

На правах рукописи



Луценко Татьяна Владимировна

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ АДАПТАЦИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ
В ИНКЛЮЗИВНОЙ ГРУППЕ

19.00.07 – Педагогическая психология

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
кандидата психологических наук

Москва – 2019

Работа выполнена на кафедре клинической и специальной психологии Института психологии, социологии и социальных отношений Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет» (ГАОУ ВО МГПУ)

Научный руководитель: кандидат психологических наук, доцент
Свистунова Екатерина Владимировна

Официальные оппоненты: **Плаксина Любовь Ивановна**, доктор психологических наук, профессор, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский педагогический государственный университет» (ФГБОУ ВО МПГУ), профессор кафедры олигофренопедагогики и специальной психологии Института детства

Андреева Алла Дамировна, кандидат психологических наук, старший научный сотрудник, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение Психологический институт Российской академии образования (ФГБНУ «ПИ РАО»)

Ведущая организация Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный психолого-педагогический университет» (ФГБОУ ВО МГППУ)

Защита состоится «26» сентября 2019 г. в 14:00 часов на заседании Диссертационного совета Д 850.007.10 на базе Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет» по адресу: 127287, г. Москва, Петровско-Разумовский проезд, д. 27, ауд. 24 (зал ученого совета).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ГАОУ ВО МГПУ по адресу: 129226, г. Москва, 2-й Сельскохозяйственный проезд, д. 4 и на сайте: <http://www.mgpu.ru/>.

Автореферат разослан « ____ » _____ 2019 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета
кандидат психологических наук,
доцент



Л.В. Макшанцева

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования определяется значительными изменениями в отечественной системе образования, обусловленными экономическими, политическими, культурными процессами в современном социуме. Эти изменения базируются на переосмыслении государством и обществом отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ). Общество признает ценность и равноправие всех его членов, что подразумевает вовлечение людей с ОВЗ в социальную деятельность, предоставление им равных возможностей во всех областях жизни, и в первую очередь в образовании.

Именно эта ситуация определила важность и приоритет развития инклюзивного образования среди других направлений современной образовательной политики России. Внедрение равного доступа к образованию для всех детей с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей опирается на действующее законодательство Российской Федерации (ФЗ № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФГОС РФ, Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 599 «О мерах по реализации государственной политики в области образования и науки» и др.).

Дошкольное образовательное учреждение является первой ступенью обучения и социализации детей, в то время как инклюзивная группа представляет собой образовательное пространство, в котором ребенок учится взаимодействию с разными людьми, усваивает социальные нормы, не ущемляя при этом возможностей других. Инклюзивное пространство является единым как для детей с нормативным развитием, так и для детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ). Поэтому процесс социально-психологической адаптации (далее – СПА) затрагивает всех дошкольников и задачи оптимизации СПА направлены на всех участников.

В инклюзивной группе с раннего детства нормально развивающиеся дети начинают понимать, что их сверстники с ОВЗ такие же, как и они сами. При совместном обучении дошкольники постоянно овладевают новыми умениями, совершенствуют навыки, привыкают безбоязненно общаться, доверять друг другу, быть равными партнерами по взаимодействию. В связи с этим важно определить оптимальные возможности и эффективные способы адаптации дошкольников в инклюзивной группе.

Изучением особенностей процесса адаптации занимались отечественные и зарубежные ученые (Ж. Пиаже, Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, А.А. Началджян, А.А. Реан и многие другие). Меняющиеся социальные условия ставят перед психологами новые задачи поисков оптимизации адаптационных процессов. Особую значимость в настоящее время приобретает оптимизация процесса СПА дошкольников после объединения детей с разным статусом здоровья (нормально развивающихся с детьми, которые имеют те или иные особенности в развитии) в инклюзивной группе. Умение своевременно адаптироваться к новым условиям является важным фактором для развития и социализации личности.

Степень научной разработанности проблемы.

Проблемы социально-психологической адаптации связаны с попаданием человека в новые для него условия и традиционно рассматриваются как в социологии, так и в психологии. Изучению данного феномена в отечественной психологии посвящены труды К.А. Абульхановой-Славской, Л.С. Выготского, А.В. Запорожца, С.Л. Рубинштейна и др.; в зарубежной психологии – труды Дж.Г. Мида, М. Монтессори, Э. Торндайка, Р. Штайнера, Э. Эриксона и др. Социально-психологическая адаптация как приспособление человека к социальной среде рассматривается в научных работах А.А. Реана, Т. Парсонса, Ж. Пиаже и др. Психологические механизмы адаптации анализируются в работах Б.Н. Алмазова, С.П. Иваненкова, А.Б. Петровского, А.А. Реана и др. Адаптация к образовательному учреждению изучается Б.Г. Ананьевым, Д.А. Андреевой, Т.А. Голубевой и др.

Индивидуальные механизмы адаптации рассматриваются в трудах Н.А. Бернштейна, Л.И. Бершедовой, Г. Селье и др. Личностные и социально-психологические аспекты адаптации освещаются в трудах А. Бандуры, А.А. Началджяна, К. Халла и др. Много исследований – Л.А. Венгера, Е.А. Лисиной, Л.А. Ясюковой и др. – посвящено адаптации детей к условиям дошкольного образовательного учреждения. Роль семьи в социальной адаптации личности анализировалась, в частности, Ю.Р. Вишневым, Я.В. Дидковской, Г.И. Симоновой, Т.А. Шиловой. Современные исследования социально-психологической адаптации детей с ОВЗ освещены Л.И. Плаксиной, О.Г. Приходько, Н.Я. Семаго, Л.И. Солнцевой, М.С. Старовой и др.

Опыт работы психологов, педагогов и других специалистов, задействованных в системе образования, показывает, что дети с ОВЗ имеют обедненный социальный опыт, что проявляется в их поведенческих реакциях, низкой коммуникативной культуре, неадекватном проявлении и восприятии эмоций. Нормально развивающиеся дети, в свою очередь, также имеют индивидуальные особенности, часто неправильно понимают и интерпретируют поведение, потребности, эмоциональные проявления ребенка с ОВЗ. В связи с этим между детьми возникают конфликты, в группе наблюдается некомфортная психологическая и эмоциональная обстановка.

Однако накопленный опыт теоретических изысканий и эмпирических исследований социально-психологической адаптации дошкольников с ОВЗ еще недостаточно проанализирован с точки зрения ее специфики в инклюзивных группах, где могут находиться дети с разным уровнем как физического, так и психологического здоровья. Имеющийся научный материал нуждается в дополнении, обобщении, систематизации.

В связи с гуманизацией и реструктуризацией образования перестраивается социальная система пребывания дошкольников в образовательных учреждениях. Организация инклюзивной среды ставит перед психологами задачи оптимизации СПА дошкольников в инклюзивной группе. С учетом необходимости решения указанных проблем, их общесоциальной и собственно научной значимости, недостаточности теоретической и практической разработанности, была выбрана тема настоящего диссертационного исследования.

Объект исследования: социально-психологическая адаптация детей дошкольного возраста.

Предмет исследования: социально-психологическая адаптация дошкольников в инклюзивной группе.

Цель исследования: определить особенности социально-психологической адаптации детей старшего дошкольного возраста в инклюзивной группе, разработать и реализовать программу ее оптимизации.

Задачи исследования.

1. Проанализировать основные теоретические подходы к изучению проблемы социально-психологической адаптации дошкольников в системе инклюзивного образования.

2. Выявить особенности и динамику социально-психологической адаптации старших дошкольников к условиям обучения в инклюзивной группе.

3. Определить ведущие тенденции адаптационного процесса в различных дошкольных группах – инклюзивной, коррекционной, общеобразовательной.

4. Исследовать степень влияния значимых взрослых (родителей и педагогов) на социально-психологическую адаптацию дошкольников.

5. Разработать систему расчета интегрального распределения уровневой репрезентации социально-психологической адаптации в групповом и индивидуальном вариантах.

6. Разработать и реализовать многокомпонентную коррекционно-развивающую программу оптимизации социально-психологической адаптации детей старшего дошкольного возраста в инклюзивных группах с учетом взаимодействия в триаде «дети – родители – педагоги» и оценить эффективность этой программы.

Гипотеза исследования заключается в следующих предположениях.

1. Социально-психологическая адаптация дошкольников к условиям обучения в инклюзивной группе в содержательном плане находит свое отражение в особенностях эмоциональной сферы детей, их поведении и межличностных отношениях, динамика качественных преобразований которых свидетельствует о мере ее успешности.

