

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

Гуманитарно-педагогический институт

(наименование института полностью)

Кафедра Педагогика и 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 Педагогические условия развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием

Обучающийся

Е.С. Ершова

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

М.А. Ценёва

(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Аннотация

Выпускная квалификационная работа рассматривает решение актуальной проблемы развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием. Актуальность работы определяется значимостью дошкольного возраста для психического развития, в том числе для развития социально-бытовой ориентировки детей с ограниченными возможностями здоровья. Так же низким уровнем развития навыков социально-бытовой ориентировки дошкольников с нарушением зрения, низким уровнем знаний родителей в вопросах воспитания и обучения детей с нарушением зрения, в результате чего ребенок становится нерешительным и замкнутым малоактивным членом общества.

Цель исследования: спроектировать педагогические условия, способствующие развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

В исследовании решаются следующие задачи: изучить особенности развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием; дать характеристику педагогических условий развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием; изучить уровень развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием; разработать и внедрить педагогические условия по развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием; проанализировать динамику уровня развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Исследование имеет новизну и практическую значимость; работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (27 источников) и 4 приложений. Текст работы изложен на 62 страницах. Текст работы иллюстрирует 8 таблиц, 8 рисунков.

Оглавление

Введение	4
Глава 1 Теоретические основы проблемы развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием	8
1.1 Особенности развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием	8
1.2 Характеристика педагогических условий развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием	16
Глава 2 Экспериментальное исследование развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием	24
2.1 Выявление уровня развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием	24
2.2 Содержание и организация работы по реализации педагогических условий по развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием	38
2.3 Динамика уровня развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием	45
Заключение	52
Список используемой литературы	54
Приложение А Характеристика выборки для проведения диагностики	57
Приложение Б Результаты констатирующего этапа эксперимента	58
Приложение В Тематическое планирование совместных занятий	59
Приложение Г Результаты контрольного этапа эксперимента	62

Введение

Актуальность темы. Дети с нарушениями зрения ограничены в непосредственном зрительном восприятии окружающего мира, они плохо видят отдаленные объекты: дома, движущиеся предметы, птиц на деревьях, самолет в небе и так далее. Для дошкольников с нарушением зрения характерны недостатки развития движений и малая двигательная активность. В свою очередь это вызывает трудности социально-бытовой ориентировки, и недостатки в её развитии ограничивают в дальнейшем самостоятельность и активность детей с нарушенным зрением во всех сферах деятельности.

Под социально-бытовой ориентировкой подразумевается комплекс знаний и умений, непосредственно связанный с организацией собственного поведения и общения с окружающими людьми в различных социально-бытовых ситуациях. В своем общем смысле социально-бытовая ориентировка предполагает умение самостоятельно строить свое поведение во всех жизненных ситуациях вне рамок учебной или профессиональной (трудовой) деятельности. Значительное снижение зрения или его полное отсутствие накладывает специфические особенности на ориентировку человека в бытовой и социальной сферах жизни. Овладение необходимыми навыками не может формироваться у слепых и слабовидящих по подражанию ввиду глубокого дефекта зрения. Недооценка значения знаний, навыков и умений, позволяющих человеку быть независимым в быту, отрицательно сказывается на всей дальнейшей жизни детей с нарушениями зрения.

Изучением особенностей развития ориентировки у детей с нарушенным зрением занимались: Л.А. Дружинина, М.Н. Наумов, Л.И. Плаксина, Е.Н. Подколзина, В.С. Свердлов.

Существует явное противоречие между необходимостью применения разнообразных современных форм и условий, направленных на развитие социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и

косоглазием и недостаточной разработанностью этих условий и методических рекомендаций, позволяющих создать эти условия.

Теоретический анализ изучаемой проблемы позволил выявить противоречие между необходимостью развития памяти у детей 6-7 лет с задержкой психического развития и недостаточным использованием коррекционно-развивающих игр и упражнений в данном процессе.

На основании вышеизложенного стало возможным установить противоречие между необходимостью развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием и недостаточным использованием педагогических условий в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Выявленное противоречие позволило нам обозначить проблему исследования: каковы возможности педагогических условий в развитии социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием?

Исходя из актуальности данной проблемы сформирована тема исследования: «Педагогические условия развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально апробировать педагогические условия развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Объект исследования: процесс развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Предмет исследования: педагогические условия развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Гипотеза исследования: исходя из предположения, что развитие социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием будет результативным, при создании следующих педагогических условий:

- подобран коррекционно-развивающие игры и упражнения с учетом показателей развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием;
- включен комплекс коррекционно-развивающих игр и упражнений по развитию социально-бытовой ориентировки в совместную деятельность учителя-дефектолога и детей.
- повышение компетенции родителей по вопросу развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Для достижения поставленной цели в работе необходимо решить следующие задачи:

- изучить теоретических основ развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием;
- выявить уровень развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием;
- разработать и внедрить содержание работы по реализации педагогических условий по развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием;
- оценить динамику уровня развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Теоретико-методологические основы:

- исследования по изучению особенностей развития ориентировки у детей с нарушенным зрением занимались: Л.А. Дружинина, М.Н. Наумов, Л.И. Плаксина, Е.Н. Подколзина, В.С. Свердлов.
- теоретические положения Л.А. Дружининой, М.Н. Наумова, Л.И. Плаксиной, Е.Н. Подколзиной, В.С. Свердлова в области развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием;
- теоретические положения Л.А. Дружинина, Л.П. Манаева о возможности использования коррекционных игр и упражнений в работе с детьми с амблиопией и косоглазием.

Для решения обозначенных задач были использованы следующие методы исследования:

- теоретические (анализ психологической, педагогической и научно-методической литературы по проблеме развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием);
- эмпирические (психолого-педагогический эксперимент, включающий констатирующий, формирующий и контрольный этапы);
- методы обработки эмпирических данных (качественный и количественный анализ полученных результатов).

Теоретико-методологическая основа исследования:

Экспериментальная база исследования: МБДОУ Детский сад № 20 «Алиса». В исследовании принимали участие 10 детей в возрасте 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Новизна исследования заключается в том, что актуализированы педагогические условия в развитии социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Теоретическая значимость и состоит в том, что уточнены показатели и уровни развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Практическая значимость исследования состоит в том, что разработанное содержание работы по использованию педагогических условий в развитии социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием, может быть успешно использован учителями-дефектологами и педагогами дошкольных образовательных организаций.

Структура бакалаврской работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (27 наименований), 4 приложения. Для иллюстрации текста используется 8 таблиц и 8 рисунков. Основной текст работы изложен на 56 страницах. Общий объем работы с приложениями – 62 страницы.

Глава 1 Теоретические основы проблемы развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием

1.1 Особенности развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием

Важными навыками личности являются навыки адаптации (в том числе, социальной адаптации), умения организовывать собственную деятельность, отдельные действия и поведение в соответствии с актуальной ситуацией, а также такие качества личности, как самостоятельность, рациональность и последовательность действий. Так необходимыми навыками жизнедеятельности любого человека выступают навыки социально-бытовой ориентировки, то есть умения и знания человека в области поведения и действий в различных социально-бытовых ситуациях.

«Социально-бытовая ориентировка детей является составным элементом их социальной адаптации, поскольку включает в себя перечень бытовых навыков и умений ребенка, среди которых – навыки самообслуживания, гигиенические навыки, навыки самостоятельного приема пищи, одевания и прочего, то есть умения осуществлять основные режимные моменты» [1].

