностей у детей» [4], позволяющая определить уровень развития коммуникативных способностей дошкольников, а также оценить понимание детьми различных ситуаций взаимодействия между сверстниками и со взрослыми.

3) методика А.Г. Самохваловой «Метод экспертной оценки коммуникативного поведения ребенка» [7], направленная на выявление коммуникативных умений у детей при взаимодействии со взрослыми и сверстниками в различных видах деятельности.

4) опросник Л.Ф. Баяновой и Т.Р. Мустафина «Методика исследования соответствия дошкольника правилам нормативной ситуации» [3], позволяющий оценить степень соответствия поведения ребёнка правилам в нормативной ситуации.

*Результаты исследования.* По результатам исследования выявлена связь между показателями методики по прогнозированию («Угадайка») - скорость формирования прогноза, сформированность регуляции, воспроизведение, стратегии прогнозирования - и некоторыми показателями только трех методик («Шкала эмоционального неблагополучия и атипичного поведения», «Метод экспертной оценки коммуникативного поведения ребенка», «Методика исследования соответствия дошкольника правилам нормативной ситуации»), имеющих коммуникативную направленность. Для выявления взаимосвязей был применен анализ корреляции Пирсона. Количественные его результаты представлены в таблице 1.

Таблица 1

Взаимосвязи показателей прогнозирования и показателей коммуникативного развития у испытуемых с речевыми нарушениями

	Конгруэнтность			Деятельность (Самохвалова)				Атипичное поведение			
	Послушность	Безопасность	Самомониторинг	Организованная деятельность ребенка-воспитатель	Организованная деятельность ребенка-сверстник	Свободная деятельность ребенка-воспитатель	Свободная деятельность ребенка-воспитатель	Неконтактность	Тревога	Дезадаптивность	Гиперактивность/Расторможенность
Скорость формирования прогноза	.23**	.19*		.30**	.29**	.29**	.32**	-.21*	.25*		
Сформированность регуляции прогноза	.32**	.29*	.20*	.31**	.25**	.27**	.28**	-.19*			



чевые действия, будет думать, что можно и нужно сказать или ответить прежде, чем что-либо выкрикивать. Обратное будет наблюдаться, если ребенок плохо сходится с людьми, имеет маленький опыт в коммуникативном взаимодействии, то есть неконтактен ( $r = -.19$ ), а вследствие неопытен в подобных действиях, описанных выше и связанных с коммуникацией.

Также сформированность регуляции прогноза при коммуникативном взаимодействии у детей дошкольного возраста, имеющих речевые нарушения, зависит от степени их послушности ( $r = .32$ ) и уровня безопасности ( $r = .29$ ): если ребенок послушен, усидчив, внимательно следит за развитием коммуникативной ситуации, и если он чувствует себя в безопасности и не совершает опрометчивых и необдуманных действий в отношении своей безопасности, то он будет сконцентрирован на мысли, которая пронизывает диалог или монолог говорящего, и будет грамотно регулировать свои коммуникативные прогнозы. Если ребенок дошкольного возраста в условиях организованной деятельности имеет хорошее коммуникативное взаимодействие с воспитателем ( $r = .31$ ) и сверстниками ( $r = .25$ ), не отвлекается, вслушивается в их речь и следит за их действиями, то он тоже сможет хорошо регулировать свою прогностическую деятельность в существующей коммуникативной ситуации и быть хорошим собеседником. То же будет проявляться и в условиях свободной деятельности, если ребенок будет активно взаимодействовать со сверстниками ( $r = .28$ ) и воспитателем ( $r = .27$ ) посредством речевой коммуникации.

Запоминание и воспроизведение ребенком ранее спрогнозированной мысли, то есть успешное положение его как собеседника в диалоге или отвечающего на занятии, зависит от степени его расторможенности ( $r = -.21$ ): если ребенок гиперактивен, часто отвлекается, не слушает собеседника или выступающего (воспитателя), то его мысли по теме, ответы на вопросы, которые он успевает спрогнозировать, не задерживаются в памяти до того, как придет время их озвучивать, это значит, что при таком раскладе ситуации ребенок не будет включен в коммуникативную составляющую.

