

*Власенко Валерия Сергеевна,
кандидат психологических наук, доцент
Кубанский государственный университет Россия,
г. Краснодар
Малинина Арина Викторовна,
студент,
5 курс, Кубанский государственный университет
Россия, г. Краснодар*

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ НАВЫКОВ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

***Аннотация:** В статье рассматриваются особенности развития социально-бытовых навыков у дошкольников с задержкой психического развития и раскрываются типичные дефициты в структуре данных навыков. Представлены результаты констатирующего эксперимента, проведенного на базе МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 215». Сделан вывод о необходимости целенаправленного поэтапного формирования навыков в режимных моментах и согласования требований детского сада и семьи.*

***Ключевые слова:** дошкольники, задержка психического развития, социально-бытовые навыки, самообслуживание, культурно-гигиенические навыки, самостоятельность, диагностика, коррекционная работа.*

***Abstract:** The article explores the developmental characteristics of social and everyday living skills in preschool children aged 5–6 with mental development delay. The study analyzes typical deficits within a three-component structure of skills. The paper reports findings from an ascertaining experiment conducted in a Krasnodar municipal preschool. The paper concludes that*

targeted, step-by-step training embedded into daily routines and consistent home-preschool requirements are essential for effective skill acquisition.

Keywords: *preschool children, mental development delay, social and everyday living skills, self-care, hygiene skills, independence, assessment, corrective intervention.*

Социально-бытовые навыки в дошкольном возрасте выступают основой жизненной компетентности: они обеспечивают ребенку относительную самостоятельность в самообслуживании, соблюдение культурных норм в быту, безопасное поведение и готовность к социальной адаптации. В условиях реализации адаптированных программ дошкольного образования (в том числе для детей с ЗПР) значимость данной сферы возрастает: самостоятельность напрямую связана с успешностью включения ребенка в образовательную среду и повседневную жизнь [5].

Для дошкольников с ЗПР социально-бытовые навыки, как правило, не формируются «самопроизвольно» и оказываются неустойчивыми. Это связано с неравномерностью развития психических функций, сниженной произвольной регуляцией, особенностями моторики, внимания, темпа деятельности, а также с мотивационной незрелостью. В исследованиях, посвященных инклюзивному взаимодействию и социальной интеграции детей с особыми образовательными потребностями, подчеркивается необходимость специально организованных условий обучения и поддержки в среде детского сада [3].

Отдельно учеными отмечается роль оценки жизненной компетенции как компонента готовности к школе у детей с ЗПР [2].

В рамках практико-ориентированного подхода социально-бытовые навыки целесообразно рассматривать как интегративную систему,

включающую три взаимосвязанных компонента:

- личностно-мотивационный (отношение к самостоятельности, готовность пробовать, реакция на трудности);
- когнитивный (представления о правилах и последовательности действий, понимание «почему так надо»);
- деятельностный (реальное выполнение действий самообслуживания и бытовых поручений) [1].

Исследователи отмечают, что с точки зрения условий формирования навыков важны:

- обучение в реальных режимных ситуациях (умывание, прием пищи, сбор на прогулку);
- визуальная и предметная поддержка последовательности;
- постепенное снятие помощи взрослого;
- согласование требований детского сада и семьи.

В работах, посвященных социальному взаимодействию и образовательной среде, показано, что качество социальной интеграции и самостоятельности зависит не только от занятий, но и от организации среды и ежедневной практики [4].

Эмпирическое исследование, проведенное в контексте оценки готовности к школе, подчеркивается необходимость целенаправленной диагностики жизненной компетенции, включающей навыки самостоятельности. В исследовании приняли участие 10 дошкольников с ЗПР.

По результатам диагностики было выявлено, что высокий уровень сформированности социально-бытовых навыков показали только два ребенка; средний – пять детей и низкий три ребенка.

При этом дети с высоким уровнем по наблюдению демонстрировали более устойчивую самостоятельность. У детей со средним уровнем

фиксирувалась необходимость постоянных напоминаний и организационной помощи. Типичная особенность этой группы заключается в том, что ребенок в принципе способен выполнить действие, но без внешней поддержки теряет последовательность, снижает качество результата или быстро переходит к зависимости от взрослого. У детей с низким сохранялась выраженная опора на взрослых.

Сходные проблемы в социальной адаптации детей с ЗПР описываются и в современных исследованиях, подчеркивающих важность целенаправленного формирования социально-бытовых навыков и жизненных компетенций [2].

Мы полагаем, что причины таких результатов в группе дошкольников с ЗПР связаны с недостаточностью произвольной регуляции, слабостью устойчивого внимания, замедленным темпом и быстрой истощаемостью, а также с тем, что бытовое действие требует одновременного удержания цели, последовательности и контроля результата. Поэтому обучение должно быть максимально практико-ориентированным.

Полученные результаты подтвердили необходимость системной работы по развитию социально-бытовых навыков у детей с ЗПР с использованием коррекционной технологии, включающей диагностику, поэтапное обучение, визуальные опоры, поддержание мотивации и обязательное взаимодействие с семьей.

Нами были выделены направления работы, которые, соответствуют выявленным дефицитам.

- приоритет деятельностного компонента;
- снижение разрыва «знание – действие»;
- поддержка мотивации и инициативы;
- организация социального взаимодействия и включение в

коллективные бытовые поручения;

– согласование коррекционной работы с семьей.

Таким образом, особенности развития социально-бытовых навыков у дошкольников с ЗПР проявляются в разрыве между знанием правил и их практической реализацией, в высокой зависимости от помощи взрослых, слабом самоконтроле и недостаточной мотивации к самостоятельности. Эффективное преодоление указанных трудностей возможно при условии целенаправленного, поэтапного формирования навыков в режимных моментах, использования наглядных алгоритмов, постепенного снижения помощи взрослого, создания ситуации успеха и обязательного согласования требований и способов поддержки между дошкольной организацией и семьей.

Список литературы:

1. Акулина, А. В. Оценка сформированности навыков жизненной компетенции как компонента готовности детей с задержкой психического развития к школьному обучению / А. В. Акулина // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2022. – № 4. – С. 40–50. – DOI: 10.47639/2074-4986-2022.

2. Ананьева, Е. В. О моделировании социального взаимодействия старших дошкольников в условиях инклюзии / Е. В. Ананьева, С. М. Валявко С. А. Морозов // Специальное образование. – 2022. – № 2 (66). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/omodelirovaniisotsialnogovzaimodeystviyastarsnihdoshkolnikovvusloviyahinkluzii> (дата обращения 14.11.2025).

3. Букина, И. А. Формирование навыков социального взаимодействия в группе детей дошкольного возраста с задержкой психического развития / И. А. Букина // Проблемы современного педагогического образования. –

2022. – № 7. – С. 79–85.

4. Любимова, А. Ю. Особенности формирования социально-бытовых навыков детей дошкольного возраста с задержкой психического развития / А. Ю. Любимова // Наука и реальность. – 2024. – № 4 (20). – С. 67–73.

5. Шевелева, Н. В. Современная среда обучения как элемент социальной интеграции детей с задержкой психического развития / Н. В. Шевелева // Научно-педагогическое обозрение. – 2021. – № 1. – С. 130–136. – DOI: 10.23951/2307-6127-2021-1-130-136.