«Данные навыки развиваются у ребенка, в том числе, в дошкольных образовательных учреждениях, однако у детей с особенностями здоровья имеются сложности в усвоении обозначенных умений» [13]. Например, дошкольники с амблиопией и косоглазием сталкиваются с проблемами социально-бытовой ориентировки, что обусловлено их индивидуальными особенностями развития – нарушениями зрения, которые проявляются в снижении остроты зрения и его патологиях (проблемами с фокусировкой на одной точке, двоение в глазах и прочее). Как следствие – у таких детей дошкольного возраста формируются недостаточные и порой неверные

представления об окружающем мире, возникают трудности в ориентировании в пространстве, в том числе, в социально-бытовых ситуациях [19]. Им сложно самостоятельно выполнять многие режимные моменты, воспринимать объекты такими, какие они есть.

Для понимания особенностей развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием рассмотрим сначала, что представляет собой социально-бытовая ориентировка.

Прежде всего, стоит отметить, что изучением сущности социально-бытовой ориентировки в научных психолого-педагогических исследованиях занимались такие авторы, как – Г.Л. Андросова, В.В. Воронкова, В.В. Гладкая, В.З. Денискина, Л.А. Дружинина, а также Ю.А. Лиханова, Т.Б. Тимофеева и многие другие.

«В целом под ориентировкой понимается способность человека верно ориентироваться в пространстве, во времени, в каких-либо ситуациях и вопросах. Также ориентировку можно рассматривать как осведомленность человека об окружающей обстановке» [2].

Согласно определению Е.Н. Подколозиной, социально-бытовая ориентировка – это: «процесс развития социально значимых сторон личности детей дошкольного возраста. При социально-бытовой ориентировке у детей развиваются бытовые умения и навыки, направленные на овладение навыками гигиены и самообслуживания, привитие умений принимать пищу и обращаться с одеждой» [22, с. 85]. «У детей происходит формирование представлений об особенностях жизнедеятельности, об окружающем мире, об окружающих людях и о себе.

В свою очередь В.З. Денискина определяет социально-бытовую ориентировку как: комплекс знаний и умений, непосредственно связанный с организацией собственного поведения и общения с окружающими людьми в различных социально-бытовых ситуациях. Социально-бытовая ориентировка предполагает умение самостоятельно строить свое поведение во всех жизненных ситуациях вне рамок учебной или профессиональной (трудовой)

деятельности» [8, с. 6]. «Фактически навыки социально-бытовой ориентировки позволяют ребенку самостоятельно действовать с предметами и объектами, взаимодействовать с окружающей средой и людьми.

Более простое и лаконичное определение представлено в трудах С.А. Львовой: социально-бытовая ориентировка – это умения, которые связаны с повседневной жизнью в быту и социальными взаимодействиями; это определение цели и путей, которыми надо идти в повседневной жизни и строить отношения в обществе» [16, с. 45].

С точки зрения В.Э. Гамановича, социально-бытовая ориентировка представляет собой: «специфический вид деятельности, динамическую систему знаний, умений и потребностей, которая обеспечивает самостоятельность в быту и способность активно взаимодействовать с окружающей социальной и предметной средой для обеспечения собственной жизнедеятельности» [5, с. 11]. Социально-бытовая ориентировка – это перечень представлений и действий человека, которые позволяют ему успешно существовать в обществе.

Целью социально-бытовой ориентировки как комплекса развивающих занятий, по мнению Т.А. Девятковой и Л.Л. Кочетковой, выступает следующее: «подготовка детей, в особенности с различными нарушениями интеллектуального и иного развития к самостоятельной жизни, организации собственного быта» [7, с. 94]. Существуют специальные занятия по «социально-бытовой ориентировке, имеющие коррекционный и развивающий формат. Данные занятия проводятся в рамках одноименного курса в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях.

Соответственно развитые навыки социально-бытовой ориентировки способствуют успешной социальной адаптации ребенка и его интеграции в общество, формированию у него самостоятельности действий, базовых знаний и умений в социально-бытовых аспектах, общих представлений о мире и обществе, их устройства.

Как отмечает К.Д. Сапарова в своей научной статье: ребенок должен уметь обслуживать себя и своих близких в условиях домашней обстановки, а это предполагает овладение знаниями и умениями в следующих областях – личная гигиена, организация питания, уход за жилищем, одеждой, обувью и другими предметами обихода. Такие знания и умения в значительной мере обеспечивают человеку самостоятельность, уверенность и независимость от окружающих и их помощи в повседневной жизни» [24, с. 732]. Автор рассматривает социально-бытовую ориентировку как комплекс социально-бытовых навыков, умений и представлений, которые позволяют ребенку успешно обслуживать себя. Однако социально-бытовая ориентировка не ограничивается только данными аспектами, это в целом общие представления ребенка о себе, своем теле, о важной информации о себе, родителях и семье, о том, как следует себя вести в обществе в тех или иных ситуациях.

В научных исследованиях Л.И. Плаксиной выделены следующие показатели социально-бытовой ориентировки детей дошкольного возраста: «умения понимать обобщающие слова; знания детей о труде взрослых в детском саду, своих родителей; умения вести себя соответственно местонахождению; называть части тела, знать, для чего они человеку нужны; называть свои имя, фамилию, возраст, имя и отчество родителей» [21, с. 74]. Исследователи выделены общие представления ребенка об окружающей действительности.

В исследованиях Т.А. Парфеновой и Н.В. Рябовой выделены основные структурные компоненты социально-бытовой ориентации дошкольников, среди которых: «личностный компонент – это ценностные ориентации, мотивация, эмоциональное благополучие и качества, характеризующие свойства личности; когнитивный компонент – это первичные представления о природном и социальном мире, математические и социокультурные представления, представления о социально-бытовой деятельности;

деятельностный компонент – это общетрудовые, социально-бытовые, коммуникативные умения» [23, с. 83].

В соответствие с обозначенными компонентами социально-бытовая ориентировка – это представления ребенка о себе и своем окружении, общие представления об окружающей действительности и совокупность умений и навыков жизнедеятельности.

«Соответственно в общем виде под социально-бытовой ориентировкой понимаются развитые навыки социальной адаптации, которые включают в себя развитые знания и умения ребенка в области поведения в различных социально-бытовых ситуациях, а также развитые общие представления о себе, окружающих и окружающем мире.

Как уже было отмечено, у детей с особенностями здоровья развитие социально-бытовой ориентировки имеет свои сложности. Рассмотрим их на примере старших дошкольников с амблиопией и косоглазием. Прежде всего, определим, что представляют собой данные нарушения» [4].

«Амблиопия или синдром ленивого глаза (согласно Т.В. Волокитиной) – это: сниженное качество зрения, обусловленное функциональными нарушениями зрительной функции; это стойкое одно- или двустороннее снижение зрения, не связанное с органической патологией зрительного анализатора и не поддающееся оптической коррекции. Течение амблиопии может быть бессимптомным или сопровождаться невозможностью устойчивой фиксации взгляда, нарушением цветовосприятия и ориентировки в пространстве, снижением остроты зрения (от незначительного ослабления до светоощущения)» [4, с. 39].

«Амблиопия зачастую является следствием косоглазия. Так причиной дисбинокулярной амблиопии служит монолатеральное содружественное косоглазие, когда отклоненный глаз исключается из участия в зрительном акте. При косоглазии амблиопия возникает в косящем глазу. Во избежание диплопии, головной мозг подавляет изображение, поступающее с косящего глаза, что со временем приводит к прекращению проведения импульсов от

сетчатки отклоненного глаза к зрительной каре. В этом случае образуется порочный круг: с одной стороны, косоглазие выступает причиной дисбинокулярной амблиопии, с другой – прогрессирование амблиопии усугубляет косоглазие. Также причинами амблиопии являются: анизометропия, аномалия рефракции, иные патологии органа зрения, психогенные факторы» [3, с. 105].

Соответственно амблиопия и косоглазие тесно взаимосвязаны между собой, протекая зачастую одновременно.

