

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Гуманитарно-педагогический институт

(наименование института полностью)

Кафедра «Дошкольная педагогика, прикладная психология»

(наименование)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

(код и наименование направления подготовки, специальности)

Дошкольная дефектология

(направленность (профиль) / специализация)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему **ФОРМИРОВАНИЕ У ДЕТЕЙ 4-5 ЛЕТ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ПОСРЕДСТВОМ
ДИДАКТИЧЕСКОЙ КУКЛЫ**

Студент

Я.В. Благова

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

к.п.н., доцент Е.А. Сидякина

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

Тольятти 2021

Аннотация

Бакалаврская работа рассматривает решение актуальной проблемы формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы. Актуальность исследования обусловлена противоречием между необходимостью формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания и недостаточным использованием дидактической куклы в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Целью исследования является теоретическое обоснование и экспериментальная проверка возможности формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы.

В исследовании решаются следующие задачи: изучить теоретические основы формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы; выявить уровень сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания; разработать, апробировать содержание работы по формированию у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы; выявить динамику уровня сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания.

Бакалаврская работа имеет новизну и практическую значимость; состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (34 источника) и 4 приложений.

Текст бакалаврской работы изложен на 48 страницах. Общий объем работы с приложением 54 страницы. Текст работы иллюстрируют 10 рисунков и 4 таблицы.

Оглавление

Введение.....	5
Глава 1 Теоретические основы формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы	9
1.1 Анализ психолого-педагогических исследований по проблеме формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания	9
1.2 Дидактическая кукла как средство формирования навыков самообслуживания у детей 4-5 лет с задержкой психического развития.....	15
Глава 2 Экспериментальное исследование формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы.....	19
2.1 Выявление уровня сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания...	19
2.2 Содержание работы по формированию у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы.....	29
2.3 Выявление динамики уровня сформированности навыков самообслуживания у детей 4-5 лет с задержкой психического развития.....	38
Заключение.....	44
Список используемой литературы.....	46
Приложение А Список детей экспериментальной группы.....	49

Приложение Б Количественные результаты констатирующего эксперимента.....	51
Приложение В Количественные результаты контрольного среза.....	52
Приложение Г Наглядные пособия.....	53

Введение

Для детей с задержкой психического развития и их родителей формирование навыков самообслуживания является жизненной необходимостью. Навыки самообслуживания влияют на самооценку ребенка, являются важным шагом пути к его социализации, фактором успешной социальной адаптации детей с ограниченными возможностями. Поступив в дошкольное учреждение, дети с задержкой психического развития беспомощны из-за чрезмерной опеки родителей или неправильного воспитания. Так как моторика у детей с ограниченными возможностями скованная и с замедленным темпом, родители, не дожидаясь ребенка, одевают и обувают его, кормят – не давая возможности ребенку сделать все это ему самому.

Задача дошкольной образовательной организации – помочь детям с ограниченными возможностями здоровья приобрести независимость и самостоятельность в повседневной жизни. Средний дошкольный возраст – это важный период в жизни ребенка. Стремление ребенка к активным самостоятельным действиям на первых порах носит «вещный» характер, поскольку ему пока понятны и вполне доступны такие предметы ближайшего окружения, как посуда, мебель, игрушки. К тому же они имеют притягательную силу, находясь постоянно в руках взрослого человека. Надевая обувь, действуя ложкой, ребенок занимается полезным для себя делом. Предметы одежды и обуви привлекают внимание ребенка, он увлечен, стремится самостоятельно овладеть действиями с предметами. Навыки ребенок приобретает сам, подражая действиям взрослых, ухаживающих за ним, показывающих образец действия, одобряющими результат.

В психолого-педагогических исследованиях Л.А. Головниц, Н.В. Микляевой, И.В. Милехиной, Г.А. Урунтаевой рассматривается самообслуживание детей среднего дошкольного возраста. Они занимались изучением проблемы формирования навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста. Ребенок испытывает большие трудности при адаптации

в обществе и очень важно вести целенаправленную коррекционно-развивающую работу в этом направлении. По словам Н.В. Микляевой, одним из средств приобретения социального опыта рекомендуется использовать дидактическую куклу, которая поможет детям расширить представления и знания детей об окружающих вещах, сенсорных эталонах, будет способствовать формированию тонкой моторики и моторной координации. Для взаимодействия с дидактической куклой необходимо организовывать дидактические игры и упражнения. Главная их особенность состоит в том, что задание ребенку предлагается в игровой форме. Дети играют, не подозревая, что овладевают навыками действий с определенными предметами, учатся культуре общения друг с другом. Дидактическая игра с куклой хороша еще и тем, что ребенок сразу видит конечный результат своей деятельности.

На основании вышеизложенного, стало возможным установить **противоречие** между необходимостью формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания и недостаточным использованием дидактической куклы в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Выявленное противоречие позволило нам обозначить **проблему исследования**: каковы возможности дидактической куклы в формировании у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания?

Исходя из актуальности данной проблемы, сформулирована **тема исследования**: «Формирование у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить возможность формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы.

Объект исследования: процесс формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания.

Предмет исследования: дидактическая кукла как средство формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания.

В ходе работы была выдвинута **гипотеза исследования:** процесс формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы будет возможным, если:

- обогащена развивающая предметно-пространственная среда дидактической куклой с комплектом одежды, обуви, предметами быта;
- разработаны серии дидактических игр и упражнений с дидактической куклой по формированию навыков самообслуживания;
- включены серии дидактических игр и упражнений с дидактической куклой по формированию навыков самообслуживания в совместную деятельность педагога и детей в режимных моментах.

Задачи исследования:

1. Изучить теоретические основы формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы.
2. Выявить уровень сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания.
3. Разработать, апробировать содержание работы по формированию у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы.
4. Выявить динамику уровня сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания.

Теоретико-методологическую основу исследования составили:

- исследования, посвященные изучению психологических особенностей детей с задержкой психического развития Н.И. Озерецкого, Н.В. Микляевой, Е.В. Моржиной;
- исследования, посвященные изучению формирования у детей с задержкой психического развития навыков самообслуживания

Н.Н. Щелованова, В.А. Зебзеевой, Л.А. Головчиц, Н.В. Микляевой;

– исследование возможностей применения дидактических игр с дидактической куклой в формировании у детей с задержкой психического развития навыков самообслуживания Н.В. Микляевой.

Для решения поставленных задач использовались следующие **методы исследования:**

- анализ психолого-педагогической литературы по проблеме;
- психолого-педагогический эксперимент (констатирующий, формирующий и контрольный этапы);
- качественный и количественный анализ эмпирических данных.

Экспериментальная база исследования: МБУ детский сад № 53 «Чайка» г.о. Тольятти. В исследование приняли участие 12 дошкольников 4-5 лет с задержкой психического развития.

Новизна исследования заключается в следующем: обоснованы потенциальные возможности дидактической куклы в формировании у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания; разработаны серии дидактических игр и упражнений с дидактической куклой по формированию навыков самообслуживания.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, что определены показатели и дана качественная характеристика уровней сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанное содержание работы по формированию у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы может быть использовано в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Структура бакалаврской работы: введение, две главы, заключение, список используемой литературы (34 источника), 4 приложения. Работа иллюстрирована 10 рисунками и 4 таблицами.

Глава 1 Теоретические основы формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы

1.1 Анализ психолого-педагогических исследований по проблеме формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания

«Проблеме трудового воспитания и развития самостоятельности ребенка отводится большое место в психолого-педагогической литературе. Известные педагоги Р.С. Буре, В.Г. Нечаева и другие отмечали, что трудовая деятельность обязательно должна способствовать повышению общего развития детей, расширению интересов, проявлению форм сотрудничества, формированию нравственных качеств таких как, самостоятельность, трудолюбие, чувство долга и т.д.» [17].

Р.С. Буре подчеркивает, что личность дошкольника всесторонне развивается исключительно при трудовом воспитании. «Навыки самообслуживания в детском саду начинается с формирования личных повседневных потребностей детей. Самостоятельность, трудолюбие, аккуратность, бережное отношение к вещам, культура поведения формируются у детей только в процессе самообслуживания. Ребенок не только может обслужить себя, но и приучается к аккуратности» [4]. В средней группе в процессе выполнения поручений дети приобретают навыки, необходимые для накрывания на стол, к концу учебного года становятся более самостоятельными при выполнении работы.

«Первооснова всей дальнейшей работы и основа для развития физически крепкого ребенка – это формирование навыков самообслуживания у детей это первая ступенью и основой для трудового воспитания» [8].

«С первых дней жизнь ребенка социально организована. Она состоит из чередующихся, ежедневно повторяющихся бытовых процессов:

- сон;
- умывание;
- раздевание;
- одевание;
- прием пищи;
- пользование туалетом.

От ребенка требуется много усилий, чтобы научиться пить из чашки, пользоваться ложкой, одеваться» [16].

«По определению известного физиолога и педагога Н.Н. Щелованова, режим дня в первые годы жизни ребенка – это правильное распределение во времени, правильная взаимопоследовательность удовлетворения основных физиологических потребностей ребенка во сне, кормлении, а также в деятельности» [32].

«Включаясь в режим дня, выполняя бытовые процессы, ребенок осваивает серию культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания:

- мыть руки;
- полоскать рот;
- пользоваться ложкой;
- одеваться и раздеваться.

Эти навыки – одна из составляющих культуры поведения человека в быту. Создание здорового образа жизни для ребенка с задержкой психического развития в детском саду является первоосновой его полноценного воспитания и развития. Здоровый образ жизни требует соблюдения всех гигиенических норм в подборе мебели, оборудования, светового и температурного режима» [14].

«Одна из самых важных задач для ребенка – научиться обслуживать себя:

- одеваться и раздеваться;
- ухаживать за собой;
- пользоваться туалетом;
- самостоятельно принимать пищу;

– купаться и умываться.

Обычно мы осваиваем эти умения в числе первых, и затем нам уже никто не напоминает, как это делать. Мы пользуемся ими автоматически каждый день. Для ребенка преодолеть трудности и научиться, скажем, есть вилкой или застегивать пуговицы рубашки – достижение, способное резко поднять его самооценку. Оно знаменует собой большой шаг на пути к независимости» [26].

Как отмечает В.А. Зебзеева, «самообслуживание играет определенную роль в развитии ребенка, так как способно резко поднять его самооценку и тем самым знаменует собой самый большой шаг на пути к его независимости. Для большинства детей с проблемами в развитии наиболее значимыми являются не учебные навыки, а овладение культурно-гигиеническими навыками и самообслуживания, которые имеют выраженную социальную направленность, так как дети приучаются выполнять установленные в обществе правила, соответствующие нормам поведения» [16].

Л.А. Головчиц и Н.В. Микляева отмечают, что «важным видом труда дошкольника является самообслуживание. Ежедневное выполнение элементарных трудовых заданий приучает детей к систематическому труду. Дети становятся равноправными членами семейного коллектива, когда они освобождаются от опеки взрослых» [12].

«Именно через самообслуживание ребенок впервые устанавливает известные отношения с окружающими людьми, осознает свои обязанности по отношению к ним» [21]. «Через него ребенок узнает цену заботам о себе и постепенно приобретает умение заботиться о своих близких. В процессе самообслуживания он узнает о многих вещах, об их качествах и назначении. Повторяемость режимных моментов, постоянство требований к детям обеспечивает прочность навыков, создает предпосылки для формирования потребности в чистоте и опрятности, привычки к самообслуживанию» [30].

