

Обобщая результаты диагностики степени адаптации детей раннего возраста, следует сделать вывод о том, что у большей части детей отмечается лёгкая и средняя степень адаптации. Однако выявлены усложнённая адаптация и дезадаптация, что свидетельствует о том, что воспитанникам необходима помощь в облегчении протекания адаптационного периода.

**Заключение.** Результаты проведённой диагностики позволили выявить актуальный уровень социального развития детей третьего года жизни, а также определить трудности, возникающие у них в процессе познания социальной действительности, познании себя и других людей. Проанализировав результаты, следует отметить, что некоторым детям необходима помощь и поддержка для развития уровня их социального познания, главным образом, в период их адаптации к учреждению дошкольного образования.

#### Список цитируемых источников

1. Альбом для экспресс-диагностики социального интеллекта детей дошкольного возраста (в 3-х раб. тетр.): прил. к сб. науч. ст. по материалам межрегион. дистанцион. науч.-практ. конф. «Социализация детей дошкольного и младшего школьного возраста как инвестиция в будущее» / под ред. Н. В. Микляевой. — М.; Берлин: Директ-Медиа, 2017. — 55 с.
2. *Остроухова, А.* Успешная адаптация: как её «измерить»? / А. Остроухова // Обруч. — 2000. — № 3. — С. 16—18.
3. Учебная программа дошкольного образования / М-во образования Респ. Беларусь. — Минск: Нац. ин-т образования, 2022. — 480 с.
4. *Щетинина, А. М.* Диагностика социального развития ребёнка: учеб.-метод. пособие / А. М. Щетинина. — В. Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2000. — 88 с.

УДК 376.1

**Лемех Елена Анатольевна**, кандидат психологических наук, доцент  
Учреждение образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка»,  
Минск, Республика Беларусь, [vea.68@mail.ru](mailto:vea.68@mail.ru)

### ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СФОРМИРОВАННОСТИ ПРЕДМЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ВОСПИТАННИКОВ С ТЯЖЁЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

В статье представлено исследование возможностей использования педагогической диагностики для изучения формирования жизненных компетенций у младших дошкольников с тяжёлыми множественными нарушениями развития на примере образовательной области «Предметная деятельность».

**Ключевые слова:** жизненные компетенции; младший дошкольный возраст; педагогическая диагностика; предметная деятельность; тяжёлые множественные нарушения развития.

**Lemekh Alena**, Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor  
Belarusian State Pedagogical University named after Maxim Tank, Minsk, the Republic of Belarus, [vea.68@mail.ru](mailto:vea.68@mail.ru)

### PEDAGOGICAL DIAGNOSTICS OF OBJECT ACTIVITY FORMATION IN PUPILS WITH SEVERE MULTIPLE DISABILITIES

The article presents study on the possibilities of using pedagogical diagnostics to study the formation of life competencies in younger preschoolers with severe multiple disabilities on the example of the educational area “Object activity”.

**Key words:** life competencies; younger preschool age; pedagogical diagnostics; object activity; severe multiple disorders.

**Введение.** В настоящее время образование и социальная интеграция детей с тяжёлыми множественными нарушениями развития (далее — ТМНР) является неотъемлемой составной частью единой системы образования в Республике Беларусь. В 1999 году в стране появился новый тип учреждений образования — центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (далее — ЦКРОиР). Ранее «необучаемые» лица стали получать помощь в соответствии с их познавательными возможностями. В 2002 году открыты первые специальные группы в таких центрах. Однако педагогические работники осуществляли присмотр и уход за воспитанниками, не было понимания чему и как можно обучать данную нозологическую группу.

В 2011 году Постановлением Министерства образования Республики Беларусь № 242 от 26.08.2011 впервые утверждён учебный план ЦКРОиР для воспитанников с тяжёлыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями [1]. В 2014 году выходят учебные программы для

специальных групп центра [2]. Встала необходимость планировать образовательный процесс по всем образовательным областям. Однако дети с ТМНР очень разные, реализация содержания обучения определяется структурой имеющихся нарушений, осуществляется дифференцированно, с учетом состояния сенсорной, двигательной, познавательной сфер, предметной деятельности, своеобразия коммуникативного поведения ребёнка и навыков межличностного взаимодействия. Педагоги столкнулись с проблемой отсутствия разработанного критериально-диагностического инструментария, на основании которого можно организовать работу.