При этом амблиопия различается: «по времени развития патологии – первичная (врожденная) и вторичная амблиопия, по причинам возникновения – страбизматическая (дисбинокулярная), обскурационная (депривационная), рефракционная, анизометропическая, истерическая, смешанная» [11, с. 82].

В свою очередь косоглазие (согласно Л.Б. Осиповой) – это: «постоянное или периодическое отклонение зрительной оси глаза от точки фиксации, что приводит к нарушению бинокулярного зрения. Косоглазие проявляется внешним дефектом – отклонением глаза/глаз к носу или виску, вверх или вниз. Кроме этого, у пациента с косоглазием могут отмечаться двоение в глазах, головокружения и головные боли, снижение зрения, амблиопия» [20, с. 73].

При этом косоглазие различается: «по срокам возникновения – врожденное (инфантильное – имеется с рождения или развивается в первые шесть месяцев) и приобретенное (обычно развивается до трех лет); по признаку стабильности отклонения глаза – периодическое (преходящее) и постоянное; по вовлеченности глаз – одностороннее и перемежающееся; по направлению отклонения косящего глаза – горизонтальное, вертикальное и смешанное; по степени выраженности – скрытое, компенсированное, субкомпенсированное и декомпенсированное; по причинам возникновения – содружественное и паралитическое несодружественное» [18, с. 36].

Причины косоглазия различны в зависимости от его видов: «например, возникновение врожденного (инфантильного) косоглазия может быть связано с семейным анамнезом гетеротропии и генетическими нарушениями; причинами вторичного содружественного косоглазия у детей служат аметропии; приобретенное косоглазие может развиваться на фоне катаракты, лейкомы (бельма), атрофии зрительного нерва, отслойки сетчатки» [25, с. 39].

Общие особенности по направлениям развития старших дошкольников с амблиопией и косоглазием выделены Н.Е. Кононовой и Е.Е. Сомовым: «в социально-коммуникативном развитии – зависимость коммуникативных умений и навыков от активности и компетентности окружающего социума, трудности зрительного контроля и регуляции взаимодействия с партнерами; в познавательном развитии – недостаточная дифференцированность, полнота, тонкость и точность образов восприятия, недостаточная познавательная активность; в речевом развитии – своеобразие развития чувственно-моторного компонента речи, недостаточная выразительность речи, бедность лексического запаса и трудности освоения обобщающего значения слов; в двигательном развитии – обедненный двигательный опыт, недостаточный запас двигательных умений и навыков, трудности освоения пространственно-временных характеристик движений, низкая двигательная активность; в эмоционально-волевом развитии – дети не всегда активны, не проявляют желания организовывать и участвовать в игре и труде, в занятиях, часто предпочитают играть в одиночку» [14, с. 30].

Проанализировав общие особенности развития детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием, а также особенности их когнитивного и социального развития в трудах Л.А. Дружининой, были выявлены ключевые особенности развития у них социально-бытовой ориентировки: «обеднение предметно-практического опыта; затруднения в ориентации в пространстве, что связано с монокулярным видением пространства, когда многие из признаков зрительно не воспринимаются; отсутствие четких представлений о своем теле – это делает невозможным практическую ориентировку «на себе»

и перенос действий в конкретные предметно-пространственные ситуации; преимущественная ориентация на зрительную информацию – лишь отдельные дошкольники осознают необходимость использования сохранных органов чувств, отдавая при этом предпочтение осязанию и слуху; замедленное освоение предметного мира за счет проблем с зрительным контролем и анализом» [10, с. 63].

В исследованиях О.М. Файнштейн описаны возрастные особенности детей 6-7 лет с рассматриваемыми нарушениями зрения, которые влияют на развитие социально-бытовой ориентировки. Среди них: «при восприятии цвета – сложности выполнения сенсорных операций при восприятии цветов близ лежащих в цветовой гамме, хуже знают предметы окружающего мира, имеющие постоянный признак цвета, не ориентируются на этот признак при узнавании, снижается способность узнавать цвет объектов в зависимости от изменения условий освещенности, расстояния; при восприятии формы – зрение не всегда позволяет вычлнить из фона и дифференцировать контуры геометрических форм предметов (наблюдается прерывистость контура, неполнота композиции, недостаточно полное выделение элементов, трудности с предметно-практическими действиями с формой); при восприятии величины – трудности при выполнении заданий на сравнение предметов по величине и размеру; при восприятии пространства – с трудом переносят знания в практическую деятельность в свободном пространстве, часто путают правую и левую стороны, трудно моделировать замкнутое и открытое пространство, читать схемы и планы пространства, составлять схемы и планы маршрутов и пространства» [27, с. 15].

Таким образом, социально-бытовая ориентировка является важным компонентом социальной адаптации, включая в себя развитые знания и умения ребенка в области поведения в различных социально-бытовых ситуациях, а также развитые общие представления о себе, окружающих и окружающем мире. В структуре социально-бытовой ориентировки выделен личностный, когнитивный и деятельностный компонент. Обозначенные

компоненты уже развиты у детей к старшему дошкольному возрасту, однако у дошкольников с особенностями здоровья и развития имеются сложности в усвоении навыков социально-бытовой ориентировки. Так дети с амблиопией и косоглазием, то есть нарушениями зрения (снижение его остроты, проблемы с фокусировкой и иные патологии), сталкиваются с проблемами социально-бытовой ориентировки, что обусловлено их индивидуальными особенностями развития. В результате у таких старших дошкольников формируются недостаточные и неверные представления об окружающем мире, возникают трудности в ориентировке в пространстве, в том числе, в социально-бытовых ситуациях.

1.2 Характеристика педагогических условий развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием

«Дети, у которых наблюдаются проблемы со зрением, испытывают трудности, в том числе в бытовой сфере. Для устранения данных проблем необходимо вести постоянную работу, направленную на коррекцию зрения, адаптацию ребенка. Такая работа будет эффективной если принимать во внимание разные аспекты жизни ребенка, индивидуальные особенности, а также особенности социально-бытовой жизни» [5, с. 25].

Вопросами изучения условий, способов, методов и приемов коррекционно-развивающей работы с детьми с амблиопией и косоглазием по проблеме развития у них социально-бытовой ориентировки занимались Л.А. Дружинина, Л.Б. Осипова, Л.И. Плаксина, а также Е.Н. Подколзина, Л.И. Солнцева, Б.К. Тупоногов и многие другие.

Кроме того, разработаны специальные коррекционно-развивающие программы, развивающие и обучающие курсы по социально-бытовой ориентировки старших дошкольников, которые успешно реализуются в дошкольных образовательных учреждениях, в различных коррекционных и

компенсирующих группах детей [6]. Такие программы основаны на определенных принципах работы с детьми, содержат ряд условий (организационных, психологических, педагогических), подходов по организации занятий, целевые ориентиры, планируемые результаты и критерии освоения компонентов социально-бытовой ориентировки.

Например, в коррекционно-развивающей программе О.М. Файнштейн отмечено, что: «дети 6-7 лет с амблиопией и косоглазием должны уметь обследовать предметы с использованием всех сенсорных функций; группировать и обобщать по признакам социально-бытовые предметы; уметь правильно вести себя в природе; знать правила безопасного использования бытовой техники; иметь представление о некоторых видах труда, социальных учреждениях и специальном транспорте; уметь группировать и сравнивать виды транспорта; иметь развитую ориентировку на улице с использованием сохранных анализаторов и зрения; иметь представление о человеческом облике (мимика, жесты, походка, осанка, голос, речь, проявление эмоций)» [27, с. 8].

«То есть развитие и обучение детей социально-бытовым навыкам и ориентировки проводится с опорой на сохранные анализаторы (органы чувств), а именно – на слуховое, осязательное, обонятельное, вкусовое восприятие. При этом использование зрительного восприятия при развитии социально-бытовой ориентировки осуществляется с учетом индивидуальных особенностей и нарушений детей» [25, с. 8].