У детей с особенностями в развитии не происходит самопроизвольно формирование навыков самообслуживания. Обучение таким навыкам

происходит по специальной программе, учитывая возможности ребенка, и составляет целое направление работы специалистов и родителей [31].

Причин тяжелого усвоения формирования навыка много:

- нарушения движений, слухового и зрительного восприятия;
- нарушения интеллектуального развития;
- особенности эмоционально-волевой сферы и другие.

Проблемой формирования навыков самообслуживания у дошкольников занимались С.В. Петерина, Л. Каплан, Е.В. Моржина. «В работах этих авторов отражены данные о некоторых закономерностях развития дошкольников, даются конкретные рекомендации по организации условий для их формирования, предлагаются эффективные педагогические приемы, которые используются педагогами-практиками в воспитательном процессе дошкольного учреждения» [6].

Е.А. Кинаш, А.А. Мифтовахова пришли к выводу о том, что «труд по самообслуживанию развивает у ребенка ловкость, координацию движений, приучает к порядку, формирует самостоятельность, меньшую зависимость от взрослого, уверенность в своих силах, желание и умение преодолевать препятствия» [22].

«Обучение навыкам самообслуживания позволяет эффективно решать задачи расширения представлений и знаний детей об окружающих вещах, сенсорного воспитания, развития речи, тонкой моторики и зрительно-моторной координации, а также умения выполнять действия по подражанию и словесной инструкции, ориентироваться на образец, соблюдать определенную последовательность действий» [18].

Освоение навыков самообслуживания и культурно-гигиенических навыков тесно связано с формированием мелкой и общей моторики. Н.В. Микляева отмечает, что «к самым важным навыкам общей моторики относятся:

- умение садиться,
- вставать,

- ходить,
- подниматься и спускаться по ступенькам [19].

К основным навыкам «мелкой моторики относятся:

- умение толкать;
- тянуть;
- держать и поворачивать предмет;
- выпускать его из рук;
- играть с водой;
- опускать предметы в отверстие в коробке;
- брать мелкие предметы двумя пальцами [23].

«Для успешного овладения данными навыками ребенок должен обладать определенным уровнем развития зрения, слуха, мышления, внимания [11]. «Однако, дети с задержкой психического развития, в силу особенностей физического и психического развития имеют специфические особенности овладения простыми практическими навыками, связанными с культурно-гигиеническими навыками и самообслуживанием, что требует специально организованных условий, эти навыки являются базой для формирования жизненно важных компетенций» [27].

«В наибольшей мере отставание в развитии двигательной сферы проявляется в области психомоторики – произвольных осознанных движений, направленных на достижение определенной цели [20]. Обследование психомоторики старших дошкольников с задержкой психического развития с помощью тестов Н.И. Озерецкого показало, что выполнение многих из тестовых заданий вызывает определенные трудности у детей [10].

Все задания они выполняют медленнее, чем нормально развивающиеся дети, обнаруживаются неточность и неловкость движений, трудности в воспроизведении поз руки и пальцев. Особые затруднения обнаруживаются при выполнении попеременных движений, например попеременного сгибания в кулак и распрямления пальцев рук или сгибания большого пальца при одновременном распрямлении остальных пальцев той же руки» [3].

«При выполнении произвольных движений, затрудняющих детей, часто проявляется излишнее напряжение мышц, а иногда и хореоформные подергивания. Дефекты координации движений, в которых участвуют группы мышц обеих половин тела, в значительной мере могут быть связаны с отставанием в латерализации функций, то есть в выделении ведущего полушария мозга. Было показано, что незавершенность латерализации отмечается у многих детей с задержкой психического развития» [7].

Н.В. Микляева подчеркивает важность демонстрации образца способа действия при овладении детьми с задержкой психического развития навыками самообслуживания. «Значительные трудности эти дети испытывают при застегивании различных видов застежек (пуговицы, застежки-липучки, ремешки, кнопки).

Мелкая моторика дошкольников характеризуется скованностью движений и замедленным их темпом, неловкостью, отсутствием гибкости и плавности, угловатостью, недостаточностью мышечной силы и ритмы произвольных движений, отсутствием направленности на результат, нарушениями координации движений, режим дня в первые годы жизни ребенка – это правильное распределение. Включаясь в режим дня, выполняя бытовые процессы, ребенок осваивает серию навыков самообслуживания» [34].

Н.В. Микляева отмечает, что «формирование навыков самообслуживания осуществляется в процессе всей воспитательно-образовательной работы с детьми: на занятиях, в повседневном общении, в играх» [24]. Так как для формирования навыков необходимо длительное время, то задачи работы повторяются многократно. В среднем, для формирования одного навыка требуется 40-60 повторений.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что у детей 4-5 лет с задержкой психического развития активно происходит формирование навыков самообслуживания и общения.

1.2 Дидактическая кукла как средство формирования навыков самообслуживания у детей 4-5 лет с задержкой психического развития

Дидактическая кукла – это образ человека, которому во все времена придавали большое значение. Она была и оберегом, и участницей детских игр, принимая различные облики и выполняя разнообразные функции.

«В истории педагогики вопрос о роли и месте кукол в игровой деятельности дошкольников всегда рассматривался как значимый для усвоения ребенком нравственных чувств и приобретения эмоциональной культуры. Так, например, академик Е.А. Аркин считал, что куклы, являясь прообразом человека, будят в ребенке чисто человеческие, глубоко социальные эмоции любви, нежности, покровительства и заботы о младших» [17].

«Л.В. Артемова отмечала, что кукла является целью игры, так как дети выполняющие роль строителей, охотно строят для кукол удобный дом, водитель заботится о том, чтобы вовремя доставить пассажиров, врач бережно лечит больных и так далее» [2].

«Сюжетно-ролевая игра зарождается, когда ребенок играет с куклой, где дошкольник использует взятую на себя роль. Познавательную активность ребенка удовлетворяют игры с куклами. Дошкольники играют в парикмахерскую, больницу, словом во все то, что встретится в жизни. Они проигрывают сюжеты и целые сюжетные линии. Играя, ребенок воспроизводит взаимоотношение людей и усваивает законы общества. Главными игрушками, способствующими социализации детей, являются куклы» [28].

В дошкольной педагогике использование куклы имеет свои особые образовательные и воспитательные цели и задачи.

Цели дидактической куклы как средства воспитания и обучения в детском саду:

- закрепление у детей знаний о человеке и частях его тела;
- ознакомление с различными видами сезонной одежды;

- обогащение сенсорного опыта детей (распознавание цветов, определение тканей на ощупь);
- развитие мелкой моторики, зрительно-моторной координации и укрепление мышц руки (при одевании/раздевании кукол, использовании различных видов застежек);
- развитие логических представлений и освоение операций: сравнивать и обобщать (например, предметы одежды и обуви), анализировать и делать выводы (например, для чего нужна одежда, почему в разные сезоны люди обуваются в разную обувь).

Е.В. Моржева отмечает значение дидактических кукол «мальчик» и «девочка». Они помогут в решении следующих задач:

- осуществлять гендерное воспитание дошкольников, знакомить с характерными особенностями одежды для мальчика и для девочки;
- воспитывать у детей бережное отношение к собственному здоровью;
- формировать умение правильно выбирать одежду по сезону;
- прививать детям аккуратность, бережливость [26].

Н.В. Микляева рекомендует использовать дидактическую куклу в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья для формирования навыков самообслуживания [24]. «Задача игры с дидактической куклой при ознакомлении ребенка 4-5 лет с элементарными навыками самообслуживания заключается в том, чтобы научить детей правильно, полно и точно воспринимать предметы, их свойства и отношения (предназначения предмета, свойства, использования по назначению).

«Развитие ребенка в игре имеет значение не только по формированию навыков самообслуживания, но и для его умственного воспитания» [9]. Через подбор тематики кукол расширяются представления детей об окружающем мире, его предметы и явления. В игре с куклой полноценно может быть реализована задача речевого развития детей, ознакомление с окружающим. Поскольку в игре с куклой ребенок взаимодействует с другими детьми, со

взрослыми, здесь мотивировано и естественно может быть организовано развитие навыков самообслуживания» [5].

Как отмечает Н.В. Микляева, «для того, чтобы обучение с помощью игр проходило полноценно, необходимо создать для них условия в течение дня, предусмотреть их в режиме. Обучение с помощью дидактической куклы происходит в разных формах: в свободной деятельности детей, на прогулках, на занятиях по различным разделам программы и специальных игровых занятиях» [24].

На занятиях с дидактической куклой ведущую роль берет на себя учитель-дефектолог или воспитатель. «Занятия с дидактической куклой имеют конкретную цель. Например, они широко применяются в процессе занятий или индивидуальной работы по формированию у детей навыков самообслуживания. В то же время, ими следует насыщать свободное время в периоды прогулок, утренних приемов, вечерние часы как отдельными формами организованной деятельности детей или в групповом помещении, или на свежем воздухе. Организацию занятий с дидактической куклой необходимо согласовывать с определенным этапом обучения» [24].

По характеру используемого материала дидактические куклы условно делятся на:

- предметные;
- бумажные;
- магнитные.

«Все названные виды кукол относятся к активной форме обучения, так как предоставляют возможность каждому проявить себя в деятельности с другими, которое санкционирует и поддерживает выполнение взятой ребенком роли» [15]. «В играх с куклами у маленьких дошкольников формируются навыки самообслуживания и нравственные качества» [13].

Н.В. Микляева рекомендует рассматривать с детьми с задержкой психического развития сюжетные картинки, где изображены девочка (мальчик),

которые умываются, а также предметные картинки с изображением предметов, необходимых для умывания [23].

«Привлекая малыша к здоровому образу жизни, важно использовать игры с водой, мыльными пузырями, проводить дидактические игры с куклой, например – Неумейкой. Неумейка появляется с грязными руками, детям предлагается помочь маленькому Неумейке в выборе предметов (мыло, мыльница, полотенце), а затем научить персонаж, делать «перчатки» с помощью мыла» [23].

«При обучении раздеванию и одеванию после сна и на прогулке нужно целенаправленно направлять детскую самостоятельность в самообслуживание от микропроцесса (снять тапочки, носки, надеть колготки) до целостного процесса. Обучение проходит в естественных условиях» [24].

«Также рекомендуется использовать дидактические игры и упражнения с куклой на развитие мелкой моторики для упражнения в застегивании, шнуровки, завязывания. В таких играх используются предметно-схематические модели последовательности одевания на прогулку» [24].

Таким образом, все необходимые умения и навыки дети усваивают в процессе игровой деятельности. В режимные моменты необходимо включать игры и упражнения, направленные на формирование и закрепление навыков самообслуживания у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития. «Самообслуживание является основным видом труда ребенка. Приучение детей самим одеваться, умываться формирует у них самостоятельность, меньшую зависимость от взрослого, уверенность в своих силах, желание и умение преодолевать препятствия» [23]. «Овладение навыками самообслуживания напрямую влияет на формирование самооценки ребенка, является важным шагом на пути к его независимости» [24].