2. Существенными факторами, определяющими характер социально-психологической адаптации, являются индивидуальные особенности детей, параметры состояния их здоровья, психологическая готовность значимых взрослых (родителей и педагогов) к реализации основных целей образования дошкольников в инклюзивной группе.

3. Оптимизация социально-психологической адаптации детей дошкольного возраста предполагает создание комфортной в психологическом и социальном плане инклюзивной образовательной среды, построенной на принципах и методах гуманистической педагогики и психологии, в основе которых лежит ценностное отношение к каждому ребенку всех субъектов воспитательно-образовательного процесса.

Теоретико-методологическую основу исследования составили следующие общенаучные и конкретно-научные методологические подходы и фундаментальные положения:

- системный подход (Л. фон Берталанфи, А.А. Богданов, Б.Н. Рыжов, В.Н. Садовский, А.Д. Холл, Э.Г. Юдин и др.);
- личностно-ориентированный подход (А.Н. Алексеев, Е.В. Бондаревская, И.А. Зимняя, В.В. Сериков и др.);
- деятельностный подход (П.Я. Гальперин, В.В. Давыдов, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, А.В. Петровский, Л.С. Рубинштейн, Д.Б. Эльконин и др.);
- субъектно-деятельностный подход (К.А. Абульханова-Славская, А.Г. Асмолов, А.В. Брушлинский, А.Н. Леонтьев, Е.С. Романова и др.);
- основные положения о единстве закономерностей развития (Л.С. Выготский, Б.В. Зейгарник, В.И. Лубовский, А.Р. Лурия, Ж.И. Шиф и др.);
- базовые положения теории психологической адаптации (А.П. Авцын, А.А. Налчаджян, Б.Д. Парыгин, В.А. Петровский и др.);
- положения о ведущей роли социальной среды в онтогенезе (Р.С. Буре, И.Н. Вавилова, Л.С. Выготский, К.С. Лебединская, С.М. Хорош, Т.М. Шипицина и др.);
- положения о механизмах социальной адаптации и социализации (Г. Айзенк, А.Г. Асмолов, С.С. Батенин, А.А. Налчаджян, В.А. Петровский и др.);
- положения о функционировании и совершенствовании системы сопровождения детей в условиях инклюзии (Т.А. Добровольская, Н.Н. Малофеев, И.И. Мамайчук, Н.М. Назарова, О.Г. Приходько, Н.Б. Шабалина и др.).

Методы и методики диссертационного исследования.

Для доказательства гипотезы, реализации целей и задач исследования использовалась совокупность взаимодополняющих **методов**: теоретический анализ научных источников по исследуемой теме; исследование медицинской и педагогической документации; наблюдение; анкетирование; тестирование; математическая обработка и интерпретация экспериментальных данных с помощью горизонтального анализа (простое сравнение показателей в динамике); количественный и качественный анализ результатов исследования; статистические методы (коэффициенты корреляции Пирсона, коэффициент ранговой корреляции Спирмена, t-критерий Стьюдента, U-критерий Манна – Уитни).

В исследовании использованы следующие психодиагностические **методики**: «Социальные навыки дошкольника» (С.В. Кривцова), «Диагностика уровня развития навыков общения» (по М.Я. Басову), «Определение тревожности у ребенка методом наблюдения» (Г.П. Лаврентьева, Т.М. Титаренко), «Уровень агрессивности ребенка» (Г.П. Лаврентьева, Т.М. Титаренко), «Секрет» (Т.А. Репина), тест-опросник на тревожность Спилбергера – Ханина, опросник для родителей «Уровень информированности и отношение к инклюзии» (авторский опросник Е.В. Свистуновой, Т.В. Луценко), анкета для педагогов «Психологическая готовность педагога к работе в инклюзивной группе» (В.Ю. Иванова, В.Л. Рыскина), стандартизированная анкета для педагогов «Владение педагогами практическими навыками организации взаимодействия дошкольников в инклюзивной среде» (Е.В. Свистунова, Т.В. Луценко).

Экспериментальной базой исследования являлись дошкольные отделения ЗелаО г. Москвы ГБОУ «Школа № 852» подразделения №№ 1 – 4 (д. 1112, 1119,

1127, 1108). В экспериментальной работе приняли участие 658 человек, включая 317 дошкольников 6–7 лет (из инклюзивных групп с различной степенью нарушения зрения, имеющие статус ОВЗ, – 58 детей, без нарушений зрения – 82 ребенка; из коррекционных групп с нарушениями зрения – 61 ребенок; из общеобразовательных групп с нормативным развитием – 116 детей), а также их родители и педагоги, работающие в инклюзивных группах.

Организация и основные этапы исследования.

Исследование проводилось в период с 2014 по 2017 гг.

На *первом* этапе изучалась степень разработанности проблемы, анализировались теоретические понятия, оформлялся методологический аппарат исследования, осуществлялось структурирование теоретического материала, отбирался диагностический инструментарий с учетом наличия среди респондентов дошкольников с нарушениями зрения, определялись структура исследования и принципы формирования экспериментальной и контрольной выборки.

На *втором* этапе осуществлялись сбор и обработка данных, проводился количественный и качественный анализ результатов эмпирического исследования, разрабатывалась многокомпонентная коррекционно-развивающая программа оптимизации СПА дошкольников в условиях инклюзивной группы.

На *третьем* этапе реализовывалась многокомпонентная коррекционно-развивающая психолого-педагогическая программа для детей, родителей и педагогов.

На *четвертом* этапе проводилась контрольная диагностика всех исследуемых групп после реализации многокомпонентной коррекционно-развивающей программы.

На *пятом* этапе осуществлялись обработка, анализ и интерпретация данных, полученных в процессе исследования, формулировались выводы.

Научная новизна исследования.

В работе впервые рассматривается процесс социально-психологической адаптации дошкольников при объединении детей с нарушениями зрения, имеющих статус ОВЗ, и нормально развивающихся детей из коррекционных и общеобразовательных групп в инклюзивные. Обобщены и систематизированы научные понятия о СПА старших дошкольников, выявлены ее сущность и особенности в инклюзивной среде. Уточнено содержание понятия «инклюзия», раскрыта роль инклюзии в социализации личности.

Выявлены особенности СПА в инклюзивной среде на основе сравнительного анализа ее прохождения детьми в коррекционных, общеобразовательных и инклюзивных дошкольных группах. Разработана авторская анкета, позволяющая выявить уровень информированности родителей об инклюзии и отношение к ней; уровень практических навыков педагогов по организации взаимодействия дошкольников в инклюзивной среде.

Разработана коррекционно-развивающая программа подготовки дошкольников к инклюзивному образованию, в которой учтена специфика взаимодействия всех участников образовательного процесса при изменении формы образования, конкретизирована роль различных категорий взрослых в процессе СПА дошкольников в инклюзивной группе.

Теоретическая значимость работы заключается в расширении и обобщении теоретических взглядов на проблему социально-психологической адаптации детей дошкольного возраста. Систематизированы теоретико-методологические подходы к изучению социально-психологической адаптации старших дошкольников в инклюзивной группе.

Диссертационное исследование дополняет общую теорию психологического знания о сущностном содержании феномена СПА, вводит ее в современный социальный и собственно научный контекст, показывает зависимость социально-психологической адаптации детей в условиях инклюзивной группы от их индивидуальных особенностей в эмоционально-поведенческой сфере и сфере межличностных отношений. Исследование дает возможность системного рассмотрения СПА в процессе личностного развития старших дошкольников в условиях инклюзивного образования.

Теоретически обоснована рабочая модель экспериментального исследования проблемы СПА. Определена динамика социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивных группах, установлены различия ее динамики в смешанных и однородных группах. Определены специальные адаптационные мероприятия по оптимизации СПА детей старшего дошкольного возраста в инклюзивной группе. Обозначены направления педагогического воздействия на участников воспитательно-образовательного процесса в триаде «дети–родители–педагоги» в целях оптимизации СПА. Внесен теоретический вклад в работу социально-психологической службы в дошкольных образовательных организациях.

Научно обоснована целесообразность расширения дошкольных образовательных программ с учетом адаптивных процессов в инклюзивных группах. Сформулированные выводы могут быть использованы в дальнейших научных изысканиях по теории адаптации.

Практическая значимость исследования заключается в возможности использования данных исследования в различных областях коррекционной психологии, педагогике, социально-просветительской работе, а также в практической психолого-педагогической работе с детьми дошкольного возраста.