Вместе с тем, постепенно появляется понимание, что обучение детей с ТМНР необходимо выстраивать на компетентностной основе. Зарождается понятие «жизненная компетенция», которое рассматривается в структуре образования как овладение знаниями, умениями и навыками, уже сейчас необходимыми ребёнку с нарушениями в развитии в повседневной жизни. Структуру жизненной компетенции детей с ТМНР представляют в виде актуальных видов деятельности, вытекающих из их жизненно важных потребностей и жизненного опыта, накапливаемого в специально моделируемых ситуациях, которые тренируют способность и готовность ребёнка использовать эти виды деятельности в разных обстоятельствах [3].

Изложенное выше позволяет говорить о наличии противоречия между тем, что у воспитанников с ТМНР предметная деятельность является ведущим видом деятельности в младшем дошкольном возрасте, формирующим основные способы действий ребёнка в повседневной жизни (дай, брось, возьми, опусти и т. д.), и тем, что отсутствует научно-методическое сопровождение образовательного процесса, в частности, критериально-диагностический инструментарий, позволяющий определять сформированность такой деятельности. Это значительно затрудняет как диагностику, так и планирование в работе педагога.

Важным элементом обучения и воспитания дошкольников с ТМНР является педагогическая диагностика, которую мы рассматриваем как средство оценки сформированности у них жизненных компетенций. Отсутствие критериально-диагностического инструментария, позволяющего определить специфику предметной деятельности, а, следовательно, и сформированность функциональной жизненной компетенции у дошкольников с ТМНР значительно затрудняет определение эффективности педагогических действий, планирование коррекционно-образовательного процесса. Этим объясняется актуальность данного исследования.

Цель исследования: *определить возможности использования педагогической диагностики для изучения сформированности жизненных компетенций у младших дошкольников с ТМНР на примере образовательной области «Предметная деятельность».*

**Основная часть.** Методологической основой исследования выступила феноменологически-гуманистическая парадигма [3]. Т. В. Лисовская выделила функциональную (способы действий в осуществлении повседневной деятельности), поддерживающе-коммуникативную (базовые способы коммуникации), ситуационно-поведенческую жизненные компетенции (формы социально приемлемого поведения). Формирование предметной деятельности у младших дошкольников с ТМНР позволяет целенаправленно работать над становлением у них функциональной компетенции. Периодическое использование диагностического инструментария позволит осуществлять педагогический мониторинг и будет способствовать выявлению динамики сформированности некоторых функциональных компетенций.

В процессе исследования были использованы следующие методы: теоретические (анализ; синтез; обобщение); эмпирические (педагогическое наблюдение, констатирующий эксперимент); методы математической статистики. Эмпирическое исследование проводилось на базе шести государственных учреждений образования «Центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации» в городе Минск, Минской и Гомельской областях (Республика Беларусь). Обследован 21 воспитанник с ТМНР первого года обучения. Изучение проводилось в три этапа в 2012—2016 годах.

На первом этапе осуществлялся теоретический анализ существующих источников в научной литературе; выделены проблема, цель, методы исследования, составлен план эмпирического изучения; разработаны критерии и показатели предметной деятельности у детей с ТМНР; подобран набор диагностических ситуаций для обследования ребёнка с ТМНР первого года обучения в ЦКРОиР.

На втором этапе проводилось пилотажное исследование, позволившее апробировать лист оценки и регистрации параметров предметной деятельности у младших дошкольников с ТМНР, определить уровни сформированности у них предметной деятельности.

Вслед за Е. О. Смирновой, Л. Н. Галигузовой, С. Ю. Мещеряковой, Т. В. Ермоловой [4] нами выделены восемь параметров предметной деятельности («познавательная активность», «неспецифические манипуляции», «специфические действия», «орудийные действия», «включённость предметной деятельности в общение», «речевое сопровождение деятельности», «ориентация на оценку взрослого», «целенаправленность в предметной деятельности»), определены к ним показатели (63), количественные индикаторы (от 0 до 3 по разным показателям). Характеристика данных критериев и показателей были сформулированы на основе анализа программных материалов.

Адаптация схемы обследования предметной деятельности заключалась в следующем: в лист обследования включен материал из всех возрастов (первое полугодие, второе полугодие, второй год, третий год жизни ребёнка), поскольку воспитанники с ТМНР из-за специфики структуры нарушения могут находиться на разных стадиях развития; добавлен конкретный материал для обследования из программы для специальных групп ЦКРОиР «Предметная деятельность»; сокращено количество индикаторов, поскольку во время пилотажного исследования не было зафиксировано выполнение на самом высоком уровне, характерном для

нормально развивающихся сверстников; предусмотрено в оценочном листе «примечание», где специалист может указывать особенности выполнения ребёнком каждого задания, форму оказанной помощи (В — вербальная, М — моторная, Ж — жестовая) и т. д.