Глава 2 Экспериментальное исследование формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы

2.1 Выявление уровня сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания

Проанализировав теоретические основы формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы, на базе МБУ детский сад № 53 «Чайка» г.о. Тольятти была выполнена экспериментальная часть работы. Принимали участие в исследовании 12 детей с задержкой психического развития среднего дошкольного возраста. Список детей представлен в приложении А.

Констатирующий этап экспериментальной работы имел целью выявить уровень сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания. На констатирующем этапе эксперимента критерии, показатели, а также диагностические методики были разработаны с опорой на исследования Г.А. Урунтаевой, Ю.А. Афонькиной и представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования

Критерий	Показатель	Диагностическая методика
Сформированность навыков мелкой моторики рук	Умение застегивать «липучки», молнии, пуговицы	Диагностическая методика 1 «Изучение сформированности мелкой моторики рук» (модификация Г.А. Урунтаевой, Ю.А. Афонькиной)
	Умение расстегивать «липучки», молнии, пуговицы	
Сформированность навыков приема пищи	Умение пользоваться салфеткой	Диагностическая методика 2 «Изучение сформированности навыков приема пищи» (модификация Г.А. Урунтаевой, Ю.А. Афонькиной)
	Умение пользоваться ложкой	
	Умение пользоваться чашкой	

Продолжение таблицы 1

Критерий	Показатель	Диагностическая методика
Сформированность культурно-гигиенических навыков	Умение проситься в туалет	Диагностическая методика 3 «Изучение сформированности санитарно-гигиенических навыков» (модификация Г.А. Урунтаевой, Ю.А. Афонькиной)
	Умение садиться и ходить на унитаз	
	Умение мыть руки и лицо, пользоваться полотенцем	
Сформированность навыков одевания, раздевания и обувания	Умение надевать и снимать одежду	Диагностическая методика 4 «Изучение сформированности навыков одевания и раздевания» (модификация Г.А. Урунтаевой, Ю.А. Афонькиной)
	Умение обувать и снимать обувь	
	Умение убирать одежду в шкаф /вешать на стульчик	

Диагностическая методика 1 «Изучение сформированности мелкой моторики рук» [33].

Цель: «выявить уровень сформированности навыков мелкой моторики рук (умения застегивать и расстегивать «липучки», молнии, пуговицы)» [33].

Содержание. Экспериментатор озвучивал инструкцию к методике: «Перед тобой лежит полотно, с «липучками», молниями, пуговками. Застегни сначала «липучки» (действие выполняется). Теперь расстегни молнии (действие выполняется). Найди все пуговицы и расстегни их». Аналогично давалась инструкция, направленная на то, чтобы ребенок последовательно застегнул «липучки», молнии, пуговицы.

Экспериментатор оценивал выполнение ребенком данных операций, понимание инструкций, степень самостоятельности.

Обработка и интерпретация результатов (ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов):

- 1 балл (низкий уровень) – ребенок не понимает задание, не приступает к выполнению задания, взрослый использует способ «рука в руке»;
- 2 балла (средний уровень) – ребенок выполняет задание с частичной помощью взрослого;
- 3 балла (высокий уровень) – ребенок понимает задание, самостоятельно его выполняет.

Количественные результаты диагностической методики представлены на рисунке 1.

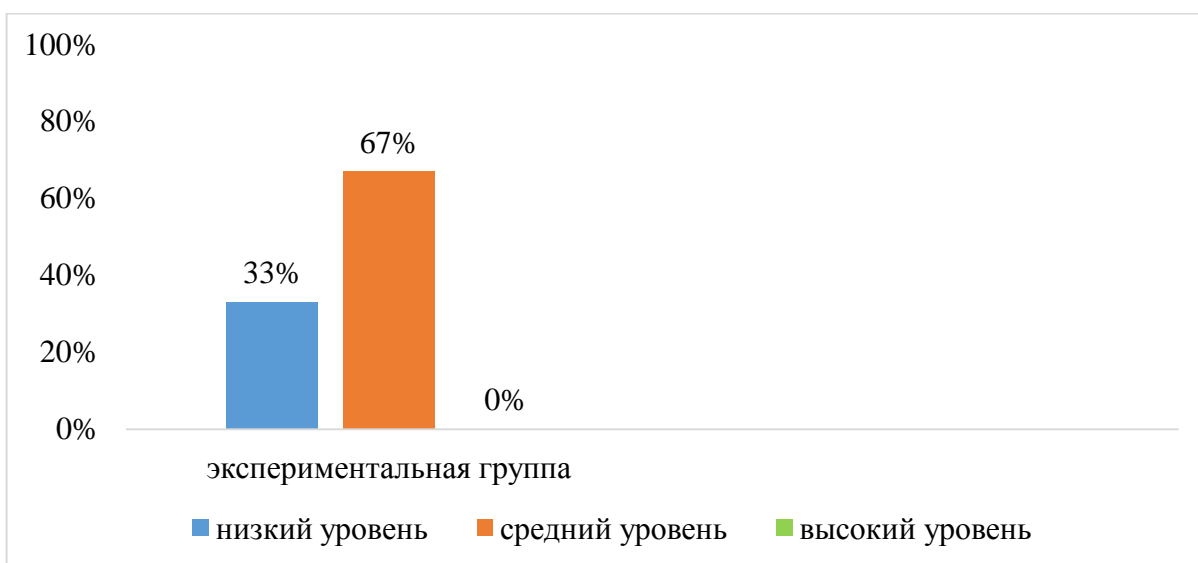


Рисунок 1 – Количественные результаты исследования в экспериментальной группе по диагностической методике 1

В ходе проведения методики в экспериментальной группе мы отметили, что 4 испытуемых (33%) – Дмитрий У., Артем Ш., Юрий Н., Ярослав Т. набрали по 1 баллу. Эти дети имеют низкий уровень сформированности умения застегивать и расстегивать «липучки», молнии, пуговицы. Мальчики смогли справиться с заданием только с помощью экспериментатора, который применил способ «рука в руке». Данный способ означает выполнение действий вместе с ребенком, его руками.

8 испытуемых (67%), а именно: Иван Б., Ника Ж., Виктория К., Марк Т., Иван Ш. набрали по 2 балла. Эти дети имеют средний уровень сформированности умения застегивать и расстегивать «липучки», молнии, пуговицы. Выполняя задание, Иван Б., Иван Ш. расстегивали молнии и липучки, но им понадобилась помощь взрослого при расстегивании пуговиц. Алекс К., Алиана К., Элина М, Ника Ж., Виктория К., Юрий Н., Марк Т. правильно выполняли задание, но наблюдались трудности при застегивании молний и пуговиц.

Высокого уровня никто не показал.

Диагностическая методика 2 «Изучение сформированности навыков приема пищи» [33].

Цель: «выявить уровень сформированности навыков приема пищи (умение пользоваться салфеткой, ложкой, чашкой)» [33].

Экспериментатор организовывал «наблюдение за детьми во время приема пищи, фиксируя наличие следующих навыков приема пищи:

- пользоваться салфеткой;
- пользоваться ложкой;
- пользоваться чашкой» [33].

Обработка и интерпретация результатов (ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов):

- 1 балл (низкий уровень) – ребенок не ест сам, а ждет помощи от взрослых, чтобы его покормили, взрослый использует способ «рука в руке»;
- 2 балла (средний уровень) – ребенок кушает сам, но не всегда аккуратно, не правильно пользуется столовыми приборами, не использует салфетку после еды. Требуется частичная помощь воспитателя;
- 3 балла (высокий уровень) – ребенок правильно сидит за столом, кушает сам и после еды пользуется салфеткой.

Количественные результаты диагностической методики представлены на рисунке 2.

В ходе проведения методики в экспериментальной группе мы отметили, что 4 испытуемых (33%) – Дмитрий У. и Артем Ш., Юрий Н., Ярослав Т. набрали по 1 баллу. Навыки приема пищи у обследуемых детей имеют низкий уровень сформированности. Данные воспитанники не правильно пользовались столовыми приборами. Ярослав Т. и Артем Ш. при приеме пищи постоянно обливались супом, так как ложки держали не верно. Дмитрий У. не может пить из чашки, так как дома родители приучили пить из чашки непроливайки или из

бутылочки. Юра Н. садится за стол, громко кричит и просит, чтобы его покормила помощник воспитателя. Самостоятельно ребенок не ест.

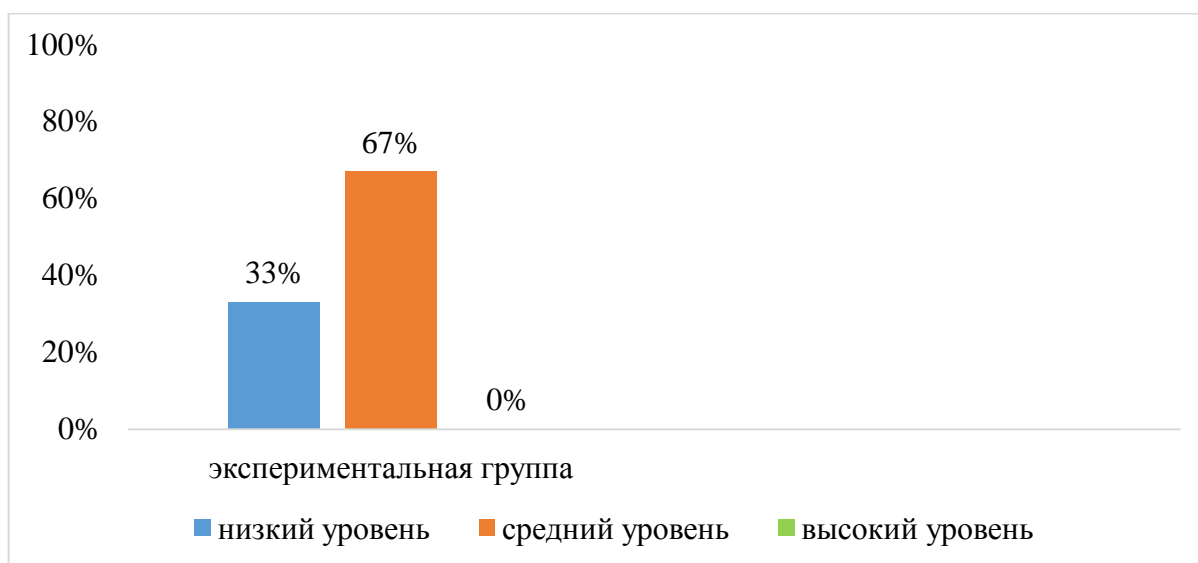


Рисунок 2 – Количественные результаты исследования в экспериментальной группе по диагностической методике 2

8 испытуемых (67%), а именно: Алекс К., Алиана К., Элина М, Иван Б., Ника Ж., Виктория К., Марк Т., Иван Ш. набрали по 2 балла. У данных детей уровень сформированности навыка приема пищи средний. Выполняя задание, Иван Б., Иван Ш., Ника Ж., Виктория К., Юрий Н., Марк Т. правильно выполняли задание, но наблюдались трудности у детей при правильном использовании столовых приборов. Экспериментатор периодически напоминал и показывал, как держать ложку правильно. «Дети кушали не аккуратно, в некоторых моментах не правильно брали чашки, забывали вытирать рот салфеткой» [25].

Высокого уровня никто не показал.

Диагностическая методика 3 «Изучение санитарно-гигиенических навыков».