Соответственно важным педагогическим условием развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием выступает проведение систематической целенаправленной коррекционно-развивающей работы с детьми в рамках индивидуальных, подгрупповых и групповых занятий. Как отмечают Л.А. Дружинина, Л.Б. Осипова и Л.И. Плаксина: «на таких занятиях дошкольники учатся самостоятельно использовать все сенсорные системы, заменять зрительную информацию слуховой, осязательной и даже обонятельной» [9, с. 50]. Это

зачастую реализуется посредством игровой деятельности детей, которая является ведущей в дошкольном возрасте, в особенности в сюжетно-ролевой и дидактической игре.

«Такие занятия со старшими дошкольниками должны организовываться на основе ряда обязательных принципов, которые лежат в основе всех коррекционно-развивающих программ:

- принцип учета общих, специфических, индивидуальных и возрастных особенностей развития детей с нарушениями зрения и принцип индивидуального подхода (создание благоприятных условий развития с учетом особенностей детей);
- дифференцированный подход к детям (на основе выраженных особенностей здоровья и начального уровня развития социально-бытовой ориентировки и общих представлений о мире);
- принцип комплексного подхода к коррекционно-развивающей работе с детьми (единство требований и условий);
- принцип организации практической работы по социально-бытовой адаптации детей;
- принцип соблюдения офтальмо-гигиенических условий (отбор развивающего материала, создание условий проведения занятий должны строиться на основе индивидуальных особенностей и нарушений зрения детей).

Обозначенные принципы во многом определяют педагогические условия развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием» [12].

«Ключевыми направлениями занятий со старшими дошкольниками с нарушениями зрения по развитию у них социально-бытовой ориентировки, как правило, являются (согласно трудам О.М. Файнштейн): предметные представления; приобщение ребенка к труду взрослых; ознакомления с явлениями общественной жизни; расширение представлений ребенка о нем самом и окружающих людях» [27, с. 16].

Рассмотрим некоторые педагогические условия развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием более подробно. Так, в первую очередь, важно соблюдать офтальмо-гигиенические условия организации и проведения занятий. Данные условия относятся к отбору используемого развивающего материала, организации занятия, размещения детей и прочее.

Например, отбираемый развивающий наглядный и дидактический материал должен быть крупным, ярким, иметь четкие свойства и детали; одновременно следует использовать небольшое количество предметов (в зависимости от их размера), которые должны быть четко различимы для ребенка; используемые предметы лучше демонстрировать на черно-белом, зеленом, оранжевом или коричневом фоне. При этом важно использовать указку при показе, организовывать работу детей на подставке или на горизонтальной поверхности в зависимости от видов нарушений зрения.

Необходимо включать в структуру занятий физкультминутки и перерывы для отдыха, расслабления ребенка во избежание его переутомления, проводить зрительную гимнастику, следить за длительностью зрительной нагрузки, использовать достаточное освещение и прочее.

Так Е.Н. Подколзина и Б.К. Тупоногов выделяют три такие группы детей: «первая – дети активны, проявляют большой интерес к занятиям, достаточно быстро выполняют задания педагога, проявляя максимум самостоятельности; вторая – дети требуют в любой деятельности помощи педагога, менее активны, задания выполняют значительно медленнее, а допуская ошибки, не всегда самостоятельно их замечают и исправляют; третья – дети не проявляют большого интереса к занятиям, испытывают затруднения, из-за чего отказываются выполнять задания, мало инициативны, замкнуты, трудно общаются друг с другом» [26, с. 91]. Такой подход позволяет специалистам и педагогам учитывать индивидуальные

особенности детей, более рационально применять индивидуальный и дифференцированный подход в работе.

Это же отмечают Л.А. Дружинина и Л.Б. Осипова: «ориентация на уровень развития и личностные особенности воспитанников, учет их индивидуальных особенностей и становление психики предусматривает плавный переход детей из одной подгруппы в другую при определенных условиях коррекционной помощи и является основным условием успешности индивидуализации и дифференциации в обучении, воспитании и лечении детей с нарушениями зрения» [20, с. 73].

В связи с этим авторы кратко характеризуют особенности реализации индивидуального подхода в работе с детьми 6-7 лет с амблиопией и косоглазием: «для детей первой подгруппы сообразно их познавательным возможностям могут предъявляться более высокие требования и сложные виды работ по социально-бытовой ориентировке; для детей второй подгруппы необходим индивидуальный подход при подборе развивающих заданий и упражнений в зависимости от того к первому или третьему уровню приближен ребенок, в случае, когда у ребенка не хватает уверенности в своих действиях – ему оказывают помощь; для детей третьего уровня развития требуется перераспределение развивающего материала, так как скорость овладения знаниями, навыками и умениями у них замедлена, материал предлагается в соответствии с уровнем индивидуальных и познавательных возможностей, а также с уровнем работоспособности» [20, с. 74].

В трудах Е.А. Чевычеловой обозначены ключевые требования к организации и проведению коррекционно-развивающей работы по развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием: «коррекционное развитие и обучение должно быть, по возможности, простым и естественным; должно соблюдаться логическое сочетание индивидуальной и дифференцированной работы особенно с теми детьми, которые трудно адаптируются в окружающей действительности; поэтапное введение ребенка в подгрупповое и групповое общение; важно

сочетать задачи коррекционно-педагогической работы с рекомендациями медицинских специалистов при постоянном патронаже их медицинскими работниками во время педагогических мероприятий» [26, с. 46].

Ключевые педагогические условия развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием отражены в трудах Л.А. Дружининой. Среди таких условий: «необходимо организовать предметно-пространственную среду на основе учета индивидуальной и дифференцированной работы с детьми и поставленными задачами по социально-бытовой ориентировке; следует создать кабинет по социально-бытовой ориентировке; необходимо четко дифференцировать пособия по социально-бытовой ориентировке для каждого занятия, с учетом зрительных возможностей детей; все объекты (пособия для сюжетно-ролевых игр, материалы для дидактических игр, натуральные объекты) должны быть расположены в доступном для детей месте; следует расставить мебель и игрушки в кабинете так, чтобы педагог мог организовывать игры по интересам детей индивидуально и по подгруппам; для снятия зрительного утомления и упражнения зрения необходимо проводить зрительную гимнастику, использовать офтальмотренажеры» [10, с. 77].

«Проведенный анализ исследований и трудов по проблеме развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием позволил сформулировать ряд основных педагогических условий развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием:

- проводить систематическую целенаправленную коррекционно-развивающую работу с детьми;
- осуществлять работу по социально-бытовой ориентировке с опорой на сохраненные органы чувств;
- проводить работу индивидуально, в подгруппах или группах наполняемостью до 10 человек;
- использовать разнообразные формы и методы работы;

- учитывать индивидуально-возрастные и специфические особенности развития детей;
- применять индивидуальный и дифференцированный подход в работе с такими детьми;
- соблюдать офтальмо-гигиенические условия при организации и проведении занятий;
- соблюдать единство всех требований и педагогических условий;
- грамотно отбирать развивающий и дидактический материал;
- включать в работу физкультминутки, зрительную гимнастику;
- следить за длительностью зрительной нагрузки» [15], [17].

Таким образом, процесс развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием требует соблюдения обязательных педагогических условий, которые содержат в себе требования к отбору развивающего материала, используемых методов и приемов работы с детьми, соблюдение принципов организации и проведения занятий. Прежде всего, важно проводить работу целенаправленно и систематически, с опорой на сохранные анализаторы детей, учитывая их индивидуальные особенности при отборе развивающего и дидактического материала, развивающих методов и приемов, используя индивидуальный и дифференцированный подход. Развивающая работа должна проводиться индивидуально, в подгруппах и группах до десяти человек с соблюдением требований к отдыху дошкольников.