Разработана и апробирована программа специального психологического воздействия в триаде «ребенок–родитель–педагог», которая может использоваться в образовательных учреждениях для повышения эффективности оптимизации социально-психологической адаптации дошкольников. Идеи, лежащие в основе этой программы, могут быть использованы в практике коррекционной педагогики и психологии. Элементы программы могут быть использованы педагогами, практическими психологами, тьюторами, социальными работниками и другими специалистами для оптимизации процесса социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивной группе с целью нормализации внутригруппового взаимодействия в разнородном детском коллективе. Разработанные формы практической работы с родителями могут быть использованы педагогами и психологами в индивидуальном, семейном и групповом консультировании.

Результаты проведенного исследования могут быть использованы в образовательных учреждениях для слабовидящих детей, а также в общеобразовательных

детских садах, имеющих инклюзивные группы. Система оценки принятия и поддержки педагогами и родителями воспитанников ДООУ идеи инклюзивного образования позволяет определить потенциал и резервы для продвижения инклюзивного образования в России с опорой на общественное мнение. Авторские анкеты для родителей и педагогов, а также данные об отношении разных категорий родителей к инклюзивному образованию могут быть использованы в исследованиях общественного мнения и социальной интеграции людей с ОВЗ. Практические выводы диссертационного исследования применимы для разработки семинарских занятий для студентов психолого-педагогических факультетов.

Положения, выносимые на защиту.

1. Социально-психологическая адаптация дошкольников к условиям образования в инклюзивной группе содержательно раскрывается в особенностях эмоционального благополучия / неблагополучия детей, развития у них социальных навыков поведения, характере межличностных отношений со сверстниками и значимыми взрослыми.

Динамика качественных преобразований параметров социально-психологической адаптации свидетельствует об основных тенденциях адаптационного процесса в разных группах дошкольников (инклюзивной, коррекционной, общеобразовательной). Степень и характер выраженности этих преобразований на завершающем этапе адаптации определяют ее уровневую репрезентацию. Высокий и средний уровни отражают состояние адаптированности ребенка, низкий – свидетельствует о дезадаптированности.

2. Наиболее существенными факторами, определяющими характер социально-психологической адаптации детей дошкольного возраста в инклюзивном пространстве, являются: а) индивидуальные особенности их физического и психологического состояния; б) интеграция всех участников воспитательно-образовательного процесса (педагогов, детей, их родителей либо законных представителей); в) целенаправленная организация адаптационных мероприятий.

3. Успешность социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивной группе определяется согласованностью взаимодействия родителей, педагогов и психологов.

Основой оптимизации социально-психологической адаптации дошкольников являются осознанное ценностное отношение значимых взрослых (родителей и педагогов) к инклюзивному обучению, признание ими насущной необходимости формирования инклюзивной образовательной среды в дошкольном учреждении, их психологическая готовность к деятельному участию в работе инклюзивных групп.

Достоверность и обоснованность результатов и выводов исследования обеспечиваются мотивированным выбором основополагающих методологических позиций; опорой теоретических положений и научных выводов на достижения педагогической психологии; адекватностью комплекса методов и методик исследования поставленным целям и задачам; количественным и качественным анализом результатов эмпирического исследования с использованием методов математической статистики; репрезентативностью выборки, обширностью эмпирического ма-

териала; личным участием автора в организации и проведении эмпирического исследования; апробацией и обсуждением результатов исследования на круглых столах, научных конференциях, заседаниях кафедры клинической и специальной психологии Института психологии, социологии и социальных отношений Московского городского педагогического университета.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности. Тема диссертационного исследования, результат эмпирической работы соответствуют требованиям паспорта научной специальности 19.00.07 – педагогическая психология.

Апробация и внедрение результатов исследования.

Теоретические и эмпирические результаты диссертации представлены в публикациях автора, обсуждены на заседаниях кафедры клинической и специальной психологии МГПУ, научных и научно-практических конференциях международного и всероссийского уровней: «Проблемы интеграции и адаптации детей и подростков с ограниченными психофизическими возможностями в социальной среде» (Москва, 2013); «Инновационный потенциал научно-практической работы аспирантов и магистров» (Москва, 2014); «Психологическое сопровождение детей-инвалидов» (Москва, 2014); «Психолого-практическая поддержка детей с ограниченными возможностями здоровья» (Москва, 2015); «Влияние социальной среды на формирование жизненных установок современной молодежи» (Москва, 2016); «Университетский округ МГПУ – интеграция науки, образования и практики» (Москва, 2017); IX Всероссийский конкурс психолого-педагогических программ «Новые технологии для «Новой школы», лауреат, с присвоением грифа Федерации психологов образования России «Рекомендовано к использованию в общеобразовательных учреждениях» (Москва, Сочи, 2017); «Современное образовательное пространство – опыт и перспективы инклюзии» (Санкт-Петербург, 2018); повышение квалификации персонала ООО «Зелмедцентр-2» (Москва, 2018).

Структура и объем диссертации. Работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературы (352 наименования, из них 26 на иностранном языке) и трех Приложений, в том числе полный текст коррекционно-развивающей программы. Работа иллюстрирована 10 таблицами и 49 рисунками.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

Во **введении** обосновывается актуальность исследования, описываются научная проблема и степень ее разработанности; определяется цель, ставятся задачи, формулируется гипотеза исследования; определяются объект, предмет и методология исследования; раскрываются научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы; описываются методологическая основа и структура диссертации; излагаются положения, выносимые на защиту; предъявляются достоверность и обоснованность результатов исследования, приводятся сведения об их апробации.

Глава I «Теоретические основы социально-психологической адаптации в условиях инклюзивной среды» посвящена анализу научной литературы и раскрытию теоретической составляющей проблемы исследования.

Параграф 1.1. «Исследование подходов к проблеме социально-психологической адаптации в системе образования» содержит аналитический обзор научных подходов и представлений о СПА. Рассматривается понятие адаптации, которое отличается степенью значимости биологической, социальной, когнитивной и эмоциональной составляющих в русле необихевиористского течения (Г. Айзенк), интеракционистской концепции (Л. Филипс, Т. Шибутани и др.), психоаналитической концепции (Г. Гартманн, З. Фрейд, А. Фрейд и др.); в гуманистической психологии (К. Роджерс), когнитивной психологии личности (А. Маслоу). Описано понимание адаптации с точки зрения двух основных механизмов (Ж. Пиаже), способствующих приспособлению индивида к окружающим условиям: ассимиляция и аккомодация. Адаптация интерпретируется как равное соотношение этих векторов интеллектуальной активности индивида.

Представлена сущность процесса адаптации в концепциях отечественных ученых (Л.С. Выготский, Б.Г. Ананьев, А.Н. Леонтьев, А.К. Маркова, И.С. Якиманская, Б.Ф. Ломов, А.В. Петровский, Н.А. Свиридов, И.А. Красильников, В.В. Константинов, А.А. Налчаджян, М.А. Величко и др.). Адаптация понимается как активность социальной среды и активность личности, ориентированная на разработку принципов и способов взаимодействия, дающих возможность приспособиться к изменившимся социальным условиям, с позиции взаимосвязанности и взаимообусловленности биологического, физиологического, психологического и социального развитие человека. Социально-психологическая адаптация включает активное и целенаправленное усвоение норм, правил, ценностей как общества в целом, так и конкретного, ближайшего социального окружения человека в соответствии с требованиями этого общества и с личными потребностями, мотивами, интересами.

Представлены научные взгляды В.В. Константинова и И.А. Красильникова, считающих, что «процесс преодоления проблемных ситуаций можно считать процессом СПА личности, в ходе которого открываются новые способы поведения, новые программы и планы внутриличностных процессов».

Отдельное внимание уделяется идеям А.А. Налчаджяна, К.А. Абульхановой-Славской, А.К. Марковой и др., которые рассматривают СПА как «процесс перехода индивида к такому состоянию взаимоотношений личности и группы, когда личность без длительных внешних и внутренних конфликтов продуктивно осуществляет свою ведущую деятельность, удовлетворяет свои основные социальные потребности, в полной мере идет навстречу тем ролевым ожиданиям, которые предъявляет к ней эталонная группа, переживает состояния самоутверждения и свободного выражения своих творческих способностей». Обобщение мнений исследователей позволяет выделить в содержательной характеристике СПА два блока: социальный (поведенческая сфера и сфера межличностных отношений) и психологический (эмоциональная и когнитивная сферы).