Выбор ребенком дошкольного возраста с речевой патологией стратегии прогнозирования зависит от уровня его тревожности ( $r = -.19$ ) и степени приспособленности к ситуации и положению в конкретном обществе ( $r = -.17$ ), которые соответственно влияют на качество и смысловую нагрузку мыслей и высказываний, воспроизводимых ребенком в какой-либо коммуникативной ситуации в данном обществе. Если ребенок чем-то встревожен или о чем-то переживает, то его мысли будут отвлечены от предмета беседы, а стратегия прогнозирования будет выбрана случайным образом – он будет невпопад отвечать, говорить о том, что уже обсудили ранее. Также нерационально будет осуществляться выбор стратегии прогнозирования речевых действий дошкольником, имеющим нарушения речи, при коммуникативном взаимодействии с кем-либо из данного общества или в определенной ситуации, которых он не принимает, в которых он не знает, как себя вести; он не приспособлен к условиям среды, в которой происходит эта коммуникативная ситуация, а следственно и не может выбрать адекватную стратегию прогнозирования собственных речевых действий.



Также выбор стратегии прогнозирования при коммуникативном взаимодействии у дошкольников с речевой патологией зависит от степени их послушности ( $r = .34$ ) и уровня безопасности ( $r = .32$ ): если ребенок послушен, усидчив, внимателен, если он чувствует себя в безопасности и не совершает действий её нарушающих, то он будет сконцентрирован на диалоге или монологе и будет выбирать те стратегии прогнозирования, которые помогут ему верно отвечать на вопросы и высказывать свои мысли именно по теме речевой ситуации. С тем же успехом такой ребенок будет выбирать правильные стратегии прогнозирования, если, находясь в условиях организованной деятельности, он имеет постоянное речевое взаимодействие с воспитателем ( $r = .50$ ) и сверстниками ( $r = .50$ ), не отвлекается, вслушивается в их речь. Аналогично будет развиваться выбор стратегии речевого прогнозирования ребенком в условиях свободной деятельности, если ребенок будет активно взаимодействовать со сверстниками ( $r = .42$ ) и воспитателем ( $r = .46$ ) посредством речевой коммуникации.

Неадекватность выбора стратегии прогноза собственной речи будет наблюдаться в случае неконтактности дошкольника ( $r = -.29$ ), то есть если он плохо взаимодействует с людьми, боится вступать в речевые контакты, как следствие, неопытен в речевом взаимодействии, то и стратегии прогнозирования своих речевых действий он будет выбирать случайным образом.

Таким образом, в исследовании взаимосвязей прогнозирования и коммуникативных показателей было выявлено, что у детей дошкольного возраста с речевой патологией развитие коммуникативных функций прогнозирования осложнено неконтактностью детей, повышенным уровнем тревожности детей, их расторможенностью / гиперактивностью, также способностью детей адаптироваться к условиям конкретной ситуации и конкретному обществу. Также способность к прогнозированию у детей дошкольного возраста с речевой патологией тесно связана с видом деятельности, которую осуществляет ребенок – режимные моменты, организованная или свободная деятельность.

Преодоление негативного содержания этих характеристик, улучшение качества способности речевого прогнозирования и развитие коммуникативного взаимодействия в целом является нашей перспективной задачей в работе с детьми дошкольного возраста, имеющими речевую патологию.

*Проект программы по формированию коммуникативных функций прогнозирования.* В связи с этим, нами ведется работа по проектированию программы по развитию коммуникативных функций прогнозирования у детей дошкольного возраста с речевой патологией.