«В результате изучения теоретических основ проблемы развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием были сформулированы следующие выводы:

- под социально-бытовой ориентировкой понимается важный компонент социальной адаптации, включающий сформированные знания и умения ребенка в области поведения в различных социально-бытовых ситуациях, а также развитые общие представления о себе, окружающих и окружающем мире;

- в структуре социально-бытовой ориентировки выделен личностный, когнитивный и деятельностный компонент;
- ключевые компоненты социально-бытовой ориентировки уже развиты у детей к старшему дошкольному возрасту, однако у детей с особенностями здоровья и развития имеются сложности в усвоении навыков социально-бытовой ориентировки;
- дети с амблиопией и косоглазием, то есть нарушениями зрения, имеют проблемы с социально-бытовой ориентировкой, обусловленные их индивидуальными особенностями развития – у таких старших дошкольников формируются недостаточные и неверные представления об окружающем мире, возникают трудности в ориентировке в пространстве, в том числе, в социально-бытовых ситуациях;
- развитие социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием требует соблюдения определенного перечня педагогических условий, которые содержат в себе требования к отбору развивающего материала, используемых методов и приемов работы с детьми, соблюдение принципов организации и проведения занятий» [15].

Глава 2 Экспериментальное исследование развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием

2.1 Выявление уровня развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием

Экспериментальное исследование развития социально-бытовой ориентировки у дошкольников с амблиопией и косоглазием проводилось в МБДОУ детский сад № 20 «Алиса». В исследовании принимали участие 10 детей в возрасте 6-7 лет. Выборка представлена в таблице А.1, приложении А.

На констатирующем этапе эксперимента ставилась цель: выявить уровень социально-бытовой ориентировки дошкольников 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

«Для реализации поставленной цели были сформулированы следующие задачи:

- подобрать методики для определения уровня социально-бытовой ориентировки дошкольников 6-7 лет с амблиопией и косоглазием;
- определить уровень социально-бытовой ориентировки дошкольников 6-7 лет с амблиопией и косоглазием;
- провести диагностику;
- осуществить качественный и количественный анализ полученных результатов» [22].

С целью выявления особенностей и трудностей, возникающих при развитии социально-бытовой ориентировки дошкольников 6-7 лет с амблиопией и косоглазием, были разработаны диагностические задания на основе технологии тифлопедагогической диагностики детей дошкольного возраста взята из авторской разработки Е.Н. Подколзиной (таблица 1).

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования

Показатель	Диагностическая методика
Представление о себе и окружающих людях	Диагностическое задание 1 «Представление о себе и окружающих людях» (автор: Е.Н. Подколзина)
Понимание и обозначение в речи предметов повседневного пользования	Диагностическое задание 2 «Понимание и обозначение в речи предметов повседневного пользования» (автор: Е.Н. Подколзина)
Представление о труде взрослых	Диагностическое задание 3 «Представление о труде взрослых» (автор: Е.Н. Подколзина)
Представление об элементарных социально-бытовых ситуациях	Диагностическое задание 4 «Представление об элементарных социально-бытовых ситуациях» (автор: Е.Н. Подколзина)
Ориентированность в окружающем мире	Диагностическое задание 5 «Ориентированность в окружающем мире» (автор: Е.Н. Подколзина)
Владение навыками социального поведения	Диагностическое задание 6 «Владение навыками социального поведения» (автор: Е.Н. Подколзина)

Рассмотрим полученные результаты исследования.

«Диагностическое задание 1 «Представление о себе и окружающих людях».

Цель – определение уровня развития представлений о себе и окружающих людях.

Содержание задания. Педагог задает ребенку ряд вопросов, направленных на выявление его речевых навыков и умения общаться:

- «Назови свое имя и фамилию».
- «Как зовут твою маму и папу?».
- «Назови свой адрес».
- «Расскажи о своей семье».
- «Расскажи о своем друге».

Каждый ответ оценивается в баллах, от 0 до 5, в зависимости от уровня развития речевых навыков.

Критерии оценивания:

Низкий уровень (1 баллов) – навык отсутствует, ребенок не может ответить на вопросы без помощи взрослого.

Средний уровень (2 балла) – ребенок отвечает на вопросы, но делает это в партнерстве со взрослым, следуя его указаниям.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок свободно отвечает на все вопросы, демонстрируя уверенное владение речевыми навыками и умение общаться» [22].

Результаты исследования уровня развития представлений о себе и окружающих людях представлены на рисунке 1.

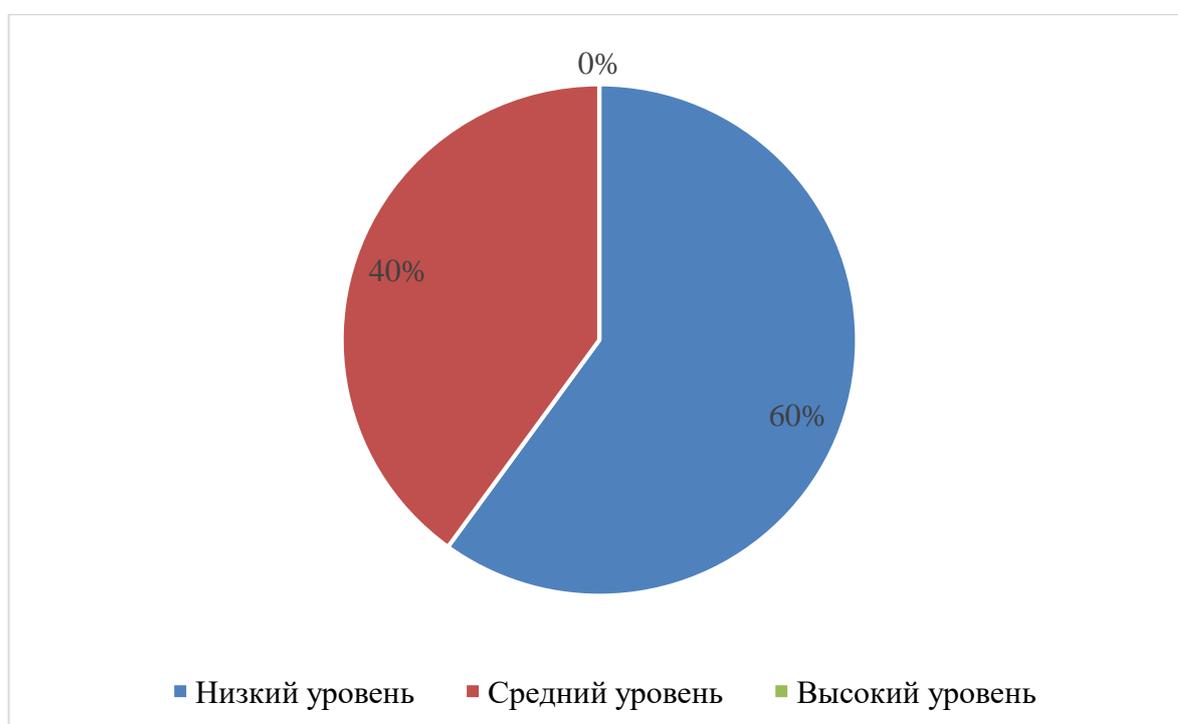


Рисунок 1 – Результаты исследования уровня развития представлений о себе и окружающих людях

Низкий уровень был выявлен у 6 детей (60%). Эти дети не смогли ответить на вопросы без помощи взрослого. Например, Анна П. и Иван Л. пытались назвать свое имя и фамилию, но не смогли сделать это самостоятельно, нуждаясь в постоянных подсказках. Серьезные затруднения возникли у Сергея Н., который не мог назвать ни адрес, ни имена родителей.

Средний уровень был зафиксирован у 4 детей (40%). Дети отвечали на вопросы с помощью взрослых. Например, Светлана Р. смогла назвать свое имя и фамилию, но на вопрос от преподавателя «Кто твои родители и семья?» нуждалась в уточнениях. Елена П. также смогла ответить на эти вопросы, но ее ответы были неполными.