Описаны основные стратегии СПА, основанные на защитных механизмах, активности личности или когнитивном выборе действий (М. А. Гулина, О. И. Зотова, И. К. Кряжева, А. А. Налчаджян, А. А. Реан, Т. Шибутани и др.), которые у дошкольников еще не выработаны. О прохождении или завершении процесса СПА

можно судить только по ее составляющим (С. А. Ларионова, А. А. Налчаджян и др.). Диагностика успешного прохождения дошкольниками СПА возможна только через ее косвенные признаки.

Рассмотрены фазы, уровни и сроки процесса адаптации дошкольников к новым образовательным условиям (А. Атанасова-Вукова, Н.Я. Семаго, Р.В. Тонкова-Ямпольская, А.К. Фаина, Е. Шмидт-Кольмер). Процесс СПА, длящийся более трех месяцев, считается тяжелым и приводит к дезадаптации ребенка (Р. Калинина). В инклюзивных группах адаптивные процессы осложнены в связи с выраженными личностными и поведенческими различиями у дошкольников, находящихся в одном образовательном пространстве.

В параграфе 1.2. «Сущность и содержание понятия инклюзия в системе образования» дается определение инклюзии, сформулированное в международном законодательстве и Федеральном Законе «Об образовании в Российской Федерации» как обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Приводятся основные принципы инклюзии, описываются подходы к организации инклюзивной среды. Рассматриваются факторы, затрудняющие СПА разных категорий дошкольников при совместном обучении в едином образовательном пространстве. Аргументируется становление инклюзивного образования в России как позволяющего каждому человеку стать равноправным членом общества и снижающего риски отторжения и изоляции.

В параграфе 1.3. «Особенности социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивной среде» рассматривается СПА детей с разным статусом здоровья в дошкольных учреждениях в разные периоды детства. Анализируются классификации степени тяжести нарушений зрения (В.З. Денискина, Л.И. Плаксина). Описываются особенности физического и психологического развития детей с нарушениями зрения по сравнению с нормально развивающимися детьми.

Выявлено, что полноценная адаптация и социализация в условиях инклюзивной группы затруднена без создания специальных условий для детей с разным статусом здоровья (Т.А. Власова, В.З. Денискина, М.С. Певзнер, Л.И. Плаксина, Л.И. Солнцева и др.). Обозначены потребности в организации предметно-пространственной среды и учебно-воспитательного процесса, а также психологические и социальные потребности, необходимые для комфортного пребывания детей в инклюзивной группе.

Рассмотрены факторы, влияющие на процесс адаптации, в том числе социальные (значимые взрослые – родители, педагоги). Показано различие психологических установок взрослых и детей по отношению к людям с иным статусом здоровья, что осложняет СПА дошкольников в инклюзивной группе (Л.Н. Божович, В.Н. Бутенко, Т.А. Данилина, Н.М. Степина, А. Суславичюс).

Глава II «Организация, этапы и методический инструментарий исследования социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивной группе» посвящена описанию организации, этапов и методов диссертационного исследования.

В параграфе 2.1. «Организация исследования социально-психологической адаптации дошкольников и описание выборки» сформулированы цели и задачи эмпирического исследования, дана общая характеристика его участников и обоснована репрезентативность выборки. Представлено распределение участников по контрольным и экспериментальным группам, обозначен их состав.

В экспериментальной работе приняли участие 658 человек, включая 317 дошкольников 6–7 лет, а также их родители и педагоги, работающие в инклюзивных группах (Таблица 1).

Таблица 1: Участники научно-экспериментального исследования.

Категория	Участники	Количество участников	Шифр группы	Статус группы	Шифр группы	Количество участников	Всего участников
Инклюзивная группа	Дети, имеющие нарушения зрения	58	Д1	Экспериментальная гр.	Д1а	30	140
				Контрольная гр.	Д1б	28	
	Дети с нормативным зрением	82	Д2	Экспериментальная гр.	Д2а	40	
				Контрольная гр.	Д2б	42	
Коррекционная группа	Дети, имеющие нарушения зрения	Д3				61	
Общеобразовательная группа	Дети с нормативным зрением	Д4				116	
Всего детей							317
Родители детей из инклюзивной группы	Родители детей, имеющих нарушения	58	Р1	Экспериментальная гр.	Р1а	30	140
				Контрольная гр.	Р1б	28	
	Родители детей с нормативным зрением	82	Р2	Экспериментальная гр.	Р2а	40	
				Контрольная гр.	Р2б	42	
Родители детей из коррекционных групп	Родители детей с нарушениями зрения	61	Р3			61	
Родители детей из общеобразовательных групп	Родители детей с нормативным зрением	116	Р4			116	
Всего родителей							317
Педагоги инклюзивных групп		24	П	Экспериментальная гр.	Па	12	24
				Контрольная гр.	Пб	12	
Всего педагогов							24
Итого участников							658

В инклюзивных группах соотношение нормально развивающихся детей и детей с ОВЗ в среднем составляет 65% к 35%. Мероприятия, направленные на оптимизацию процессов СПА, затрагивали весь контингент детей.

В параграфе 2.2. «Этапы и содержание исследования социально-психологической адаптации дошкольников» описаны сроки, этапы и содержание исследования (Таблица 2).

Таблица 2: Сроки, этапы и содержание исследования.

2014-2015 учебный год	1 год исследования	Теоретический этап											
		Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август
2015-2016 учебный год	2 год исследования	Констатирующий этап						Формирующий этап	Контрольный этап		Аналитический этап		
		1 диагностика	обработка результатов диагностики		2 диагностика	обработка результатов диагностики		РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ (ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЙ, ТРЕНИНГОВ, КОНСУЛЬТАЦИЙ)	диагностика	обработка результатов диагностики	обработка и анализ результатов диагностики		
		Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август
2016-2017 учебный год	3 год исследования	Констатирующий этап	Формирующий этап		Контрольный этап		Аналитический этап						
		диагностика, обработка результатов диагностики	РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ (ПРОВЕДЕНИЕ ЗАНЯТИЙ, ТРЕНИНГОВ, КОНСУЛЬТАЦИЙ)		диагностика	обработка результатов диагностики	обработка и анализ результатов диагностики за весь период исследования						
		Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август

Выстроенная логика исследования позволила структурировать работу по выявлению особенностей СПА старших дошкольников в инклюзивной группе; разработать и реализовать коррекционно-развивающую программу оптимизации их СПА с учетом взаимодействия в триаде «дети – родители – педагоги»; оценить эффективность этой программы.

В параграфе 2.3. «Методический инструментарий исследования» представлены диагностические методики и дано их научное обоснование.

На основе сравнения и анализа концепций показано, что содержательная характеристика СПА включает два блока: социальный и психологический. Социальная составляющая может быть исследована посредством диагностики поведенческой сферы и сферы межличностных отношений; психологическая составляющая – посредством диагностики эмоциональной сферы.

В каждой сфере были выделены параметры. Для изучения поведенческой сферы дошкольников – социальные навыки; для изучения сферы межличностных отношений – навыки общения и внутригрупповое взаимодействие в инклюзивной группе; для изучения эмоциональной сферы – тревожность и агрессивность. Многими учеными в психологический блок включается также когнитивная сфера, однако в связи с тем, что в инклюзивной группе находятся дети с разными предпосылками развития данной сферы, ее изучение в нашей работе представляется неинформативным.

Представлена «Матрица для определения уровня социально-психологической адаптации ребенка». Полученные с ее помощью результаты позволяют выработать стратегию психолого-педагогической поддержки как для каждого ребенка, так и для группы в целом.

Определено, что одним из важнейших социальных факторов, влияющих на СПА дошкольников, является взаимодействие с родителями и педагогами. При переходе на инклюзивную систему образования важен уровень информированности родителей об инклюзии и позитивное отношение к ней. Поскольку педагоги оказывают прямое влияние на формирование личности дошкольника, целесообразно диагностировать их психологическую готовность к работе в инклюзивной группе и

уровень их практических навыков организации совместного взаимодействия детей с разным статусом здоровья.

В главе III «Эмпирическое исследование социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивной группе» представлены результаты диагностики, анализ и интерпретация данных практического исследования.