Для оценки уровня сформированности предметной деятельности у младших дошкольников с ТМНР был разработан оценочный лист, который имеет форму таблицы. Результаты наблюдений заносились в индивидуальные протоколы. Для выявления характеристик выделенных параметров проводились пять диагностических проб в разные дни. Показатели оценивались в баллах. Определены уровни развития предметной деятельности у младших дошкольников с ТМНР: критический (0—16 баллов), очень низкий (17—37 баллов), низкий (38—58 баллов), достаточный (59—79 баллов).

На третьем этапе исследования осуществлялся констатирующий эксперимент. Задача этапа — выявление актуального уровня сформированности жизненных компетенций у младших дошкольников с ТМНР на примере предметной деятельности.

*Констатирующий этап.* Объем статьи не позволяет привести полный анализ полученных данных, поэтому мы остановимся только на наиболее значимых. По параметру «Познавательная активность» можно было максимально набрать 16 баллов. На критическом уровне (0—3 балла) оказалось 14 человек (67 %), на очень низком уровне (4—7 баллов) — 5 человек (24 %), на низком уровне (8—11 баллов) — 2 человека (9 %). Более всего западает критерий «эмоциональная вовлечённость в деятельность». Дети в основном равнодушны, мимика невыразительная. Больше всего баллов набрал критерий «Разнообразие действий», дети, как правило, совершают 1—2 однообразных действия.

По параметру «Неспецифические действия» самое большое количество баллов равнялось 15. На критическом уровне (1—4 балла) оказалось 3 ребёнка (14 %), на очень низком уровне (4,5—8 баллов) — 3 воспитанника (14 %), на низком уровне (8,5—12 баллов) — 12 человек (58 %), на достаточном (12,5—15 баллов) — 3 (14 %). Хуже всего дети справляются с пинцетообразным движением большим и указательным пальцами, лучше всего развиты оральные и зрительные действия.

По параметру «Специфические действия» максимальное количество баллов составило 21. На критическом уровне (1—5 баллов) оказалось 5 детей (24 %), на очень низком уровне (6—10 баллов) — 4 воспитанника (19 %), на низком уровне (11—15 баллов) — 8 (38 %), на достаточном (16—21 балл) — 4 (19 %). Самые сложные задания — складывание пирамидки с учётом величины колец, башни с учётом размеров кубиков и игра на детских клавишных инструментах. Самыми простыми оказались задания на опускание предмета в коробку.

По параметру «Орудийные действия» можно было набрать 9 баллов. На критическом уровне (0—2,5 балла) оказалось 7 детей (33 %), на очень низком уровне (3—5 баллов) — 10 воспитанников (48 %), на низком уровне (6—7 баллов) — 4 (19 %), на достаточном (8—9 баллов) — 0 (0 %). Воспитанники не умеют причёсываться расчёской, чистить зубы зубной щёткой, пользоваться носовым платком. Гораздо лучше дети надевают простые предметы, пьют из чашки и едят ложкой.

По параметру «Включённость предметной деятельности в общение. Стремление действовать по подражанию и образцу» предусмотрено 11 баллов. На критическом уровне (0—3 балла) — 6 детей (29 %), на очень низком уровне (3,5—6 баллов) — 4 воспитанника (19 %), на низком уровне (6,5—9 баллов) — 8 (38 %), на достаточном (9,5—11 баллов) — 3 (14 %). Самым простым оказалось погребеть погремушкой по образцу взрослого, самым сложным — посадить куклу на стул.

Параметр «Ориентация на оценку взрослого». Только 1 ребёнок (5 %) ищет оценку взрослого, но не всегда учитывает её в своих действиях, ещё 3 ребёнка (14 %) изредка реагируют на оценку взрослого, остальные 17 воспитанников — безучастны (81 %).

Параметр «Речевое сопровождение деятельности». 4 ребят (19 %) иногда используют речевое сопровождение, в том числе звукоподражание, остальные во время деятельности не говорят (81 %).

Параметр «Целенаправленность в предметной деятельности». Получены данные, аналогичные предыдущему параметру — 4 воспитанников (19 %) предпринимают попытки достичь правильного результата, но быстро теряют цель, остальные 17 (81 %) — не стремятся достигнуть правильного результата.

Качественный анализ можно проследить по прилагаемому заключению.

**Заключение:** У Алины выявлен очень низкий уровень развития предметной деятельности (24,5 баллов). Ребёнок совершает мало как манипулятивных, так и специфических действий. Знакомство с новыми предметами ограничивается беглыми взглядами на них, манипуляции представлены единичными однотипными действиями. Интерес к предметам и действиям с ними слабый. Репертуар действий однообразен. Положительные эмоции маловыразительны и эпизодичны. Ребёнок наблюдает за действиями взрослого, делает слабые попытки подражать ему, но быстро отвлекается, переходит к другим занятиям. Действия не оречевляет. К оценке взрослого девочка равнодушна.