Программа будет иметь в своем содержании не только занятия, направленные на развитие умения прогнозировать коммуникативные ситуации и речевое поведение участников этих ситуаций, но и занятия по преодолению у детей таких качеств, как неконтактность, тревожность, гиперактивность и развитие таких качеств, как послушность, самоконтроль. Развитие одних и преодоление других приведет в результате не только к основной цели программы – развитию коммуникативных функций прогнозирования, но и к развитию успешной социальной адаптации детей дошкольного возраста с речевой патологией.

В программе занятия разделены на блоки, а блоки разделены на уровни. Все блоки связаны между собой заданиями по развитию прогностических способностей, и в особенности, коммуникативных функций прогнозирования. Каждый блок отдельно направлен на развитие или преодоление определенного качества у детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями, указанными выше. Уровни представляют собой лестницу сложности заданий (занятий) и подразумевают как групповую, так и индивидуальную формы работы.

В программе используются основные общепедагогические методы: практические, наглядные и словесные. Выбор и использование того или иного метода зависит от этапа коррекционно-развивающей работы и формы занятия.

На первых уровнях сложности занятия проводятся с использованием картинок на разные виды деятельности, на последних – в группах или подгруппах с использованием моделирования ситуаций в разных видах деятельности и коммуникативных игр. Переходить к заданиям следующего уровня рекомендуется в случае, если ребенок легко и правильно выполняет задания предыдущего уровня [5].

Далее представлен общий вид проекта программы, разработанного на данном этапе.

Блок 1. Развитие послушности.

Уровень 1. Индивидуальное занятие. Разбор и прогнозирование коммуникативной ситуации, составление рассказа по серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Послушность».

Уровень 2. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации, отраженной в серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Послушность».

Уровень 3. Индивидуальное занятие. Составление рассказа по сюжетной картине по теме «Послушность».

Уровень 4. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации по теме «Послушность».

Блок 2. Развитие самоконтроля.

Уровень 1. Индивидуальное занятие. Разбор и прогнозирование коммуникативной ситуации, составление рассказа по серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Самоконтроль».

Уровень 2. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации, отраженной в серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Самоконтроль».

Уровень 3. Индивидуальное занятие. Составление рассказа по сюжетной картине по теме «Самоконтроль».

Уровень 4. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации по теме «Самоконтроль».

Блок 3. Преодоление неконтактности/Развитие коммуникативного взаимодействия со взрослыми и сверстниками.

Уровень 1. Индивидуальное занятие. Разбор и прогнозирование коммуникативной ситуации, составление рассказа по серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Коммуникативное взаимодействие».

Уровень 2. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации, отраженной в серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Коммуникативное взаимодействие».

Уровень 3. Индивидуальное занятие. Составление рассказа по сюжетной картине по теме «Коммуникативное взаимодействие».

Уровень 4. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации по теме «Коммуникативное взаимодействие».

Блок 4. Преодоление тревожности.

Уровень 1. Индивидуальное занятие. Разбор и прогнозирование коммуникативной ситуации, составление рассказа по серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Тревога».

Уровень 2. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации, отраженной в серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Тревога».

Уровень 3. Индивидуальное занятие. Составление рассказа по сюжетной картине по теме «Тревога».

Уровень 4. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации по теме «Тревога».

Блок 5. Преодоление гиперактивности.

Уровень 1. Индивидуальное занятие. Разбор и прогнозирование коммуникативной ситуации, составление рассказа по серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Гиперактивность».

Уровень 2. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации, отраженной в серии сюжетных картин с открытым финалом по теме «Гиперактивность».

Уровень 3. Индивидуальное занятие. Составление рассказа по сюжетной картине по теме «Гиперактивность».

Уровень 4. Групповое занятие. Моделирование коммуникативной ситуации по теме «Гиперактивность».

Блок 6. Закрепление полученных навыков прогнозирования. Групповые занятия по закреплению всех полученных навыков и, в особенности, коммуникативных функций прогнозирования.