В параграфе 3.1. «Анализ особенностей социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивной группе» приведены данные констатирующего этапа эмпирического исследования. Его целью было определение особенностей СПА дошкольников инклюзивных групп. При этом решались следующие задачи: 1) выявление особенностей СПА детей из инклюзивных, коррекционных и общеобразовательных дошкольных групп; 2) отслеживание динамики показателей успешности адаптации и анализ полученных результатов; 3) определение степени влияния социальных факторов (родителей и педагогов) на процесс СПА дошкольников в инклюзивной среде; 4) разработка основ психолого-педагогической помощи по оптимизации СПА дошкольников в инклюзивной группе. Полное описание диагностических методик в Приложении 2 к диссертации.

Диагностика проводилась дважды: на начальном и на завершающем (через три месяца) этапах адаптации. В начале учебного года было выявлено, что параметры социальной и психологической составляющих адаптации, которые обеспечивают благополучное и комфортное прохождение данного процесса (сфера межличностных отношений, поведенческая и эмоциональная сферы), у 40% детей во всех исследуемых группах сформированы на низком уровне (Рисунок 1).

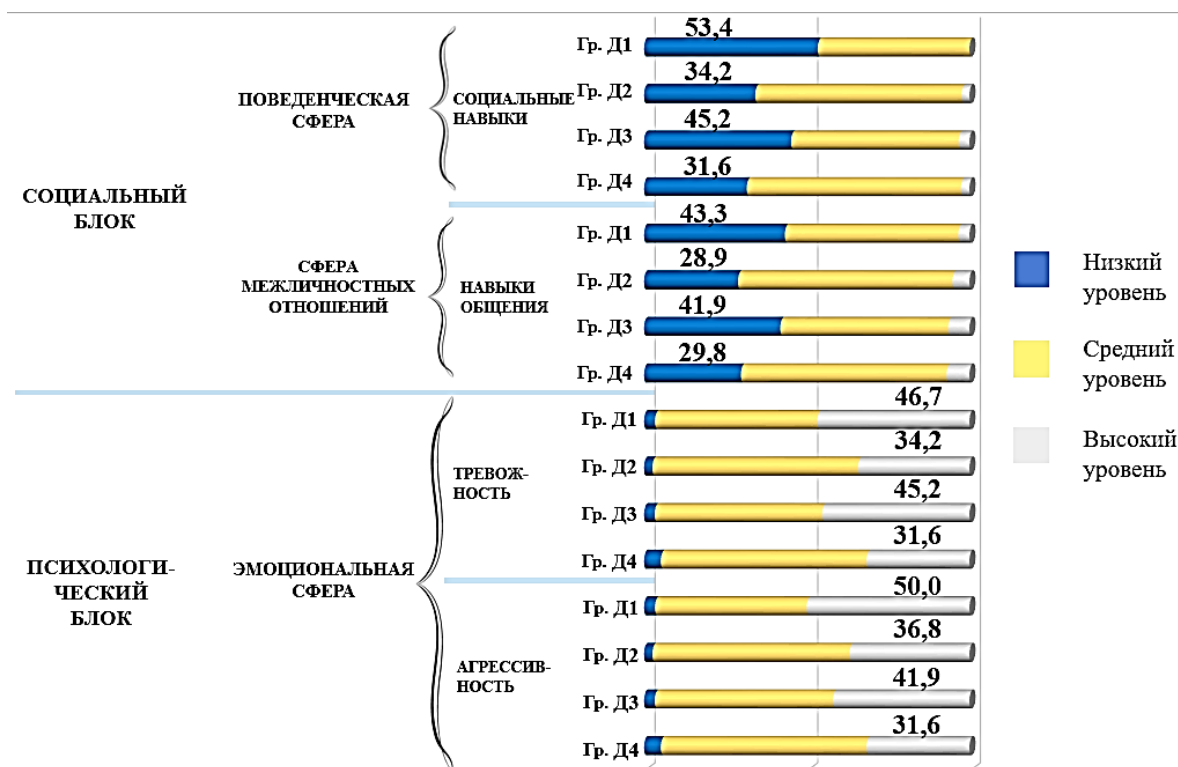


Рис. 1: Сформированность параметров СПА у дошкольников (констатирующий этап исследования, диагностика 1, n=156), %

В инклюзивной и коррекционной группах у детей с нарушениями зрения наблюдается тенденция к более низким показателям по всем параметрам СПА по сравнению с показателями у детей с нормативным развитием в инклюзивной и общеобразовательной группах. Особенно ярко это проявляется в поведенческой (социальные навыки) и эмоциональной сферах (тревожность, агрессивность). Нарушения в поведении наиболее отчетливо наблюдаются в процессе игровой и продуктивной деятельности дошкольников. Например, дети не следуют инструкции, не соблюдают социальные нормы, бросают начатое дело, выходят из игры до ее логического завершения, портят поделки других детей, отбирают друг у друга игрушки и т.д. Доминируют повышенная тревожность и агрессивность, которые проявляются в психологической напряженности, скованности, обидчивости, недоверчивости, драчливости и др.

Успешность СПА зависит от уровня сформированности ее параметров, а также от статуса здоровья ребенка, поскольку у детей с ОВЗ (в нашем случае – с нарушениями зрения) изначально меньше предпосылок к благополучной адаптации по сравнению с нормально развивающимися детьми.

С целью получения информации о взаимодействии дошкольников в инклюзивных группах проведено социометрическое исследование. Полученные данные указывают на практически полное отсутствие совместного общения детей с разным статусом здоровья в процессе игровой деятельности в инклюзивных группах: всего 1 взаимовыбор между детьми с разным статусом здоровья, 10 взаимовыборов среди дошкольников с нарушениями зрения и 11 взаимовыборов между детьми с нормативным развитием. Скорее всего, у детей присутствуют психологический барьер и нехватка социального опыта в общении с непохожими на них детьми.

Для отслеживания динамики СПА была разработана Матрица, основанная на принципах математической оценки и обработки базы данных. С помощью Матрицы выделены уровни успешности прохождения процесса адаптации по совокупности показателей отдельных параметров. Мера выраженности этих параметров позволяет говорить об особенностях уровневой репрезентации СПА в индивидуальном и групповом вариантах. Высокий уровень присваивается ребенку при суммарных сырых баллах от 55 до 76, средний – от 23 до 54, низкий – от 2 до 22.

При низком (дезадаптивном) уровне СПА ребенок не просит помощи, плачет, замыкается, гневается; привлекает к себе внимание с помощью плохого поведения; не самостоятелен и не уверен в себе; непослушен; бросает недоделанную работу; с трудом сосредоточивается; не следует инструкции; не замечает усилий других людей; стесняется или не умеет сказать открыто слова благодарности; стремится делать все наперекор; избегает общения; конфликтует с другими детьми; проявляет безразличие к окружающим, а в некоторых случаях агрессию; легко ссорится, вступает в драку; не уступает; не делится игрушками, портит их.

Средний (адаптивный) уровень СПА характеризуется тем, что ребенок малоинициативен; слабо контролирует свое поведение; не всегда вежлив; просит о помощи, но сам не всегда ее оказывает; нуждается в общении, но участвует в нем только по инициативе других; включается в игру, только когда ее начинают другие;

бывает беспокойным, эмоционально неустойчивым; иногда проявляет агрессию; громко разговаривает; может применить силу.

Высокий уровень (высокоадаптивный) СПА характеризуется тем, что ребенок легко общается; первый начинает разговор; откликается на инициативу сверстников; одобряет действия других, дает советы, подсказки; обращается за помощью и сам ее оказывает; самостоятельно организует игру и общение; доброжелателен; в основном пребывает в позитивном настроении.

На завершающем этапе адаптации во всех дошкольных группах была проведена повторная диагностика, результаты которой отражены на Рисунке 2.