Высокий уровень не был выявлен.

Таким образом, результаты задания показывают, что в группе детей преобладает низкий уровень речевых навыков (60%).

«Диагностическое задание 2 «Понимание и обозначение в речи предметов повседневного пользования».

Цель – определение уровня понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования.

Материалы задания: игрушки или цветные изображения предметов повседневного пользования.

Содержание задания: ребенку показывают игрушку или картинку и задают вопрос: «Назови предмет и расскажи, для чего он нужен». Задание направлено на выявление способности ребенка распознавать и называть предметы, а также описывать их функции.

Критерии оценивания:

Низкий уровень (1 баллов) – навык отсутствует, ребенок не может ответить на вопросы без помощи взрослого.

Средний уровень (2 балла) – ребенок отвечает на вопросы, но делает это в партнерстве со взрослым, следуя его указаниям.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок свободно отвечает на все вопросы, демонстрируя уверенное владение речевыми навыками и умение общаться» [22].

Результаты исследования уровня развития понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования представлены на рисунке 2.

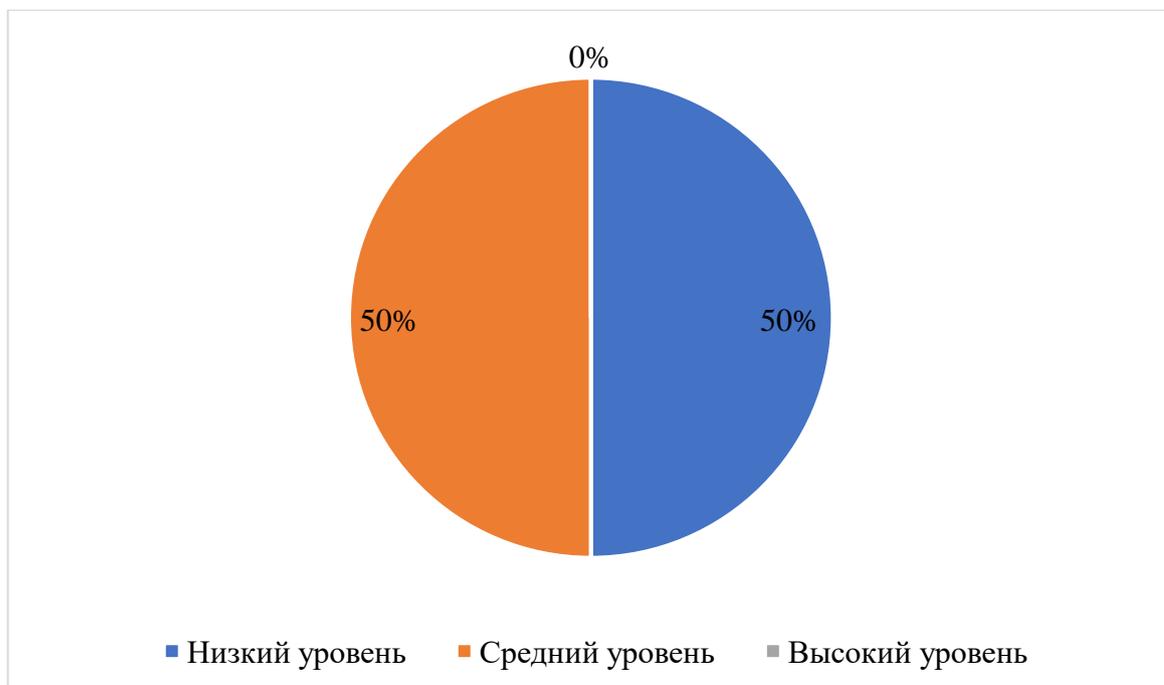


Рисунок 2 – Результаты исследования уровня понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования

Низкий уровень был выявлен у 5 детей (50%). Эти дети не смогли назвать предметы и объяснить их назначение без помощи взрослого. Например, Анна П. и Иван Л. не смогли ответить на вопросы, даже когда им показали игрушки, нуждаясь в постоянных подсказках и поддержке. Мирослава К. также не справилась с заданием, проявив стеснительность и неуверенность в своих ответах.

Средний уровень был зафиксирован у 5 детей (50%). Светлана Р., Сергей Н., Александр Н., Елена П. и Кристина Л. успешно отвечали на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым. Например, Светлана Р. смогла назвать предмет и его функцию, однако требовала уточнений и помощи при формулировке своих ответов. Елена П. продемонстрировала понимание, но ее ответы были неполными, и она также нуждалась в наводящих вопросах.

Высокий уровень не был выявлен.

Таким образом, результаты задания показывают, что в группе детей наблюдается равное распределение уровней навыков – 50% детей находятся на низком уровне и 50% на среднем.

«Диагностическое задание 3 «Представление о труде взрослых».

Цель – определение уровня развития представлений о труде взрослых.

Материалы исследования: Лото «Кем быть?», иллюстрации различных профессий.

Содержание задания: Ребенку показывают картинку с изображением человека определенной профессии и задают вопросы:

– «Кто кем работает?».

– «Что делает человек этой профессии?».

– «Какие предметы нужны человеку этой профессии?».

Критерии оценивания:

Низкий уровень (1 баллов) – навык отсутствует, ребенок не может ответить на вопросы без помощи взрослого.

Средний уровень (2 балла) – ребенок отвечает на вопросы, но делает это в партнерстве со взрослым, следуя его указаниям.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок свободно отвечает на все вопросы, демонстрируя уверенное владение речевыми навыками и умение общаться» [22].

Результаты исследования уровня развития представлений о труде взрослых представлены на рисунке 3.

Низкий уровень был выявлен у 6 детей (60%). Эти дети не смогли ответить на вопросы без помощи взрослого. Например, Анна П. и Иван Л. не смогли определить ни профессию, ни функции, выполняемые человеком на картинке, что указывает на недостаток знаний о профессиях и их значении в жизни. Мирослава К. и Кристина Л. также продемонстрировали низкие результаты, проявляя затруднения в ответах даже на простые вопросы.

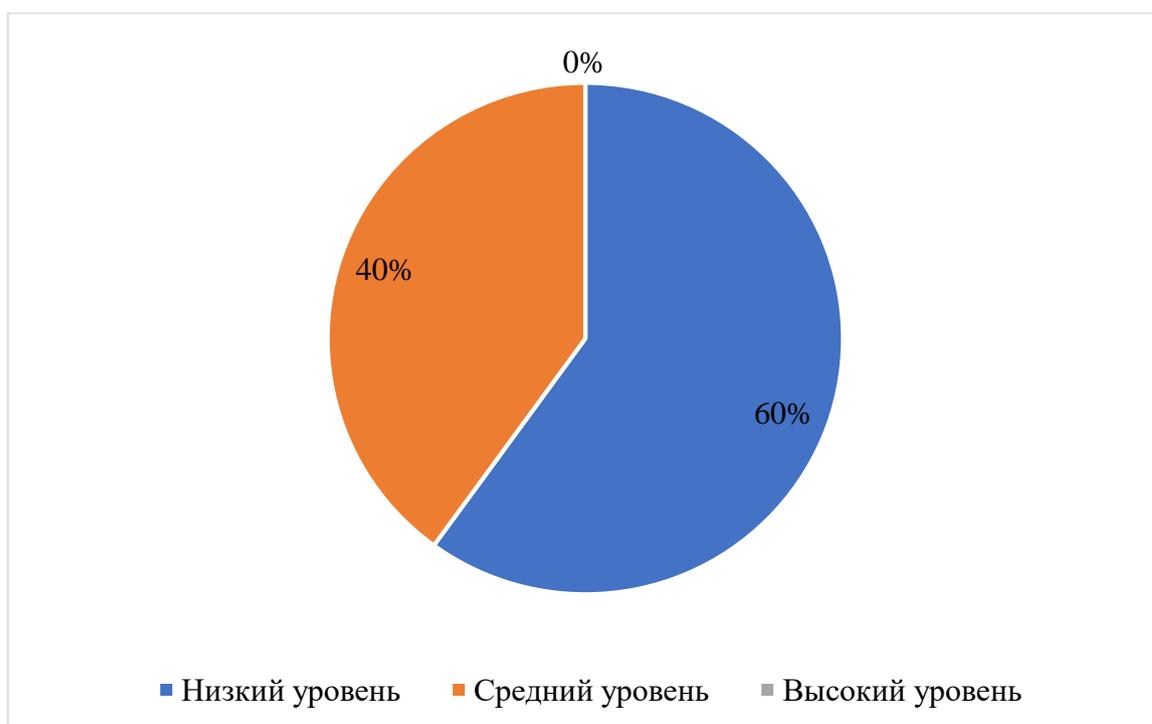


Рисунок 3 – Результаты исследования уровня развития представлений о труде взрослых