Цель: выявить «уровень сформированности культурно-гигиенических навыков (умение проситься в туалет, садиться и ходить на унитаз, мыть руки и лицо, пользоваться полотенцем).

Экспериментатор организовывал наблюдение за детьми во время пребывания ребенка в группе, фиксируя наличие следующих санитарно-гигиенических навыков:

- проситься в туалет;
- садиться и ходить на унитаз;
- мыть руки и лицо, пользоваться полотенцем» [33].

Обработка и интерпретация результатов (ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов):

- 1 балл (низкий уровень) – ребенок не проситься в туалет, не пользуется мылом и полотенцем после туалета. Моет руки мылом и пользуется полотенцем совместно с педагогом, используется способ «рука в руке»;
- 2 балла (средний уровень) – ребенок сам пользуется туалетом, но не использует туалетную бумагу, не моет руки после посещения туалета, не пользуется полотенцем. Требуется постоянное напоминание воспитателем алгоритма мытья рук;
- 3 балла (высокий уровень) – ребенок самостоятельно посещает туалет, не забывает помыть руки мылом и вытереть полотенцем.

Количественные результаты диагностической методики представлены на рисунке 3.

В ходе проведения методики в экспериментальной группе мы отметили, что 7 испытуемых (58%) – Дмитрий У. и Артем Ш., Юрий Н., Ярослав Т, Ника Ж. набрали по 1 баллу. Дети имеют низкий уровень сформированности санитарно-гигиенических навыков. Дети пришли в среднюю группу в памперсах. «Не умеют проситься в туалет, после туалета не пользуются мылом и не моют рук, не знают, как пользоваться полотенцем. Воспитатель и помощник воспитателя часто отводит детей в туалет» [25].

5 испытуемых (42%), а именно: Виктория К., Марк Т набрали по 2 балла. Эти дети имеют средний уровень сформированности санитарно-гигиенических навыков. Проводя наблюдение, Виктория К. и Марк Т. сами шли в туалет, садились и пользовались унитазом, но экспериментатору часто приходилось

напоминать алгоритм мытья рук. Некоторые дети после пользования туалета быстро выбегали из туалетной комнаты без мытья рук.

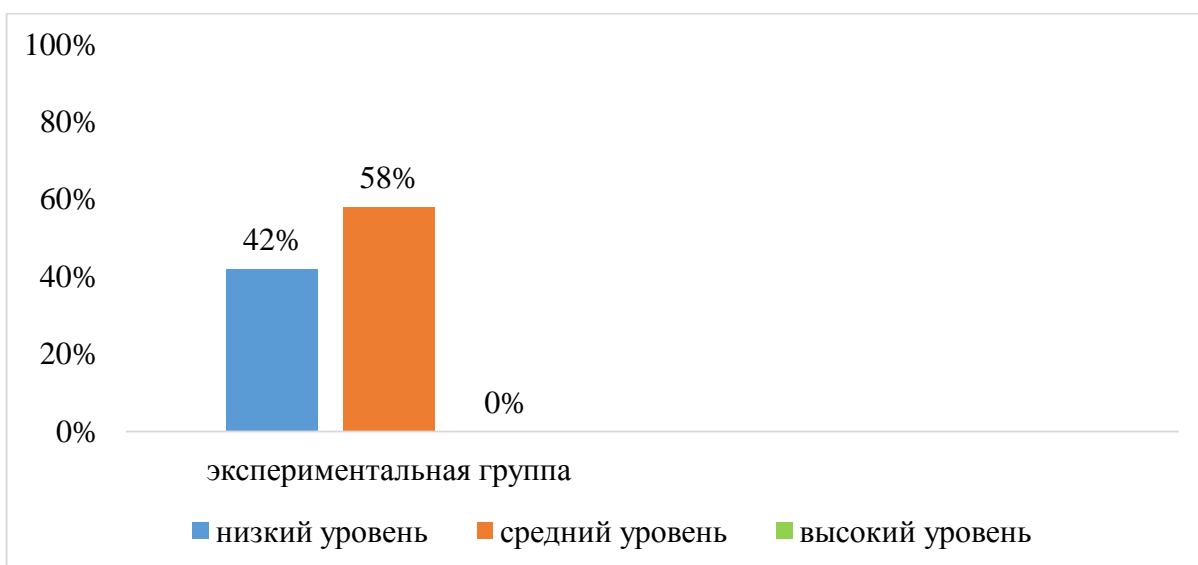


Рисунок 3 – Количественные результаты исследования в экспериментальной группе по диагностической методике 3

Высокого уровня никто не показал.

Таким образом, анализируя проведенную нами методику, мы видим, что у большинства детей 4-5 лет с задержкой психического развития средний уровень сформированности санитарно-гигиенических навыков. Дети пользуются туалетом, но не пользуются туалетной бумагой, не моют руки и не пользуются мылом и полотенцем. Воспитанники нуждаются в ежедневном напоминании воспитателем алгоритма посещения туалета.

Диагностическая методика 4 «Изучение навыков одевания, раздевания и обувания».

Цель: выявить уровень сформированности навыков одевания, раздевания и обувания (умение надевать и снимать одежду; обувать и снимать обувь; убирать одежду в шкаф /вешать на стульчик).

«Экспериментатор организовывал наблюдение за детьми во время пребывания ребенка в группе, фиксируя наличие следующих навыков:

– надевать и снимать одежду;

- обувать и снимать обувь;
- убирать одежду в шкаф /вешать на стульчик» [1].

Обработка и интерпретация результатов (ответы детей оцениваются от 1 до 3 баллов):

- 1 балл (низкий уровень) – ребенок не может одеть, снять одежду. Снимает и одевает одежду, обувает обувь только с помощью воспитателя;
- 2 балла (средний уровень) – ребенок сам одевает и снимает одежду, обувает и снимает обувь, просит незначительную помощь у воспитателя или помощника воспитателя. Требуется постоянное напоминание воспитателем алгоритма одевания одежды;
- 3 балла (высокий уровень) – ребенок самостоятельно одевается, раздевается и обувается. Ребенок аккуратно складывает одежду в шкаф и вешает на стульчик.

Количественные результаты диагностической методики представлены на рисунке 4.

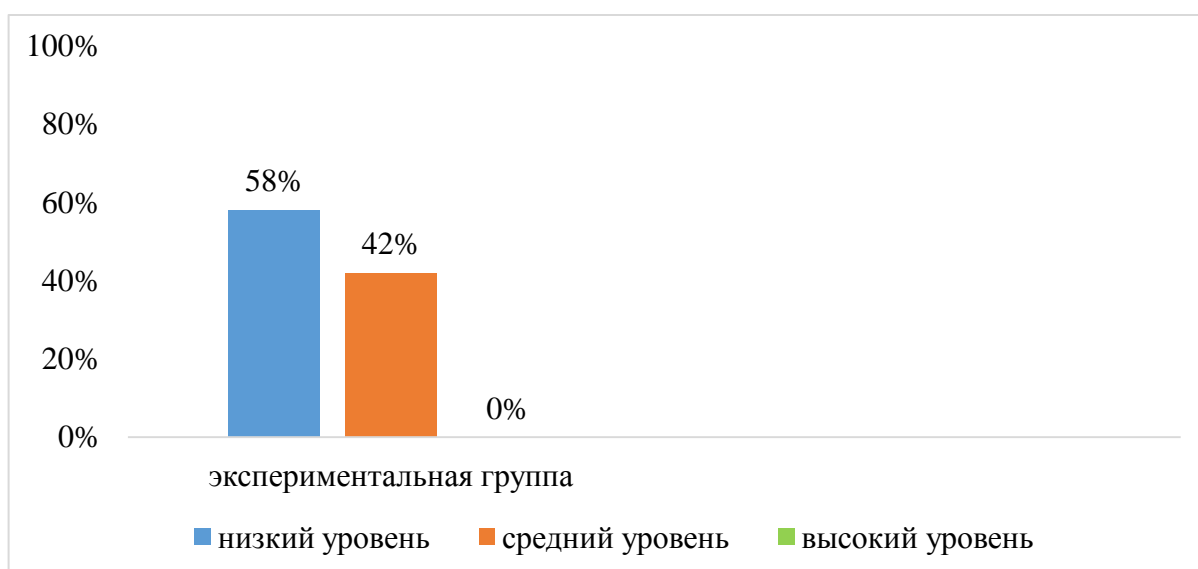


Рисунок 4 – Количественные результаты исследования в экспериментальной группе по диагностической методике 4

В ходе проведения методики в экспериментальной группе мы отметили, что 7 испытуемых (58%) – Дмитрий У. и Артем Ш., Юрий Н., Ярослав Т,

Ника Ж., Виктория К., Марк Т. набрали по 1 баллу. Дети имеют низкий уровень сформированности навыков одевания, раздевания и обувания. Дети не умеют раздеваться и одеваться, сидят и ждут когда к ним подойдет воспитатель или помощник воспитателя и оденет их. Ярослав и Юра в раздевалке криком привлекают внимание педагогов, чтобы они их одели первыми.

5 испытуемых (42%), а именно: Алиана К., Иван Б., Иван Ш., Элина и Алекс набрали по 2 балла. Эти дети имеют средний уровень сформированности навыков одевания, раздевания и обувания. Проводя наблюдение, Элина и Алекс самостоятельно одевались и раздевались, но часто у них были отказные реакции:

- «У меня не получается»,
- «Не могу»,
- «Не буду»,
- «Одень меня».

Экспериментатору часто приходилось напоминать алгоритм одевания одежды, помогать детям.

Таким образом, у большинства детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыки одевания и раздевания, обувания находятся на низком уровне. Дети не справляются самостоятельно, им необходима помощь педагога.

После проведения всех диагностических методик были получены следующие количественные результаты, представленные в таблице 2 и на рисунке 5. Также результаты констатирующего этапа по каждому ребенку представлены в приложении Б.

Таблица 2– Количественные результаты констатирующего среза

Количественный результат по всем диагностическим методикам	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	4	8	-
Процент %	33%	67%	0%

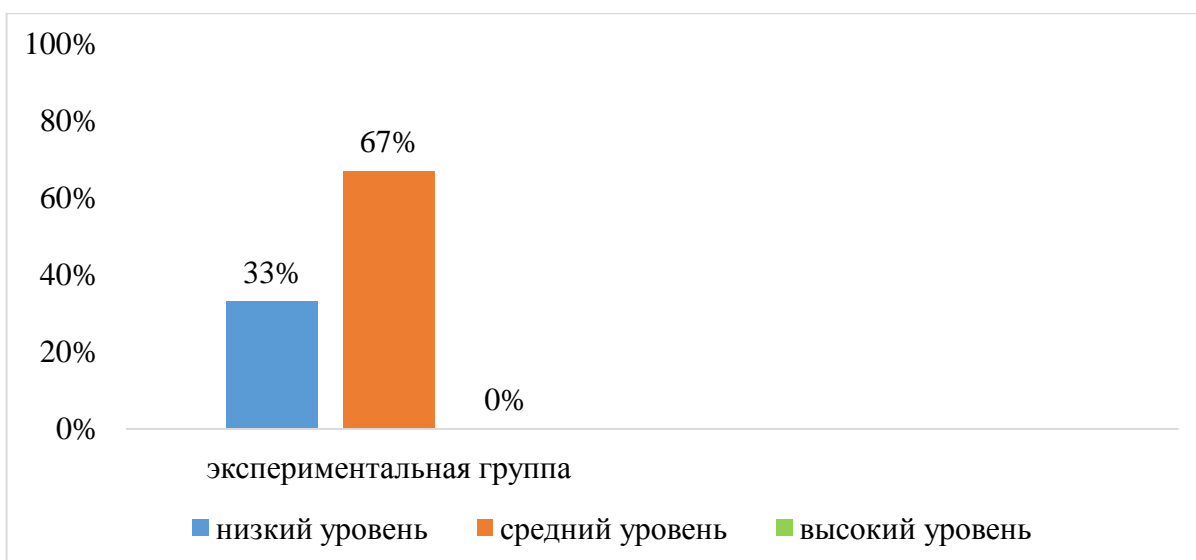


Рисунок 5 – Количественные результаты констатирующего эксперимента

По результатам констатирующего эксперимента мы выделили три уровня сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания.