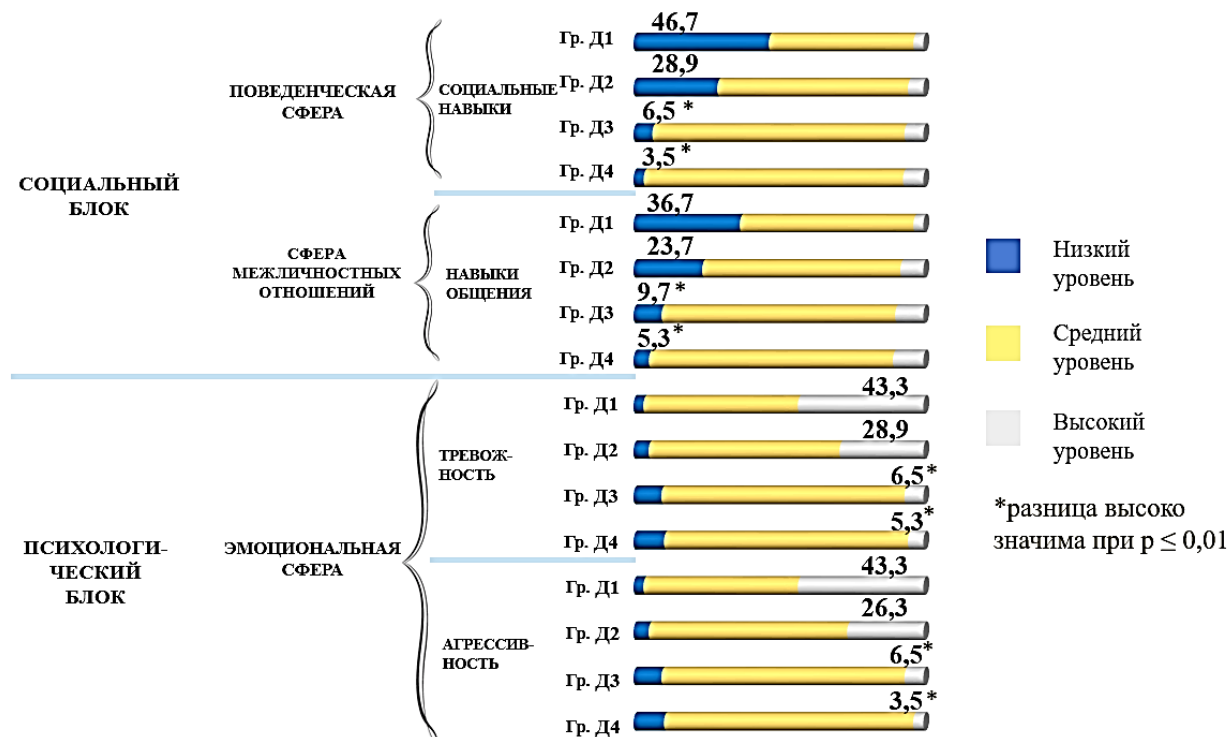


Рис. 2: Сформированность параметров СПА у дошкольников и количество адаптированных/дезадаптированных детей (констатирующий этап исследования, диагностика 2, n=156), %

В инклюзивных группах на завершающем этапе адаптации примерно треть детей показали несформированность параметров СПА, в первую очередь в поведенческой и эмоциональной сферах. В группах наблюдаются напряженная обстановка, разрозненность, тенденция к конфликтному поведению; доминируют подавленность и плохое настроение. На этом же этапе адаптации у подавляющего количества дошкольников коррекционных и общеобразовательных групп показатели нормализовались, в группах установилась психологически комфортная и доброжелательная обстановка.

Анализ результатов двух измерений показал, что за прошедший период количество адаптированных детей в инклюзивных группах увеличилось (с 59,6% до 66,7%), тогда как в коррекционных и общеобразовательных группах практически все дети завершили процесс адаптации независимо от наличия у них нарушений зрения (93,6% и 96,7% соответственно). Деадаптация дошкольников в инклюзивных группах особенно ярко проявляется в отсутствии совместного общения детей

с разным статусом здоровья. Это позволяет сделать вывод о первостепенном влиянии условий среды на замедление темпов СПА дошкольников.

Следующей задачей исследования было определение степени влияния значимых взрослых (родителей и педагогов) на процесс СПА дошкольников в инклюзивной среде. Диагностика родителей была направлена на выявление уровня их ситуативной тревожности, степени информированности об инклюзии и отношения к ней.

Полученные на начальном этапе данные показали, что количество родителей с высокой ситуативной тревожностью во всех группах примерно одинаково (около 30%). Исключение составляют родители детей с нормативным зрением из инклюзивных групп (50%), опасаящиеся, что наличие в группе детей с ОВЗ будет негативно влиять на воспитательно-образовательный процесс, скажется на темпах развития и психологическом комфорте их ребенка. Эти родители чаще других обращаются к педагогам и психологам, напряжены, беспокойны. Родители детей с ОВЗ, напротив, максимально стремятся социализировать своего ребенка и больше мотивированы на включение его в инклюзивную группу. Информированность об инклюзии выше у родителей, чьи дети посещают инклюзивные группы (33,2%), меньше всего – в общеобразовательных группах (15,8%).

Отношение родителей к инклюзии является важным фактором, влияющим на СПА дошкольников к условиям инклюзивной среды. На начальном этапе процесса адаптации подавляющее количество родителей, отрицательно относящихся к инклюзии, максимально среди родителей детей с нормативным развитием в инклюзивной группе (42,1%). Больше половины родителей (57,2%) в каждой из групп определяют свое отношение к инклюзии как нейтральное. Их мнение о такой системе образования еще не сформировано, они не могут охарактеризовать его в понятиях положительного либо отрицательного отношения.

Повторная диагностика показала, что количество родителей с высокой ситуативной тревожностью в инклюзивных группах увеличилось и достигло 52,6%. Это связано с негативной реакцией родителей на психологический дискомфорт их детей в процессе адаптации. В общеобразовательных и коррекционных группах эмоциональное состояние родителей нормализовалось. Потребность в информации об инклюзии выросла у тех родителей, чьи дети посещают инклюзивные группы. Отношение к инклюзивному образованию ухудшилось у всех родителей, особенно у тех, чьи дети посещают инклюзивные группы вне зависимости от статуса здоровья.

Диагностика педагогов инклюзивных групп включала определение уровня их психологической готовности к работе в инклюзивной группе и оценку их умения организовывать совместную деятельность дошкольников с разным статусом здоровья. На начальном этапе диагностики у 50% педагогов выявлена низкая психологическая готовность к работе в инклюзивной группе и у 66,7% педагогов низкий уровень развития практических навыков организации взаимодействия дошкольников с разным уровнем здоровья. Это проявляется в сложностях самоконтроля и саморегуляции, неумении сочетать условия безопасности и организацию совместной деятельности детей, разделении детей на группы исходя из наличия у них проблем со зрением.

Через три месяца после начала функционирования инклюзивных групп показатели педагогов остались практически неизменны. Низкий уровень психологической готовности к работе в инклюзивной группе наблюдается у 41,7% педагогов. Низкий уровень практических навыков организации взаимодействия детей в инклюзивной среде демонстрируют 58,3% педагогов.

Для определения степени влияния факторов социальной среды на СПА дошкольников был проведен корреляционный анализ, который показал положительную связь средней силы ($r = 0,55$) между показателями высокого уровня ситуативной тревожности родителей, их недостаточной информированностью по вопросам инклюзии и неустойчивой позицией к ней с показателями уровня сформированности социальных навыков и межличностного общения, высокими показателями тревожности и агрессивности ребенка; а также положительную корреляционную связь средней силы ($r = 0,53$) между СПА дошкольников и низкой психологической готовностью педагогов к работе в инклюзивной группе и уровнем их практических навыков.

Итоговая диагностика показала, что в инклюзивных группах большинство дошкольников (66,7%) не завершили процесс СПА в общепринятые сроки (до 3 месяцев, после чего адаптация считается тяжелой), тогда как в коррекционных и общеобразовательных группах, практически все дети адаптировались полностью (93,6% и 94,7% соответственно). Процесс адаптации в инклюзивных группах осложняется наличием у части дошкольников нарушений зрения, отсутствием социального опыта взаимодействия с непохожими на них детьми и неготовностью значимых взрослых к оказанию поддержки в изменившихся условиях.

Полученные результаты свидетельствуют о необходимости дополнительной психолого-педагогической помощи детям, направленной на оптимизацию социально-психологического процесса. Выявленные особенности адаптации дошкольников в инклюзивной группе, степень влияния различных факторов на данный процесс позволяют разработать коррекционную программу по оптимизации СПА, ориентированную на работу в триаде «дети – родители – педагоги».

В *параграфе 3.2. «Оптимизация процесса социально-психологической адаптации дошкольников в условиях инклюзивной группы»* представлена программа работы по оптимизации СПА, которая базируется на нормах личностного развития и принципах гуманистической направленности (учет закономерности процессов развития и «зоны ближайшего развития»); ориентация на дошкольника как субъекта деятельности и межличностного общения, уважительное к нему отношение; максимально широкое обогащение содержания их деятельности и общения и др.