Средний уровень был зафиксирован у 4 детей (40%). Светлана Р., Александр Н., Елена П. и Алексей К. смогли ответить на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым. Например, Светлана Р. называла профессию, но нуждалась в подсказках, чтобы описать, какие предметы необходимы для этой работы. Елена П. также продемонстрировала понимание, но ее ответы были неполными и требовали уточнений.

Высокий уровень не был выявлен.

Таким образом, результаты задания показывают, что в группе детей преобладает низкий уровень развития навыков ориентировки в окружающем мире (60%).

Диагностическое задание 4 «Представление об элементарных социально-бытовых ситуациях».

Цель – определение уровня развития представлений об элементарных социально-бытовых ситуациях.

Материалы задания: набор предметных изображений разных учреждений (аптека, больница, магазин продуктов, мебельный магазин, парикмахерская, ателье).

«Содержание задания: перед ребенком раскладывают картинку учреждений, и задают вопросы: выбери нужную картинку: тебе нужно купить лекарства, тебе нужна помощь врача, ты хочешь купить продукты, тебе нужно купить мебель, тебе нужно постричься, твоя мама хочет сшить платье.

Критерии оценивания:

Низкий уровень (1 баллов) – навык отсутствует, ребенок не может ответить на вопросы без помощи взрослого.

Средний уровень (2 балла) – ребенок отвечает на вопросы, но делает это в партнерстве со взрослым, следуя его указаниям.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок свободно отвечает на все вопросы, демонстрируя уверенное владение речевыми навыками и умение общаться» [5, с. 20].

Результаты исследования уровня развития представлений об элементарных социально-бытовых ситуациях представлены на рисунке 4.

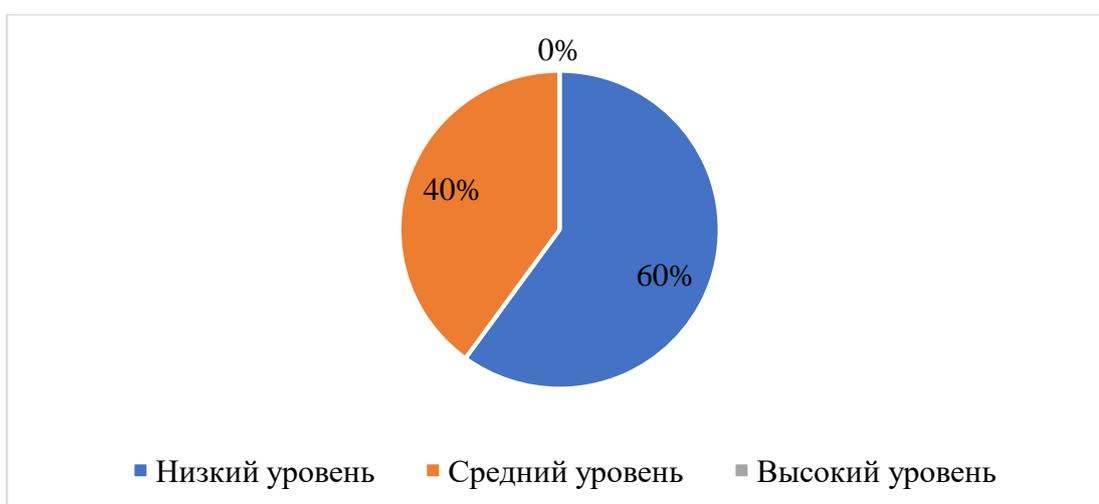


Рисунок 4 – Результаты исследования уровня развития представлений об элементарных социально-бытовых ситуациях

Низкий уровень был выявлен у 6 детей (60%). Эти дети не смогли выбрать нужные картинки и ответить на вопросы без помощи взрослого. Например, Анна П., Светлана Р. и Александр Н. не продемонстрировали понимания социальных и бытовых ситуаций. На вопросы преподавателя «Где можно купить лекарства? Где можно получить помощь врача?» отвечали нерешительно, и указать на правильную картинку не смогли.

Средний уровень был зафиксирован у 4 детей (40%). Сергей Н., Елена П., Мирослава К. и Кристина Л. смогли ответить на вопросы, но делали это с помощью взрослого, следуя его указаниям. Например, Сергей Н. смог ответить на вопрос «Где мама может сшить себе платье?», но ему потребовалась помощь при объяснении функций этого места. Елена П. также показывала некоторые знания, но нуждалась в наводящих вопросах, чтобы уточнить свои ответы.

Высокий уровень не был выявлен.

Таким образом, результаты задания показывают, что в группе детей преобладает низкий уровень развития представлений об элементарных социально-бытовых ситуациях (60%).

«Диагностическое задание 5 «Ориентированность в окружающем мире».

Цель – определение уровня развития навыков ориентировки в окружающем мире.

Материалы исследования: Картинки с изображением времен года, набор предметных изображений (животные, растения, предметы, связанные с сезонами).

Содержание задания: Экспериментатор задает ребенку вопросы, начиная с наблюдения за окружающей средой:

- «Посмотри в окно. Какая сейчас часть суток?».
- «Что наступит после... (утра, дня, вечера)?».

Далее ребенку показывают картинки и задают вопросы:

- «Какое время года на картинке?».

- «Как ты догадался?».
- «Какое время года наступит после...?».
- «Назови домашних и диких животных, зимующих и перелетных птиц».
- «Объясни, почему они так называются».
- «Назови предметы общим словом».
- «Какой предмет лишний? Почему?».

Критерии оценивания:

0 баллов – навык отсутствует, все действия выполняются взрослым.

Низкий уровень (1 баллов) – навык отсутствует, ребенок не может ответить на вопросы без помощи взрослого.

Средний уровень (2 балла) – ребенок отвечает на вопросы, но делает это в партнерстве со взрослым, следуя его указаниям.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок свободно отвечает на все вопросы, демонстрируя уверенное владение речевыми навыками и умение общаться» [22].

Результаты исследования уровня развития навыков ориентировки в окружающем мире представлены на рисунке 5.