Низкий уровень (4-5 баллов) – дети испытывают очень большие трудности в умении застегивать и расстегивать «липучки», молнии, пуговицы. Воспитанники могут справиться с заданием только с помощью педагога «рука в руке». У детей готовность к осязательному обследованию отсутствует (дети малоактивны, не проявляют интерес к деятельности). Не сформировано умение пользоваться посудой и принимать пищу аккуратно. Не сформировано умение одеваться и раздеваться, обуваться. Также наблюдаются дети, которые не могут справиться с заданием даже со значительной помощью педагога, т.к. они не понимают словесной инструкции (задание не доступно для понимания).

Средний уровень (6-9 баллов) – дети выполняли задание, но требовалась помощь педагога. В предложенных диагностических заданиях не всегда правильно понимали инструкцию. Большинство детей со средним уровнем сформированности навыков самообслуживания умеют одеваться и раздеваться, но не всегда получается у них застегнуть пуговицы, завязать шнурки на ботинках, застегнуть молнию на верхней одежде. Умеют пользоваться

туалетом, но часто забывают пользоваться мылом и полотенцем при мытье рук, забывают пользоваться туалетной бумагой. Часто дети после туалета выбегают из туалетной комнаты не одетые. Педагог постоянно напоминает им алгоритм одевания и мытья рук. Некоторые ребята из-за отказных реакций в поведении сидят и ждут помощи педагога. Часто таким детям необходима направляющая помощь взрослого.

Высокий уровень (10-12 баллов) – воспитанники с высоким уровнем сформированности навыков самообслуживания самостоятельно одевались и раздевались, пользовались туалетом, не допуская ошибок, помощь взрослого не требовалась. В шкафчиках дети самостоятельно наводили порядок. Во время приемы пищи кушали аккуратно и правильно пользовались столовыми приборами. С большим интересом принимали участие в выполнении заданий. Выслушав и поняв (осмыслив) предварительную инструкцию к заданию, приступали к практическим действиям. Анализ полученных результатов констатирующего этапа эксперимента позволил сделать вывод о том, что большая часть детей имеет средний уровень сформированности навыков самообслуживания. Исходя из полученных данных по результатам констатирующей части эксперимента, мы сделали вывод о необходимости проведения целенаправленной работы.

2.2 Содержание работы по формированию у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы

Исходя из цели исследования и выдвинутой гипотезы, мы определили «цель формирующего эксперимента: разработать и апробировать содержание работы по формированию у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы» [26].

Логика формирующего эксперимента:

– обогатить развивающую предметно-пространственную среду

- дидактической куклой с комплектом одежды, обуви, предметами быта;
- разработать серии дидактических игр и упражнений с дидактической куклой по формированию навыков самообслуживания;
- включить серии дидактических игр и упражнений с дидактической куклой по формированию навыков самообслуживания в совместную деятельность педагога и детей в режимных моментах.

Формирующий этап исследования строился на основании данных, полученных на констатирующем этапе. В первую очередь, мы приступили к отбору и обогащению развивающей предметно-пространственной среды дидактической куклой с комплектом одежды, обуви, предметами быта для формирования у детей навыков самообслуживания.

Кукла Катя была использована в виде игрушки и плоскостного варианта, вырезанного из картона.

Наглядные примеры гардероба дидактической куклы Кати представлены в приложении Д.

Кукла Катя имела следующий гардероб:

- комплект нижнего белья;
- комплект одежды по сезонам;
- обувь по сезонам.

Также у куклы Кати были игрушечные предметы личной гигиены и предметы для формирования навыка приема пищи:

- мыло;
- полотенце;
- горшок;
- ложка;
- кружка;
- салфетка.

Далее мы разработали серии дидактических игр и упражнений с дидактической куклой по формированию навыков самообслуживания, представленные в таблице 3.

Таблица 3 – Серии дидактических игр и упражнений по формированию навыков самообслуживания

Навык самообслуживания	Серия дидактических игр и упражнений	Цель
Формирование навыков мелкой моторики рук	«Приведи куклу Катю в порядок»	– «Формирование умения одеваться, правильно соотносить предмет одежды с частью тела; – Формирование умения застегивать и расстегивать одежду с помощью «липучки», молний, пуговиц» [26].
	«Оденем Катю на прогулку»	
	«Оденем кукол сестренок»	
Формирование навыков приема пищи	«Завтрак с куклой Катей»	– Формирование умения правильно принимать пищу и пользоваться столовыми приборами, салфеткой после еды; – Формирование умения убирать со стола после еды.
	«Обед у куклы Кати»	
	«День Рождение у куклы Кати»	
Формирование культурно-гигиенических навыков	«Умой Катю личико!»	– Формирование умения мыть руки мылом и пользоваться полотенцем; – Формирование умения проситься в туалет, садиться и ходить на унитаз.
	«Вымой Кате ручки»	
	«Сходи с Катей в туалет!»	
Формирование навыков одевания, раздевания и обувания	«Приведи куклу Катю в порядок»	– Формирование интереса к самостоятельным действиям при одевании; – Формирование интереса к самостоятельным действиям при обувании; – «Формирование умения выделять парную обувь, подбирать нужную пару обуви» [26].
	«Оденем Катю на прогулку»	
	«Оденем кукол сестренок»	
	«Обуем Катю на прогулку»	
	«Найди пару»	

«Для проведения дидактических игр и упражнений с дидактической куклой мы использовали специфических дидактический материал:

- подбор рисунков, фото и видео сюжетов;
- любые подручные материалы;
- вещи и материалы как наглядность» [26].

Также мы ориентировались на «основные дидактические принципы организации совместной деятельности педагога и детей в режимных моментах:

- от простого к сложному;

- деятельный характер (дети играют, общаются);
- сотрудничество взрослых и детей;
- связь с ведущими видами деятельности (игра, общение);
- принцип радости, удовлетворения от совместной деятельности, от процесса и результата работы»[17].

При проведении дидактических игр и упражнений мы использовали «следующие приемы и уровни помощи при работе с детьми:

- совместное действие, осуществляемое «рука в руке» с ребенком, сопровождаемое пошаговой инструкцией или комментарием действий;
- частичная помощь действием (последнее действие ребенок осуществляет сам);
- взрослый помогает начать действие, а продолжает и заканчивает ребенок самостоятельно при контроле взрослого;
- ребенок осуществляет действие сам от начала до конца, опираясь на пошаговую речевую инструкцию взрослого;
- ребенок осуществляет действие сам, если программа действия выведена на предметный уровень (например, при одевании на каждом стуле лежит по одному предмету одежды в нужном порядке);
- ребенок осуществляет действие полностью самостоятельно» [25].

Разработанные серии дидактических игр и упражнений мы включили в совместную деятельность педагога и детей в режимные моменты. Рассмотрим денные серии.

Первая серия дидактических игр и упражнений направлена на формирование навыков мелкой моторики рук.

Мы использовали следующие игры:

- «Приведи куклу Катю в порядок»;
- «Оденем Катю на прогулку»;
- «Оденем кукол сестренок».

В ходе данных игр у детей формировались умения одеваться, правильно соотносить предмет одежды с частью тела, а также умения застегивать и расстегивать одежду с помощью «липучки», молний, пуговиц.

В качестве дидактического материала использовались комплекты одежды из ткани и бумаги, сама кукла Катя. Кукла Катя была в плоскостном варианте и в виде игрушки.

В ходе игры «Приведи куклу Катю в порядок» взрослый предложил детям помочь одеться кукле Кате. Дети помогали Кате одеваться с помощью воспитателя по алгоритму одевания и закрепляли названия одежды. «Взрослый учил детей правильно соотносить предмет одежды с частями тела, помогал детям застегивать одежду» [26].

При необходимости, взрослый оказывал направляющую помощь. Активно включились в игру Алиана, Элина, Ника, Алекс и Ваня Б. Некоторые дети: Ярослав, Дима, Юра, Вика, Артем интереса к игре не проявили.

«Во время проведения дидактической игры «Оденем кукол сестренок» решалась задача по формированию умения одеваться, правильно соотносить предмет одежды с частью тела, застегивать одежду с помощью застежки «липучки» и молнии.

Ход игры включал в себя несколько этапов. На первом этапе взрослый пригласил в гости куклу Катю и ее сестренку Дашу, детям стало интересно. После сказал, что кукла расстроена, так как она и Даша не могут красиво одеться на день рождения. Далее взрослый показал детям, что и как правильно нужно одевать, как правильно застегивать липучки. Дети пробовали застегивать липучки и молнии на кукольной одежде. Дети старались соблюдать очередность, помогали друг другу, если возникала такая необходимость. Они правильно одевали куклу по инструкции взрослого, но некоторым детям требовалась стимулирующая помощь» [26].

Вторая серия дидактических игр и упражнений направлена на формирование навыков приема пищи.

Мы использовали следующие игры:

- «Завтрак с куклой Катей»;
- «Обед у куклы Кати»;
- «День Рождение у куклы Кати».

В ходе данных игр у детей формировались умения правильно принимать пищу и пользоваться столовыми приборами, салфеткой после еды и умения убирать со стола после еды. В играх мы использовали детскую посуду, куклу Катю.

В игре «Завтрак с куклой Катей» взрослый сообщал, что сегодня пришла к нам в гости кукла Катя, она не правильно ведет себя за столом. Взрослый предлагал детям научить Катю правильно вести себя за столом и пользоваться столовыми приборами во время еды, аккуратно кушать. Далее взрослый показывал детям, как правильно нужно накрывать, убирать со стола, правильно сидеть за столом и пользоваться столовыми приборами, салфеткой.

Также взрослый воспитывал аккуратность во время еды: желать друг другу приятного аппетита; обращал внимание на осанку во время сидения за столом. Дети очень внимательно слушали взрослого и с удовольствием играли. Кукла Катя часто приглашала детей позавтракать и пообедать вместе. Каждый день Катя приходила и садилась вместе с детьми за стол.

Третья серия дидактических игр и упражнений направлена на формирование культурно-гигиенических навыков.

Мы использовали следующие игры:

- «Умой Катю личико!»;
- «Вымой Кате ручки»;
- «Сходи с Катей в туалет».

В ходе данных игр у детей формировались умения мыть руки мылом и пользоваться полотенцем и умения проситься в туалет, садиться и ходить на унитаз.

Для формирования умения мыть лицо и руки мы предложили дидактические игры и упражнения «Умой Катю личико!» и «Вымой Кате ручки», рассказали о правилах игры перед началом деятельности.