Доказательством эффективности совместной деятельности взрослых является повышение темпов адаптации детей в адекватные сроки в инклюзивном образовательном пространстве. Успех работы в рамках многокомпонентной коррекционно-развивающей психолого-педагогической программы «Оптимизация социально-психологической адаптации дошкольников в условиях инклюзивной группы (с включением детей с нарушениями зрения)» зависит от слаженности усилий и

приверженности единой цели работы всех субъектов воспитательно-образовательного процесса. Программа в полной мере учитывает взаимодействие в триаде «ребенок–родитель–педагог» и направлена на освоение социальных норм и правил, расширение опыта социального взаимодействия, развитие навыков общения, сотрудничества, эмпатии; нормализацию эмоционального состояния детей и их родителей; формирование у педагогов психологической готовности к работе в инклюзивной группе и практических навыков организации взаимодействия дошкольников с разным статусом здоровья.

Основными методами работы с детьми являются игры и упражнения, направленные на снижение ситуативной тревожности и агрессивности, снятие напряжения и релаксацию, коррекцию навыков социально-психологической адаптации, развитие навыков группового взаимодействия и коммуникативных умений (внимательно слушать, выражать благодарность, предлагать помощь, реагировать на критику, проявлять эмпатию и др.; например, «Прогулка», «Отзеркаливание», «Дорисуй эмоцию», «Турнир на шпагах», «Кто ты? Кто я?», «Туман», «Подарки» и др.).

В программу включены также совместные занятия детей, родителей и педагогов, психологическое сопровождение и специальный информационный блок (тематические семинары, консультации, тренинги, рекомендации) для родителей и педагогов; например, семинар «Владеть собой – владеть ситуацией». Подробное методическое описание всех указанных материалов представлено в тексте Программы (Приложение 1).

В параграфе 3.3. «Оценка итогов оптимизации процесса социально-психологической адаптации дошкольников в условиях инклюзивной группы» представлены данные диагностики и динамики параметров СПА до и после реализации Программы.

Данные практического исследования показали одинаковую тенденцию изменения всех исследуемых параметров СПА дошкольников инклюзивных групп. На Рисунке 3 показана динамика СПА дошкольников инклюзивных групп за весь период исследования в ходе проверки эффективности программы.

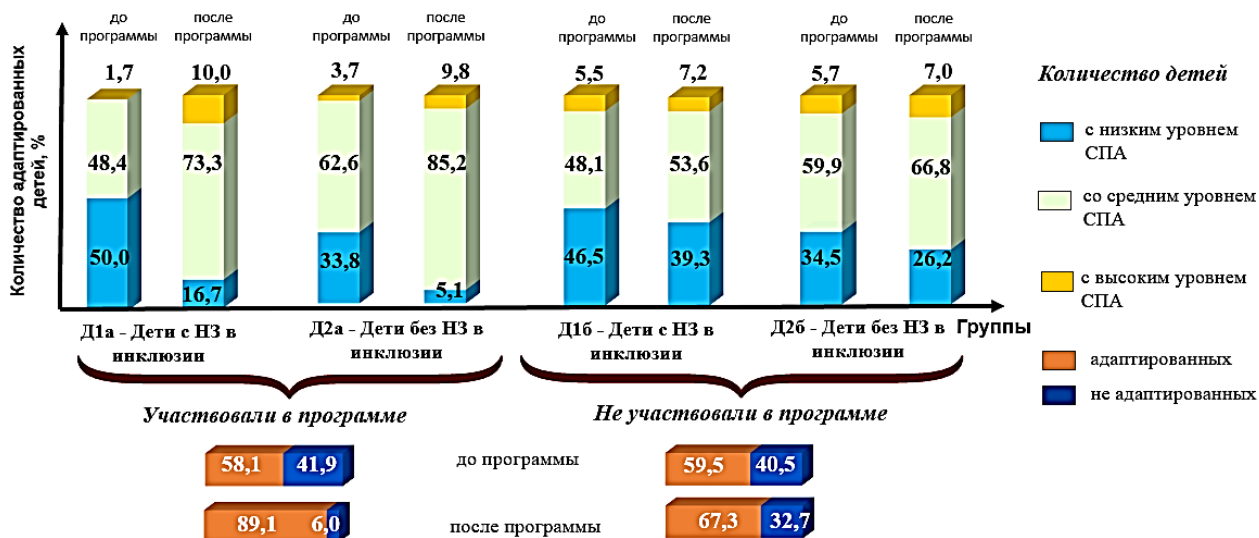


Рис. 3: Динамика социально-психологической адаптации детей инклюзивных групп (проверка эффективности Программы; n=140), %

Проведенный сравнительный анализ результатов по уровням СПА показал, что в отсутствие специализированной помощи почти у трети детей (32,7%) процесс СПА не завершается в общепринятые сроки (до трех месяцев). Среди дошкольников инклюзивных групп, участвующих в специализированных мероприятиях, количество адаптированных составило 89,1%, дезадаптированных – 10,9%, что сравнимо с количеством таких детей в группах без инклюзии.

Динамика совместного общения в процессе игровой деятельности в инклюзивных группах (данные социометрии) показала, что количество взаимных выборов детей с нарушением зрения и детей с нормативным зрением после проведения многокомпонентной коррекционно-развивающей психолого-педагогической программы увеличилось с 2 до 15 взаимовыборов. Дошкольники с нарушениями зрения и без нарушений стали выбирать для общения и игры не только «похожих на себя», но и детей из всей группы. В инклюзивных группах, не участвовавших в Программе, зафиксированы только 4 смешанных взаимовыбора детей.

Установлено, что дошкольники из инклюзивных групп, участвующие в коррекционно-развивающих занятиях с использованием многокомпонентной психолого-педагогической программы, прошли СПА быстрее и качественнее по сравнению со сверстниками из других инклюзивных групп, а темп СПА этих дошкольников приблизился к показателям детей из традиционных групп детских садов.

Часть детей из инклюзивных групп (10,9%), участвовавших в Программе, не завершили процесс СПА. Анализ состава группы детей, не прошедших адаптацию, с учетом сохранности зрения показал, что детей с нормативным зрением оказалось 3,1%; детей, имеющих нарушения зрения, – 7,8%. Из них слабовидящие составили 3,1%, дети с сочетанными диагнозами по зрению разной сложности – 4,7%.

Изучение социальных факторов (связанных с родителями и педагогами), влияющих на процессы СПА дошкольников, показало, что у принимавших участие в Программе родителей эмоциональное состояние нормализовалось, тревожность понизилась с 46,8% до 5,9%. Информированность об особенностях инклюзивного образования у родителей экспериментальной группы повысилась до 80%, что определило позитивную направленность их отношения к интеграции детей с ОВЗ в общую образовательную систему. Количество родителей, положительно относящихся к инклюзивному образованию, в экспериментальной группе достигло 64,5%, в контрольной – 10,1%.

Анализ данных психологической готовности педагогов к работе в инклюзивной группе среди участников Программы выявил отсутствие педагогов с низким уровнем готовности, тогда как в контрольной выборке их остается 25%. Все педагоги (100%), участвовавшие в Программе, освоили практические навыки организации взаимодействия детей в инклюзивной среде на среднем и высоком уровнях. Они легко общаются с детьми с различной сохранностью здоровья, используют специальные игровые приемы, равномерно распределяют бытовые поручения между всеми детьми группы, своевременно сглаживают конфликты и решают проблемы общения между детьми, продуктивно взаимодействуют с родителями. В

контрольной группе выявлено 41,7% педагогов с низким уровнем практических навыков организации взаимодействия детей в инклюзивной среде.

Разработанная многокомпонентная коррекционно-развивающая программа по оптимизации СПА дошкольников в условиях инклюзивной группы, учитывающая взаимодействие в триаде «ребенок–родитель–педагог», эффективна в связи с успешной интеграцией подавляющего большинства дошкольников (89%) в воспитательно-образовательную систему с инклюзивным компонентом.

В **Заключении** диссертации обозначены основные особенности социально-психологической адаптации детей старшего дошкольного возраста в инклюзивной группе, подводятся итоги реализации созданной программы «Оптимизация социально-психологической адаптации дошкольников в условиях инклюзивной группы (с включением детей с нарушениями зрения)», определяются перспективы ее практического использования и формулируются следующие основные **выводы**:

1. Теоретический анализ научных источников позволил уточнить понятие «социально-психологическая адаптация» как двусторонний процесс взаимовлияния человека и социальной среды, включающей значимых людей из ближайшего окружения. Впервые выделены составляющие социально-психологической адаптации дошкольников в виде параметров в сфере общения (навыки общения, навыки межличностного взаимодействия), поведенческой сферы (социальные навыки) и эмоциональной сферы (тревожность и агрессивность). Правильность выбора параметров социально-психологической адаптации подтвердилась статистически достоверными различиями этих показателей по мере прохождения дошкольниками этапов адаптации.