*Выводы.* Таким образом, были выявлены положительные и отрицательные взаимосвязи прогностической способности и показателей коммуникативного развития у детей дошкольного возраста, имеющих речевые нарушения, были определены задачи перспективной работы, основываясь на которые, в настоящее время ведется работа по разработке программы развития коммуникативных функций прогнозирования у детей дошкольного возраста с речевой патологией. По окончании реализации данной программы дети должны овладеть следующими умениями: активно вступать в диалог, уметь задавать вопросы, уметь слушать и понимать речь, строить общение с учетом ситуации, легко входить в контакт, ясно и последовательно выражать свои мысли, пользоваться формами речевого этикета, регулировать свое поведение в соответствии с усвоенными нормами и правилами, а также прогнозировать ход развития коммуникативных ситуаций.

#### Литература

1. Ахметзянова А.И. Особенности антиципационной деятельности при общем недоразвитии речи у детей старшего дошкольного возраста: дис... канд. псих. наук: 19.00.13, 19.00.04: защищена 02.03.04 / Ахметзянова Анна Ивановна. – Казань, 2004. – 128 с.

2. Ахметзянова А.И. Прогностическая компетентность младшего школьника с ограниченными возможностями здоровья: учеб. пособие / А.И. Ахметзянова. – Казань: Изд-во Казан.ун-та, 2017. – 46 с.

3. Баянова Л.Ф. Методика исследования соответствия дошкольника правилам нормативной ситуации / Л.Ф. Баянова, Т.Р. Мустафин // Филология и культура, 2015. – № 3 (41). – С. 325 – 332.

4. Веракса Н.Е. Диагностика готовности ребенка к школе: пособие для педагогов дошкольных учреждений / Н.Е. Веракса. – М.: Мозаика-Синтез, 2010. – 112 с.

5. Охотникова В.О. Специфика рече-коммуникативной функции прогностической компетентности младших школьников с речевыми нарушениями / В.О. Охотникова // Совершенствование дошкольного образования детей с ограниченными возможностями здоровья: поиски и достижения: сб. науч. тр. – Изд-во: ООО «Директмедиа Паблишинг», 2018. – С. 329 – 331.

6. Охотникова В.О. Формирование навыков коммуникативного взаимодействия у младших школьников с речевыми нарушениями / В.О. Охотникова // Логопедическая помощь: актуальность и горизонты: Материалы международной научной конференции, 22 – 23 ноября, 2018 – Кишинев: Изд-во UPS "Ion Creangă", 2019. – С. 76 – 79.

7. Самохвалова А.Г. Коммуникативные трудности ребенка: проблемы, диагностика, коррекция: учеб. - метод. пособие / А.Г. Самохвалова. – СПб.: Речь, 2011. – 432 с.

8. Чупров Л.Ф. Психодиагностическая триада методик для исследования структуры интеллектуального развития младших школьников: учеб. - метод. пособие / Л.Ф. Чупров. – Черногоorsk-Москва: СМОПО, 2009. – 80 с.

9. Шкала эмоционального неблагополучия и атипичного поведения дошкольников / А.М. Казьмин, Н.А. Коновко, О.Г. Сальникова, Е.К. Тупицина, Е.В. Федина // Клиническая и специальная психология, 2014. – Т. 3. – № 3. – С. 62 – 75.

**Особенности прогностической компетентности и склонности к виктимному поведению у школьников с нарушениями зрения**  
*Features of prognostic competence and tendency to victim behaviour of pupils with visual impairment*

**Салахова А.Т., Твардовская А.А. (Казань)**  
**Salakhova A.T., Tvardovskaya A.A.**

**Аннотация.**

В данной статье рассматриваются особенности антиципационной состоятельности (прогностической компетентности) и склонности к виктимным поведенческим проявлениям подростков с нарушениями зрения в различных установках и составляющих. Представлены результаты эмпирического исследования антиципационной состоятельности и склонности к виктимному поведению у слабовидящих подростков, а также описаны выявленные качественные особенности.

**Ключевые слова:** прогностическая компетентность, виктимное поведение, ограниченные возможности здоровья, нарушения зрения, подросток.