«В ходе игры у детей формировались знания о значении воды в жизни человека, закреплялись умения выполнять активные гигиенические процедуры: умывать лицо и руки, чистить зубы и пользоваться расческой. Также мы учили детей пользоваться полотенцем» [26]. Несмотря, на некоторые трудности в выполнении игры, дети с интересом отнеслись к игре и были активны. Некоторые дети, такие как Артем, Ярослав, Дима, Виктория К. интерес к игре не проявили, отмечалось пассивное участие в деятельности, детям требовалась постоянная стимулирующая помощь взрослого, без нее дети прекращали всякую деятельность. Юра открыть кран не смог, ему помог взрослый, но с интересом и без крика он учился по алгоритму мыть руки и лицо. Большой интерес к играм проявили Алиана, Алекс. Иван и Элина даже помогали другим детям, у которых возникали трудности.

Для формирования умения у детей с задержкой психического развития ходить на унитаз и пользоваться унитазом, использовать туалетную бумагу, мы предложили дидактическое упражнение «Сходи с Катей в туалет!».

Взрослый здоровался и вместе с детьми называл части тела. Дети повторяли их, потом в гости зашла кукла Катя и рассказала, что она не умеет садиться на унитаз и пользоваться им. Поэтому она пришла к нам мокрая. Воспитатель предложила детям помочь Кате научиться пользоваться унитазом. Обучение происходило в несколько этапов: сначала детей высаживали на горшок вместе с Катей с использованием цветных кубиков льда. Детям нравилось, как изменяется цвет кубиков, если они сходят на горшок. Страх и неприязнь к горшку у ребят со временем исчез. Мальчиков научили писать стоя.

Несмотря, на некоторые трудности в выполнении игры, дети с интересом отнеслись к игре и были активны. Алиана, Элина и Ваня часто помогали воспитателю и вели в туалет детей, которые не могут проситься в туалет. Некоторые дети, такие как Артем, Ярослав, Дима, Виктория К. интерес к игре не проявили. Ярик и Юра кричали, когда их вели в туалет, а потом им

понравилось ходить в туалет. Они спокойно ходили в туалет, взрослый помогает им пользоваться туалетной бумагой.

Четвертая серия дидактических игр и упражнений направлена на формирование навыков одевания, раздевания и обувания.

Мы использовали следующие игры:

- «Приведи куклу Катю в порядок»;
- «Оденем Катю на прогулку»;
- «Оденем кукол сестренок»;
- «Обуем Катю на прогулку»;
- «Найди пару».

«В ходе данных игр у детей формировались умения выделять парную обувь, подбирать нужную пару обуви, одежды» [26].

«Во время проведения дидактических игр и упражнений «Обуем Катю на прогулку», «Найди пару» решалась задача по формированию у детей интереса к самостоятельным действиям при обувании и формирование умения у детей выделять парную обувь, подбирать нужную пару обуви» [26].

Ход игры включал в себя несколько этапов. Взрослый показал куклу Катю, которая пришла к детям в гости и спросила у детей:

- Что такое обувь?
- Какая она бывает?
- Как правильно обуться?

Взрослый предложил вместе с детьми научить ее правильно обувать сандалии и провел беседу о видах обуви. «Далее взрослый показал детям, как правильно это делать, после все ребята попробовали сами выставлять сандалии правильно» [26]. В ходе работы Ярослав, Марк, Артем, Вика, Юра не смогли правильно обуться даже после некоторых попыток. Специалист им помогала с помощью приема «рука в руке». Взрослый использовал следующий прием: «Ваши сандалии хотят иметь друзей. Для того, чтобы они дружили, они должны смотреть в одну сторону (показывает, как правильно).

На следующем занятии при подготовке к прогулке дети учились обувать с куклой Катей ботинки, сапоги. Многим требовалась помощь педагога. «Взрослый показал детям, как правильно застегивать и расстегивать ботинки. Дети повторили за педагогом. В ходе работы Ярослав, Марк, Вика, Артем, Юра отказались повторить за воспитателем. Данные умения в процессе обувания на прогулку всегда вызывали трудности у детей с задержкой психического развития» [26].

В рамках работы были включены родители в процесс формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы.

Работа с родителями включала следующую работу. «В начале мы организовали беседу о том, почему в детском саду уделяется много внимания формированию навыков самообслуживания. Мы обсуждали изменения в поведении, оценивали самовосприятие ребенка во время обучения.

Также мы активно обсуждали содержательную сторону понятия «навыки самообслуживания», необходимость специальной работы в данном направлении, знакомили родителей с программой.

Определяли вместе с родителями шаги в формировании навыка, инструктировали по отработке дома каждого шага. Использовали домашнюю видеозапись занятий для консультирования родителей. Обсуждали на родительских собраниях проблемы и трудности, возникающие при формировании навыков» [26].

«Провели консультации:

- «Навыки самообслуживания у детей 4-5 лет с задержкой психического развития»;
- «Особенности развития детей 4-5 лет с задержкой психического развития» [26].

«Данная работа, была направлена на оснащение родителей информацией об особенностях развития детей данной категории и о возможностях дидактической куклы как средства формирования навыков самообслуживания.

В ходе консультаций родителям была подробно раскрыта тематика. Для родителей был подготовлен необходимый раздаточный материал, содержащий описание дидактических игр и упражнений, представленных в практической части консультации. Родители были заинтересованы в том, чтобы их ребенок хорошо и быстро усваивал знания о навыках самообслуживания. На консультациях мы рекомендовали родителям дома использовать серии дидактических игр» [26].

Также воспитатели, родители и дети подготовили выставку «Лучший гардероб у Кати». С помощью родителей была сшита одежда для куклы Кати на все сезоны. В данный момент дети с удовольствием играют с Катей в группе и на улице.

2.3 Выявление динамики уровня сформированности навыков самообслуживания у детей 4-5 лет с задержкой психического развития

Ниже представлены результаты контрольного среза состояния предмета исследования.

«Диагностическая методика 1 «Изучение сформированности мелкой моторики рук».

Цель: выявить динамику уровня сформированности навыков мелкой моторики рук (умения застегивать и расстегивать «липучки», молнии, пуговицы)» [33].

Процедура организации диагностической методики описана на констатирующем этапе эксперимента.

Количественные результаты диагностической методики представлены на рисунке 6.

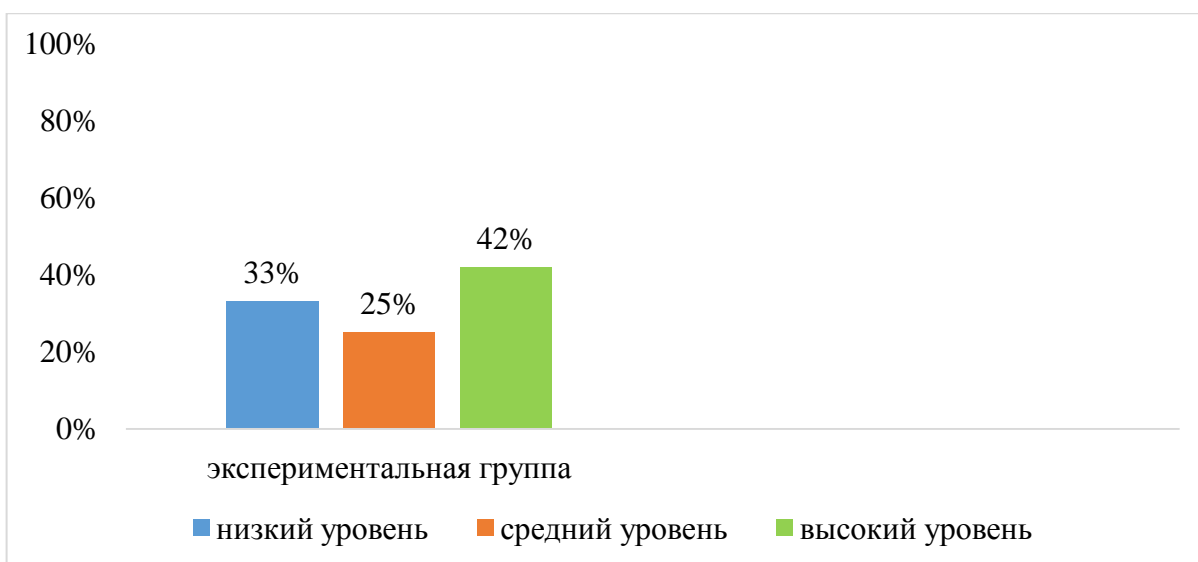


Рисунок 6 – Количественные результаты исследования в экспериментальной группе по диагностической методике 1

После проведения диагностической методики 1 на контрольном этапе, были получены следующие результаты.

Низкий уровень в экспериментальной группе показали 4 ребенка, 33% детей – Дмитрий У. и Артем Ш., Юрий Н., Ярослав Т.

Со средним уровнем в экспериментальной группе оказалось 3 воспитанников, 25 % детей – Ника Ж., Виктория К. и Марк Т.

Высокий уровень в экспериментальной группе показали 42% детей (5 человек), а именно: Иван Б., Алекс К., Алиана К., Элина М., Иван Ш.

«Диагностическая методика 2 «Изучение сформированности навыков приема пищи».

Цель: выявить динамику уровня сформированности навыков приема пищи (умение пользоваться салфеткой, ложкой, чашкой)» [33].

Процедура организации диагностической методики описана на констатирующем этапе эксперимента.

Количественные результаты диагностической методики представлены на рисунке 7.

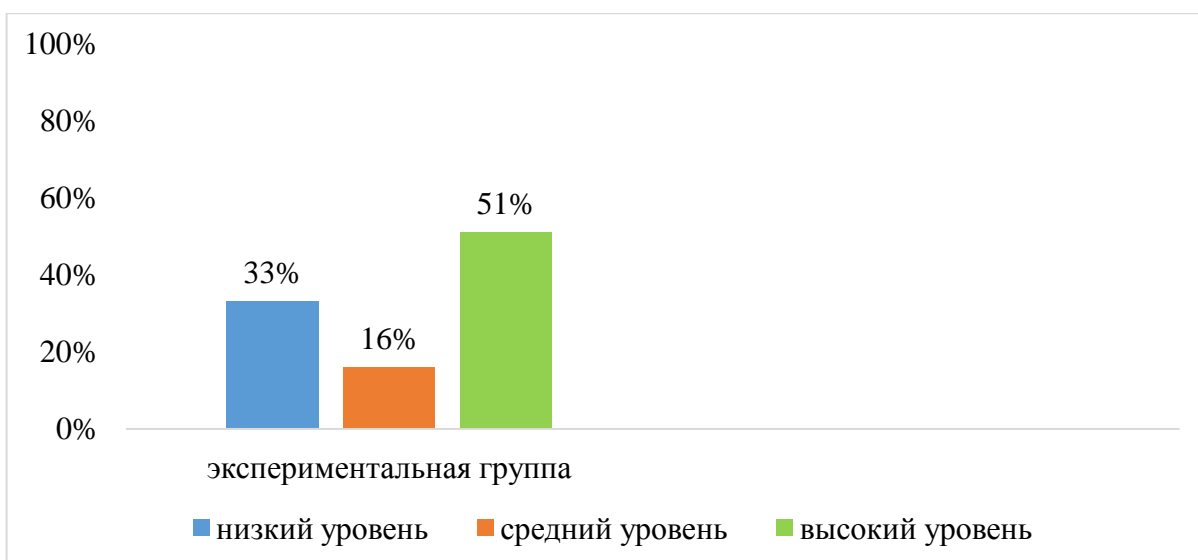


Рисунок 7 – Количественные результаты исследования в экспериментальной группе по диагностической методике 2

После проведения диагностической методики 2 на контрольном этапе, были получены следующие результаты:

Низкий уровень в экспериментальной группе показали 4 ребенка, т.е. 33% детей – Дмитрий У., Артем Ш., Юрий Н., Ярослав Т.