Данные заключения позволяют выстроить коррекционную работу с каждым ребёнком на диагностической основе. Таким образом, определены следующие уровни развития предметной деятельности у младших дошкольников с ТМНР: критический уровень — 4 воспитанника (19 %); очень низкий уровень — 11 человек (52 %); низкий уровень — 5 детей (24 %); достаточный уровень — 1 ребёнок (5 %).

**Заключение.** Экспериментально было выявлено, что у большинства воспитанников с ТМНР существенно страдают такие параметры предметной деятельности как «Ориентация на оценку взрослого», «Речевое сопровождение деятельности», «Целенаправленность в предметной деятельности» (по 81 % на

Обобщая результаты диагностики степени адаптации детей раннего возраста, следует сделать вывод о том, что у большей части детей отмечается лёгкая и средняя степень адаптации. Однако выявлены усложнённая адаптация и дезадаптация, что свидетельствует о том, что воспитанникам необходима помощь в облегчении протекания адаптационного периода.

**Заключение.** Результаты проведённой диагностики позволили выявить актуальный уровень социального развития детей третьего года жизни, а также определить трудности, возникающие у них в процессе познания социальной действительности, познании себя и других людей. Проанализировав результаты, следует отметить, что некоторым детям необходима помощь и поддержка для развития уровня их социального познания, главным образом, в период их адаптации к учреждению дошкольного образования.

#### Список цитируемых источников

1. Альбом для экспресс-диагностики социального интеллекта детей дошкольного возраста (в 3-х раб. тетр.): прил. к сб. науч. ст. по материалам межрегион. дистанцион. науч.-практ. конф. «Социализация детей дошкольного и младшего школьного возраста как инвестиция в будущее» / под ред. Н. В. Микляевой. — М.; Берлин: Директ-Медиа, 2017. — 55 с.
2. *Остроухова, А.* Успешная адаптация: как её «измерить»? / А. Остроухова // Обруч. — 2000. — № 3. — С. 16—18.
3. Учебная программа дошкольного образования / М-во образования Респ. Беларусь. — Минск: Нац. ин-т образования, 2022. — 480 с.
4. *Щетинина, А. М.* Диагностика социального развития ребёнка: учеб.-метод. пособие / А. М. Щетинина. — В. Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2000. — 88 с.

УДК 376.1

**Лемех Елена Анатольевна**, кандидат психологических наук, доцент  
Учреждение образования «Белорусский государственный педагогический университет имени Максима Танка»,  
Минск, Республика Беларусь, [vea.68@mail.ru](mailto:vea.68@mail.ru)

### ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СФОРМИРОВАННОСТИ ПРЕДМЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ВОСПИТАННИКОВ С ТЯЖЁЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

В статье представлено исследование возможностей использования педагогической диагностики для изучения формирования жизненных компетенций у младших дошкольников с тяжёлыми множественными нарушениями развития на примере образовательной области «Предметная деятельность».

**Ключевые слова:** жизненные компетенции; младший дошкольный возраст; педагогическая диагностика; предметная деятельность; тяжёлые множественные нарушения развития.

**Lemekh Alena**, Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor  
Belarusian State Pedagogical University named after Maxim Tank, Minsk, the Republic of Belarus, [vea.68@mail.ru](mailto:vea.68@mail.ru)

### PEDAGOGICAL DIAGNOSTICS OF OBJECT ACTIVITY FORMATION IN PUPILS WITH SEVERE MULTIPLE DISABILITIES

The article presents study on the possibilities of using pedagogical diagnostics to study the formation of life competencies in younger preschoolers with severe multiple disabilities on the example of the educational area “Object activity”.

**Key words:** life competencies; younger preschool age; pedagogical diagnostics; object activity; severe multiple disorders.

**Введение.** В настоящее время образование и социальная интеграция детей с тяжёлыми множественными нарушениями развития (далее — ТМНР) является неотъемлемой составной частью единой системы образования в Республике Беларусь. В 1999 году в стране появился новый тип учреждений образования — центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации (далее — ЦКРОиР). Ранее «необучаемые» лица стали получать помощь в соответствии с их познавательными возможностями. В 2002 году открыты первые специальные группы в таких центрах. Однако педагогические работники осуществляли присмотр и уход за воспитанниками, не было понимания чему и как можно обучать данную нозологическую группу.

В 2011 году Постановлением Министерства образования Республики Беларусь № 242 от 26.08.2011 впервые утверждён учебный план ЦКРОиР для воспитанников с тяжёлыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями [1]. В 2014 году выходят учебные программы для