2. Выделены уровни социально-психологической адаптации дошкольников согласно мере выраженности параметров:

Высокий уровень социально-психологической адаптации дошкольников (суммарный балл от 55 до 76) раскрывается через сформированность активной деятельности, инициативность, умение соблюдать правила в играх и совместной деятельности, умение контролировать поведение, доброжелательность к сверстникам и взрослым, преобладание положительного эмоционального фона.

Средний уровень социально-психологической адаптации дошкольников (суммарный балл от 23 до 54) раскрывается через недостаточную сформированность инициативности, сниженный контроль поведения, ситуативную агрессивность, пренебрежение социальными нормами и правилами, эмоциональную неустойчивость.

Низкий уровень социально-психологической адаптации дошкольников (суммарный балл от 2 до 22) раскрывается через высокую степень тревожности и агрессивности, несамостоятельность и неуверенность, пассивность, конфликтность и избирательность в общении, частое нарушение социальных норм, трудности в совместной деятельности, пренебрежительное отношение к труду других, доминирующую эмоциональную подавленность.

3. Успешность социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивной группе в значительной степени обусловлен состоянием здоровья детей, их индивидуальными особенностями, а также отношением значимых взрослых

(родителей и педагогов) к инклюзивному образованию и их готовности к помощи и психологической поддержке детей.

Выделены факторы, затрудняющие процесс социально-психологической адаптации дошкольников:

- индивидуальные и психофизиологические особенности дошкольников, проявляющиеся в отсутствии у детей опыта взаимодействия со сверстниками, непохожими на себя; низком уровне социальных навыков (более чем у 40% дошкольников) и навыков межличностного общения (у 30% дошкольников); селективности выбора партнеров по общению, выраженном проявлении тревожности и агрессивности (более чем у 30%);

- низкая информированность родителей по вопросам инклюзии (около 30% родителей); их неустойчивая позиция по отношению к ней (более 50% родителей) и их высокая ситуативная тревожность (больше 44% родителей);

- недостаточная психологическая готовность педагогов к реализации основных целей образования в условиях инклюзивной среды (свыше 40% педагогов имеют низкий уровень психологической готовности).

4. Степень успешности социально-психологической адаптации детей во вновь организованных группах (инклюзивной, коррекционной и общеобразовательной) определяется динамикой качественных преобразований параметров социально-психологической адаптации. В среднем показатели за нормативный период адаптации в три месяца изменились: в инклюзивных группах с 59,6% до 66,7%, в коррекционных с 54,8% до 93,6%, в общеобразовательных с 68,4% до 94,7%.

5. Уровневый подход к социально-психологической адаптации дошкольников и выделенные параметры, которые позволили измерить этот процесс, легли в основу разработки комплексной коррекционно-развивающей программы, направленной на создание комфортной в психологическом и социальном планах образовательной среды в инклюзивных группах. Результатом поведения программы стало увеличение социально адаптированных дошкольников с нарушениями зрения с 50,1% до 83,3%, с нормативным зрением с 66,3% до 95%, по сравнению инклюзивными группами, послужившими контролем, с 53,6% до 60,8%, и с 65,6% до 73,8% соответственно.

Количество родителей, положительно относящихся к инклюзии, среди участвовавших в программе увеличилось с 7,4% до 64,5% (по сравнению с ростом с 7,5% до 10,1% в контрольной группе). Количество родителей с высокой ситуативной тревожностью уменьшилось с 46,8% до 5,9% (по сравнению с 44,2% до 35,5% в контрольной группе). Положительная динамика свидетельствует о психологической готовности большинства родителей к поддержке и оказанию помощи детям, посещающих инклюзивную группу.

Количество педагогов, психологически готовых к работе в инклюзии и освоивших практические навыки организации взаимодействия дошкольников в инклюзивной среде, после программы составило 100% (по сравнению с 58,4% в контрольной группе).

6. Организация психолого-педагогической работы с момента формирования инклюзивной группы явилась эффективным средством оптимизации социально-психологической адаптации детей дошкольного возраста к условиям воспитательно-образовательного процесса. Доказательством этого стала интеграция подавляющего большинства дошкольников (89,1%) в образовательную систему с инклюзивным компонентом, вне зависимости от степени здоровья.

Основное содержание и результаты исследования отражены в 8 печатных работах автора; из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Общий объем публикаций составляет 3,4 п.л.

Статьи в изданиях, рекомендованных ВАК РФ

1. Луценко Т.В. Особенности социальной компетентности дошкольников с недостатками зрения, находящихся в разных образовательных условиях / Т.В. Луценко, Е.В. Свистунова // Вопросы психического здоровья детей и подростков: Научно-практический журнал психиатрии, психологии, психотерапии и смежных дисциплин. – 2015 (15). – № 3–4. – С. 37–48. (авт. 0,6 п.л.).

2. Луценко Т.В. Инклюзивное образование как фактор формирования адаптивного поведения детей с ограниченными возможностями здоровья (на примере детей с нарушениями зрения) / Т. В. Луценко, Е. В. Свистунова // Психология и Психотехника. – 2016. – № 11. – С. 921–927. DOI: 10.7256/2454-0722.2016.11.22606. URL: http://e-notabene.ru/ppp/article_22606.html. (авт. 0,5 п.л.).

3. Луценко Т.В. Динамика отношения родителей к болезни ребенка после перевода в инклюзивную группу / Т.В. Луценко, Е.В. Свистунова // Психолог. – 2017. – № 2. – С. 47–58. DOI: 10.7256/2409-8701.2017.2.22487. URL: http://e-notabene.ru/psp/article_22487.html. (авт. 0,6 п.л.).

4. Луценко Т.В. Экспериментальное изучение социально-психологической адаптации дошкольников в инклюзивной среде / Т.В. Луценко, Е.В. Свистунова // Вопросы психического здоровья детей и подростков: Научно-практический журнал психиатрии, психологии, психотерапии и смежных дисциплин. – 2018. – № 3. – С. 22–33. (авт. 0,6 п.л.).

Научные публикации в других изданиях

5. Луценко Т.В. Некоторые аспекты организации адаптации, интеграции и инклюзивного образования для дошкольников с нарушениями зрения и другими ОВЗ // Проблемы интеграции и адаптации детей и подростков с ограниченными психофизическими возможностями в социальной среде: Сборник статей. МКТ «Буки-Веди», 2014. – С. 60–64. (авт. 0,3 п.л.).

6. Луценко Т.В. Адаптация дошкольников с недостатками зрения при переходе на инклюзивное образование / Т.В. Луценко, Е.В. Свистунова // Психолого-педагогическая поддержка детей с ограниченными возможностями здоровья: Сборник научных статей: в 2-х частях. Часть 2 М.: ГАОУ ВО МГПУ 2016. – С. 80–88. (авт. 0,5 п.л.).

7. Луценко Т.В. Многокомпонентная коррекционно-развивающая программа для детей, родителей и педагогов «Оптимизация социально-психологической адаптации дошкольников в условиях инклюзивной группы (с включением детей с нарушениями зрения)» / Т.В. Луценко, Е.В. Свистунова // Сборник программ победителей IX Всероссийского конкурса психолого-педагогических программ «Новые технологии для «Новой школы - 2017», с присвоением Грифа Федерации психологов образования России «Рекомендовано к использованию в общеобразовательных учреждениях». – М.: Федерация психологов образования, 2017. – С. 42–43. (аннотация – авт. 0,1 п.л.).

8. Луценко Т.В. Отношение родителей дошкольников к инклюзивному образованию // Научная весна ИСПиП-2018: Сборник материалов научно-практической конференции «Современное образовательное пространство – опыт и перспективы инклюзии» и IX Городского логопедического семинара «Абилитация и реабилитация лиц с нарушениями речи» / Науч. ред. Е.В. Михайлова, сост. С.А. Масленникова. – СПб.: ЧОУВО «Институт специальной педагогики и психологии», 2018. – С. 127–130. (авт. 0,2 п.л.).