Со средним уровнем в экспериментальной группе оказалось 2 воспитанников, т.е. 16% детей – Виктория К. и Марк Т.

Высокий уровень в экспериментальной группе показали 51% детей (6 человек), а именно: Иван Б., Алекс К., Алиана К., Элина М., Иван Ш., Ника Ж.

«Диагностическая методика 3 «Изучение санитарно-гигиенических навыков».

Цель: выявить динамику уровня сформированности культурно-гигиенических навыков (умение проситься в туалет, садиться и ходить на унитаз, мыть руки и лицо, пользоваться полотенцем)» [33].

Процедура организации диагностической методики описана на констатирующем этапе эксперимента.

Количественные результаты диагностической методики представлены на рисунке 8.

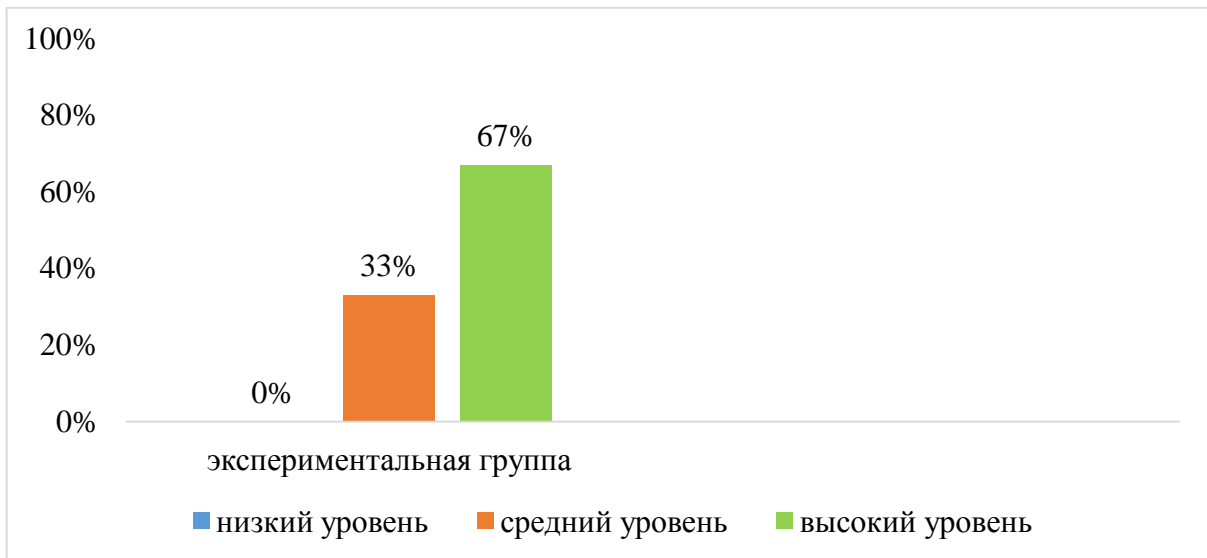


Рисунок 8 – Количественные результаты исследования в экспериментальной группе по диагностической методике 3

После проведения диагностической методики 3 на контрольном этапе, были получены следующие результаты.

Низкий уровень в экспериментальной группе не показал никто.

Со средним уровнем в экспериментальной группе оказалось 4 воспитанника, т.е. 33% детей – Дмитрий У. и Артем Ш., Юрий Н., Ярослав Т.

Высокий уровень в экспериментальной группе показали 67% детей (8 человек), а именно: Иван Б., Алекс К., Алиана К., Элина М., Иван Ш., Ника Ж., Виктория К и Марк Т.

Диагностическая методика 4 «Изучение навыков одевания, раздевания и обувания».

Цель: выявить динамику уровня сформированности навыков одевания, раздевания и обувания (умение надевать и снимать одежду; обувать и снимать обувь; убирать одежду в шкаф /вешать на стульчик).

Процедура организации диагностической методики описана на констатирующем этапе эксперимента.

Количественные результаты диагностической методики представлены на рисунке 9.

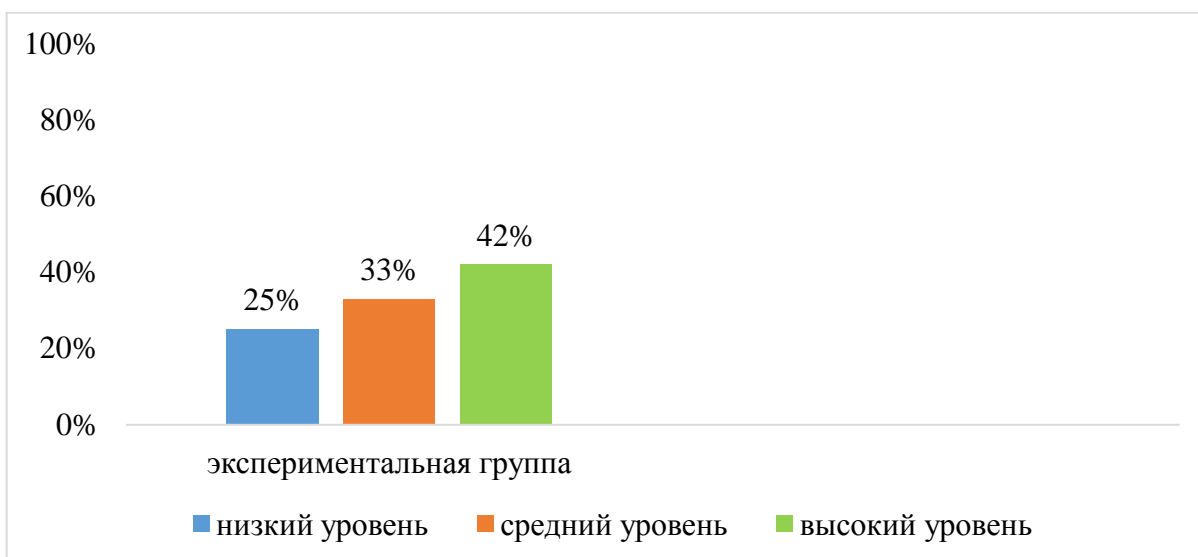


Рисунок 9 – Количественные результаты исследования в экспериментальной группе по диагностической методике 4

После проведения диагностической методики 4 на контрольном этапе, были получены следующие результаты.

Низкий уровень в экспериментальной группе показали 3 ребенка, т.е. 25% детей – Дмитрий У., Юрий Н., Ярослав Т.

Со средним уровнем в экспериментальной группе оказалось 4 воспитанника, т.е. 33% детей – Артем Ш. Ника Ж., Виктория К. и Марк Т.

Высокий уровень в экспериментальной группе показали 42% детей (5 человек), а именно: Иван Б., Алекс К., Алиана К., Элина М., Иван Ш.

После проведения всех диагностических методик в качестве контрольного среза были выявлены следующие количественные результаты, представленные в таблице 4 и на рисунке 10. Также результаты всех диагностических методик на контрольном этапе по каждому ребенку представлены в приложении В.

Благодаря проведению «повторной диагностики» было выявлено, что в экспериментальной группе показатель низкого уровня снизился до 25% (3 человек), а на констатирующем этапе он составлял 33% (4 человек). Средний уровень снизился с 67% (8 человек) до 33% (4 человек), а высокий уровень

изменился с 0% до 42% (5 человек), что является положительным показателем эффективности проведенного формирующего эксперимента» [29].

Таблица 4 – Количественные результаты контрольного среза

Количественный результат по всем диагностическим методикам	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Количество детей	3	4	5
Процент %	25%	33%	42%

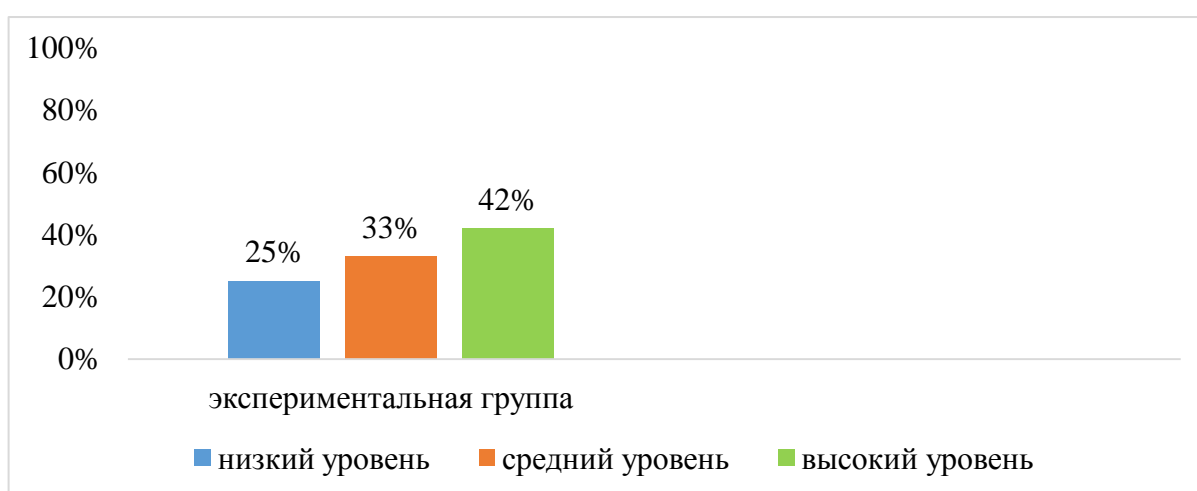


Рисунок 10 – Количественные результаты контрольного среза

Анализ полученных результатов показал, что деятельность по формированию у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания была организована правильно, а также показывает положительную результативность работы педагогов и родителей.

Эффективность работы с детьми среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития и верность выдвинутой гипотезы по результатам повторной диагностики (контрольного среза) доказаны.

Заключение

На основании проведенной исследовательской работы можно сделать ряд выводов.

Результаты теоретического анализа дают основание утверждать, что проблема формирования у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания является актуальной в данном возрасте.

«Самообслуживание играет определенную роль в развитии ребенка, так как способно резко поднять его самооценку и тем самым знаменует собой самый большой шаг на пути к его независимости. Для большинства детей с проблемами в развитии наиболее значимыми являются не учебные навыки, а овладение культурно-гигиеническими навыками и самообслуживания, которые имеют выраженную социальную направленность, так как дети приучаются выполнять установленные в обществе правила, соответствующие нормам поведения» [29].

В ходе выполнения работы была проанализирована психолого-педагогическая литература по данной проблеме, было раскрыто значение дидактической куклы в формировании у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания.

На констатирующем эксперименте высокий уровень сформированности у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания в экспериментальной группе не показал никто, средний уровень у 67% детей (8 человек), низкий уровень у 33% детей (4 человека).

Мы предположили, что формирование у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы будет возможным, если:

- обогащена развивающая предметно-пространственная среда дидактической куклой с комплектом одежды, обуви, предметами быта;
- разработаны серии дидактических игр и упражнений с дидактической куклой по формированию навыков самообслуживания;

– включены серии дидактических игр и упражнений с дидактической куклой по формированию навыков самообслуживания в совместную деятельность педагога и детей в режимных моментах.

На контрольном этапе результаты исследования показали, что у детей экспериментальной группы произошли существенные изменения на уровне сформированности представлений о навыках самообслуживания.

Высокий уровень на контрольном этапе у 42% детей (5 человек), средний уровень у 33% детей (4 человек), низкий уровень у 25% детей (3 человек).

В результате проведенного исследования нам удалось показать эффективность целенаправленной проведенной работы по формированию у детей 4-5 лет с задержкой психического развития навыков самообслуживания посредством дидактической куклы.

Цель работы выполнена, задачи исследования решены, гипотеза исследования подтвердилась.

Список используемой литературы

1. Блинова Л. Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития : учеб. пособие для студентов педвузов. М. : НЦ ЭНАС, 2002. 134 с.
2. Бондаренко А. К. Дидактические игры в детском саду : кн. для воспитателя дет. сада. 2-е изд., дораб. М. : Просвещение, 1991. 160 с.
3. Борякова Н. Ю. Коррекционно-педагогическая работа в детском саду для детей с задержкой психического развития: учебно-методическое пособие. М. : ТЦ Сфера, 2007. 79 с.
4. Буре Р. С. Воспитатель и дети. М. : Просвещение, 2011. 121 с.
5. Венгер Л. А. Развитие познавательных способностей в процессе дошкольного воспитания. М. : «Педагогика», 1986. 225 с.
6. Виноградова Н. Ф. Воспитателю о работе с семьей. М. : Просвещение, 2012. 93 с.
7. Волоков В. С. Детская психология : Логические схемы. М. : Владом, 2009. 256 с.
8. Волчкова В. Н. Развитие и воспитание детей младшего дошкольного возраста. М. : ТЦ «Учитель» 2012. 157 с.
9. Выготский Л. С. Игра и ее роль в психическом развитии ребенка. М. : «Проспект», 2000. 584 с.
10. Гаврилина С. Е. Развиваем мышление. М. : Просвещение, 2000. 150 с.
11. Гальперин П. Я. Языковое сознание и некоторые вопросы взаимоотношения языка и мышления. М. : Издательство Институт практической психологии, 1998. 441 с.
12. Головчиц Л. А., Микляева Н. В. и др. Дети с ОВЗ в детском саду : особенности комплексного сопровождения. Методические рекомендации. М. : Аркти, 2019. 114 с.

13. Дьяченко О. М. Психическое развитие дошкольников. Серия : Библиотека для родителей. М. : Педагогика, 2014. 128 с.
14. Екжанова Е. А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание : программа дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушением интеллекта. М. : Просвещение, 2005. 272 с.
15. Запорожец А. В. Психология и педагогика игры дошкольника. М. : 2009. 162 с.
16. Зebbеева В. А. Организация режимных процессов в ДООУ. М. : Сфера, 2011. 250 с.
17. Козлова С. А. Дошкольная педагогика. М. : Издательский центр Академия, 2018. 416 с.
18. Куцакова Л. В. Нравственно-трудовое воспитание ребенка дошкольника. М. : ВЛАДОС, 2009. 143 с.
19. Лечебная педагогика в дошкольной дефектологии. Учебник и практикум для бакалавриата и магистратуры / Под ред. Н. В. Микляевой. М. : Издательство Юрайт, 2019. 600 с.
20. Лубовский В. И. Специальная психология. М. : Академия, 2003. 241 с.
21. Лурия А. Р. Речь и развитие психических процессов ребенка. М. : Прометей, 2005. 120 с.
22. Методика обучения и воспитания в области дошкольного образования: Учебник и практикум для вузов / Под ред. Н. В. Микляевой. М. : Издательство Юрайт, 2020. 450 с.
23. Микляева Н. В. Модель развития социального интеллекта дошкольников // Дошкольное воспитание. 2016. №12. С.18-23.
24. Микляева Н. В. Совместные занятия детей в инклюзивной группе: особенности организации // Воспитатель дошкольного образовательного учреждения. 2017. № 11. С. 58-74.

25. Микляева Н. В. Специальное и инклюзивное образование для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья : Учебно-методическое пособие. М. : АРКТИ, 2019. 160 с.
26. Моржина Е. В. Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома. М. : Теревинф, 2006. 157 с.
27. Нечаева Г. В. Воспитание дошкольника в труде. М. : Просвещение, 2009. 153 с.
28. Новоселова С. А. Игра дошкольника. М. : Просвещение, 2011. 52 с.
29. Пашкова И. В. Формирование перцептивных действий у детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях специальной (коррекционной) школы // Логопедические технологии в условиях инклюзивного обучения детей с нарушением речи : материалы международной научно-практической конференции научных работников, преподавателей вузов, руководителей и логопедов образовательных учреждений, реабилитационных центров; молодых ученых; аспирантов и магистрантов. Екатеринбург : Урал. гос. пед. ун-т, 2013. 228 с. URL : [https:// elar.uspu.ru/handle/uspu/2232](https://elar.uspu.ru/handle/uspu/2232) (дата обращения: 17.02.2021)
30. Реан А. А. Психология детства: учебник. СПб. : Прайм-ЕВРОЗНАК, 2018. 368 с.
31. Столяренко Л. Д. Психология и педагогика для технических вузов. Ростов-на-Дону: Феникс, 2011. 250 с.
32. Стребелева Е. А. Специальная дошкольная педагогика : учебное пособие. М. : Изд. центр «Академия», 2012. 312 с.
33. Урунтаева Г. А. Практикум по детской психологии : пособие для студентов педагогических институтов, учащихся педагогических училищ и колледжей, воспитателей детского сада. М. : Просвещение: Владос, 1995. 291 с.
34. Фатихова Л. Ф. Диагностика и коррекция сенсорно-перцептивной деятельности дошкольников с интеллектуальными нарушениями // Современное дошкольное образование. Теория и практика. М. : «Мозаика-Синтез», 2016. 77 с.

Приложение А
Список детей экспериментальной группы

Таблица А.1 – Экспериментальная группа

Имя, Ф. ребенка	Возраст	Диагноз
1. Иван Б.	5 лет 2 месяца	Парциальная недостаточность когнитивного компонента психической деятельности.
2. Ника Ж.	4 года 6 месяцев	Смешанная парциальная недостаточность компонентов психической деятельности; системное недоразвитие речи тяжелой степени.
3. Виктория К.	5 лет 1 месяц	Выраженная парциальная недостаточность когнитивного и регуляторного компонентов психической деятельности, системное недоразвитие речи тяжелой степени, эмоционально-волевая сфера нестабильна, внимание нарушено.
4. Алекс К.	4 года 2 месяца	Парциальная недостаточность когнитивного компонента психической деятельности, Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Трудности понимания речевой инструкции. Билингвизм.
5. Алиана К.	4 года 7 месяцев	Парциальная недостаточность когнитивного компонента психической деятельности. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Снижена познавательная активность. Нуждается в организующей помощи взрослого.
6. Элина М.	5 лет 2 месяца	Парциальная недостаточность когнитивного компонента психической деятельности. Уровень развития психических функций снижен. В поведении присутствуют отказные реакции. Импульсивна. Работоспособность снижена. Темп деятельности неравномерный. Недостаточный уровень обучаемости (интерес к выполнению заданий поверхностный, понимание инструкций затруднено). Нуждается в организующей помощи взрослого.

Продолжение Приложения А

Продолжение таблицы А.1

Имя, Ф. ребенка	Возраст	Диагноз
7. Юрий Н.	4 года 5 месяцев	Смешанная парциальная недостаточность компонентов психической деятельности выраженной степени. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Искажение эмоционально-волевой сферы. Контакт формальный, непродолжительный.
8. Ярослав Т.	4 года 7 месяцев	Умственная отсталость, ребенок-инвалид.
9. Марк Т.	4 года 3 месяца	Парциальная несформированность ВПФ когнитивного и регуляторного компонента деятельности, продуктивному контакту малодоступен, познавательное развитие снижено, требуются все виды помощи, системное недоразвитие речи, I уровень речевого развития.
10. Дмитрий У.	4 года 8 месяцев	Парциальная недостаточность когнитивного компонента психической деятельности выраженной степени. Системное недоразвитие речи тяжелой степени у ребенка с генетическим заболеванием. Трудности понимания речевой инструкции, контакт устойчивый. Ребенок имеет статус инвалид по генетическому заболеванию (болезнь Дауна).
11. Артем Ш.	4 года 7 месяцев	Выраженная парциальная недостаточность когнитивного и регуляторного компонентов психической деятельности. Системное недоразвитие речи тяжелой степени. Трудности вступления в контакт. Продуктивное взаимодействие снижено. Требуются все виды помощи.
12. Иван Ш.	4 года 7 месяцев	Парциальная недостаточность когнитивного компонента психической деятельности. Уровень развития психических функций снижен.

Приложение Б

Количественные результаты констатирующего эксперимента

Таблица Б.1 – Результаты констатирующего среза в экспериментальной группе

Экспериментальная группа							
Имя, ребенка	Ф.	Диагностическая методика / баллы				Количество баллов	Уровень
		1	2	3	4		
Иван Б.		2	2	2	2	8	Средний
Ника Ж.		2	2	1	1	6	Средний
Виктория К.		2	2	2	1	7	Средний
Алекс К.		2	2	2	2	8	Средний
Алиана К.		2	2	2	2	8	Средний
Элина М.		2	2	2	2	8	Средний
Юрий Н.		1	1	1	1	4	Низкий
Ярослав Т.		1	1	1	1	4	Низкий
Марк Т.		2	2	2	1	7	Средний
Дмитрий У.		1	1	1	1	4	Низкий
Артем Ш.		1	1	1	1	4	Низкий
Иван Ш.		2	2	2	2	8	Средний

Приложение В

Количественные результаты контрольного среза

Таблица В.1 – Результаты контрольного среза в экспериментальной группе

Экспериментальная группа							
Имя, ребенка	Ф.	Диагностическая методика / баллы				Количество баллов	Уровень
		1	2	3	4		
Иван Б.		3	3	3	3	12	Высокий
Ника Ж.		2	3	2	2	9	Средний
Виктория К.		2	2	3	2	9	Средний
Алекс К.		3	3	3	3	12	Высокий
Алиана К.		3	3	3	3	12	Высокий
Элина М.		3	3	3	3	12	Высокий
Юрий Н.		1	1	1	1	4	Низкий
Ярослав Т.		1	1	2	1	4	Низкий
Марк Т.		2	2	3	2	9	Средний
Дмитрий У.		1	1	1	1	4	Низкий
Артем Ш.		1	1	2	2	6	Средний
Иван Ш.		3	3	3	3	12	Высокий

Приложение Г Наглядные пособия



Комплект нижнего белья: майка, трусы



Зимний комплект одежды



Осенний комплект одежды



Весенний комплект одежды



Книжка-малышка для девочек



Книжка-малышка для мальчиков

Продолжение Приложения Г



Сортер с одеждой для девочки для повторения алгоритма одевания



Сортер с одеждой для мальчика для повторения алгоритма одевания