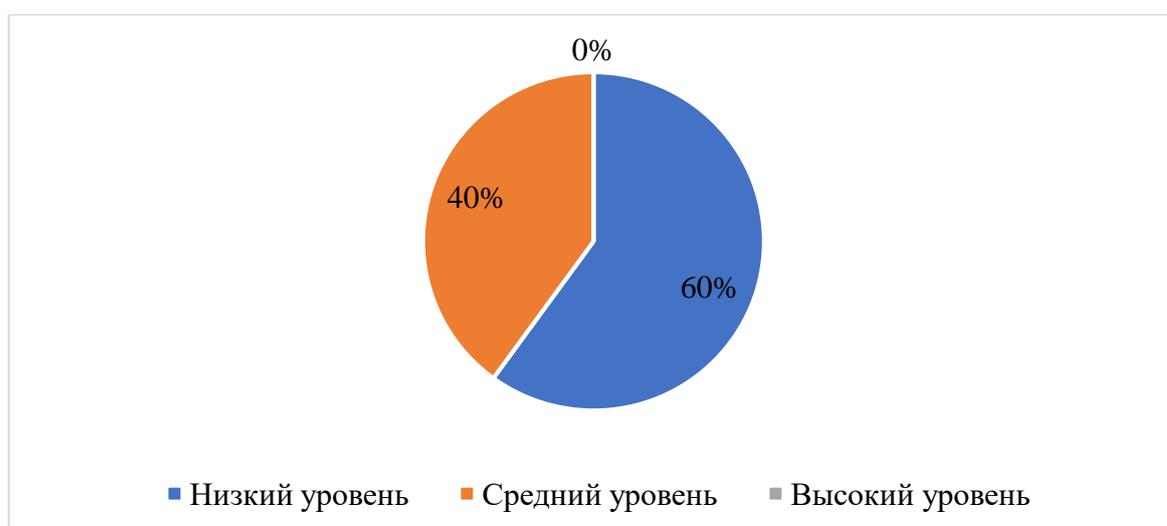


Рисунок 5 – Результаты исследования уровня развития навыков ориентировки в окружающем мире

Низкий уровень был выявлен у 7 детей (70%). Эти дети не смогли ответить на вопросы без помощи взрослого. Например, Анна П., Светлана Р., Иван Л., Сергей Н. и Мирослава К. не смогли ответить на вопрос «Какое время года на картинке?», и не могли обосновать свой ответ. Отвечали они неуверенно, также не получилось назвать домашних и диких животных.

Средний уровень был зафиксирован у 3 детей (30%). Александр Н., Елена П. и Алексей К. смогли ответить на вопросы, но делали это с помощью взрослого. Например, Александр Н. правильно ответил на вопрос «Какое время года на картинке?», но его объяснения были неточными. Елена П. уверенно отвечала, но также нуждалась в наводящих вопросах, чтобы дополнить свой ответ.

Высокий уровень не был выявлен.

Таким образом, результаты задания показывают, что в группе детей преобладает низкий уровень развития навыков ориентировки в окружающем мире (70%).

«Диагностическое задание 6 «Владение навыками социального поведения».

Цель – определение уровня развития навыков социального поведения.

Содержание задания: Экспериментатор рассказывает ребенку о различных ситуациях, а затем задает вопросы о возможных действиях:

- «Твой друг заболел. Что ты сделаешь?».
- «Ты не справляешься с каким-то делом. Как поступишь?».
- «Вы с мамой идете домой, а у мамы тяжелые сумки. Как ты поможешь?».
- «У бабушки день рождения. Что ты подготовишь для нее?».

Критерии оценивания:

Низкий уровень (1 баллов) – навык отсутствует, ребенок не может ответить на вопросы без помощи взрослого.

Средний уровень (2 балла) – ребенок отвечает на вопросы, но делает это в партнерстве со взрослым, следуя его указаниям.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок свободно отвечает на все вопросы, демонстрируя уверенное владение речевыми навыками и умение общаться» [22].

Результаты исследования уровня развития навыков социального поведения представлены на рисунке 6.

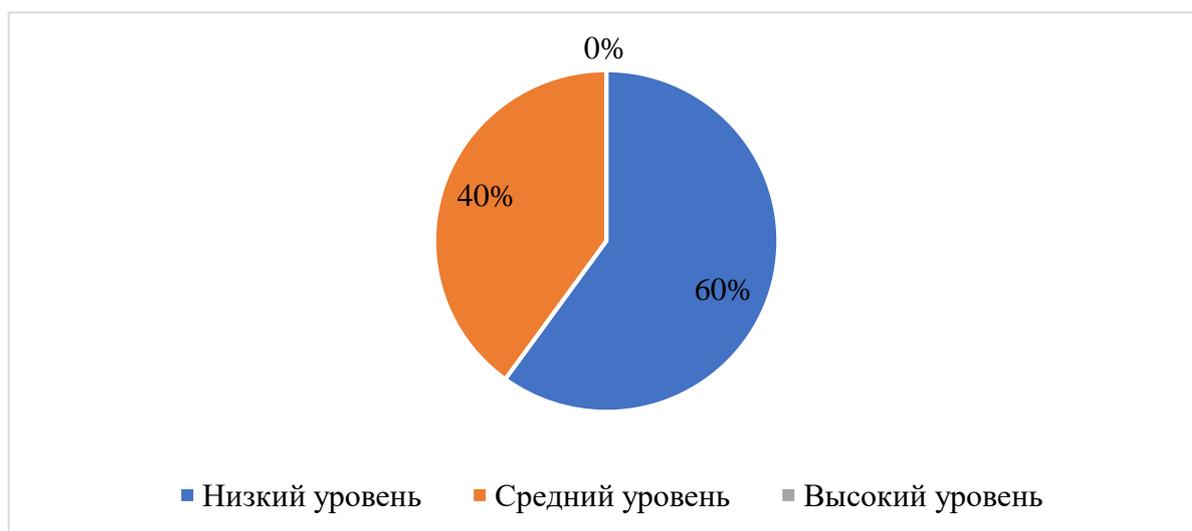


Рисунок 6 – Результаты исследования уровня развития навыков социального поведения

Низкий уровень был выявлен у 6 детей (60%). Эти дети не смогли ответить на вопросы без помощи взрослого. Например, Анна П. и Иван Л. не смогли предложить никаких действий в ответ на ситуации, описанные экспериментатором, и их ответы были неуверенными и неопределенными. Мирослава К. и Кристина Л. также не смогли сформулировать свои мысли о том, как помочь другу или бабушке.

Средний уровень был зафиксирован у 4 детей (40%). Светлана Р., Александр Н., Елена П. и Алексей К. смогли ответить на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым. Например, Светлана Р. предложила несколько действий в ответ на ситуации, однако нуждалась в уточнениях и подсказках. Александр Н. также проявил понимание ситуаций, но его ответы были

неполными и требовали дополнительной поддержки со стороны экспериментатора.

Высокий уровень не был выявлен.

Таким образом, результаты задания показывают, что в группе детей преобладает низкий уровень развития навыков социального поведения (60%).

«Критерии общего уровня социально-бытовой ориентировки:

Низкий уровень – менее 9 баллов

Самостоятельно:

- называет свое имя, отчество, фамилию, свой адрес, телефон;
- рассказывает о своем друге;
- понимает и отражает в речи назначение окружающих предметов;
- определяет профессии, рассказывает о профессиональном труде;

С помощью тифлопедагога:

- ориентируется в элементарных социально-бытовых ситуациях;
- ориентируется в окружающем мире;
- понимает и объясняет свои сенсорные возможности;
- владеет навыками социального поведения;
- понимает, как поступить в различных ситуациях.

Средний уровень – 9 – 14 баллов

Самостоятельно:

- называет свое имя, отчество, фамилию, свой адрес, телефон;
- рассказывает о своем друге;
- понимает и отражает в речи назначение окружающих предметов;
- определяет профессии, рассказывает о профессиональном труде;
- ориентируется в элементарных социально-бытовых ситуациях;
- ориентируется в окружающем мире;

С помощью тифлопедагога:

- понимает и объясняет свои сенсорные возможности;
- владеет навыками социального поведения.

Высокий уровень – 15 – 18 баллов

Самостоятельно:

- называет свое имя, отчество, фамилию, свой адрес, телефон;
- рассказывает о своем друге;
- понимает и отражает в речи назначение окружающих предметов;
- определяет профессии, рассказывает о профессиональном труде;
- ориентируется в элементарных социально-бытовых ситуациях;
- ориентируется в окружающем мире;
- понимает и объясняет свои сенсорные возможности;
- владеет навыками социального поведения» [2, с. 34].

Результаты исследования общего уровня развития социально-бытовой ориентировки представлены на рисунке 7, таблица Б.1, приложение Б.

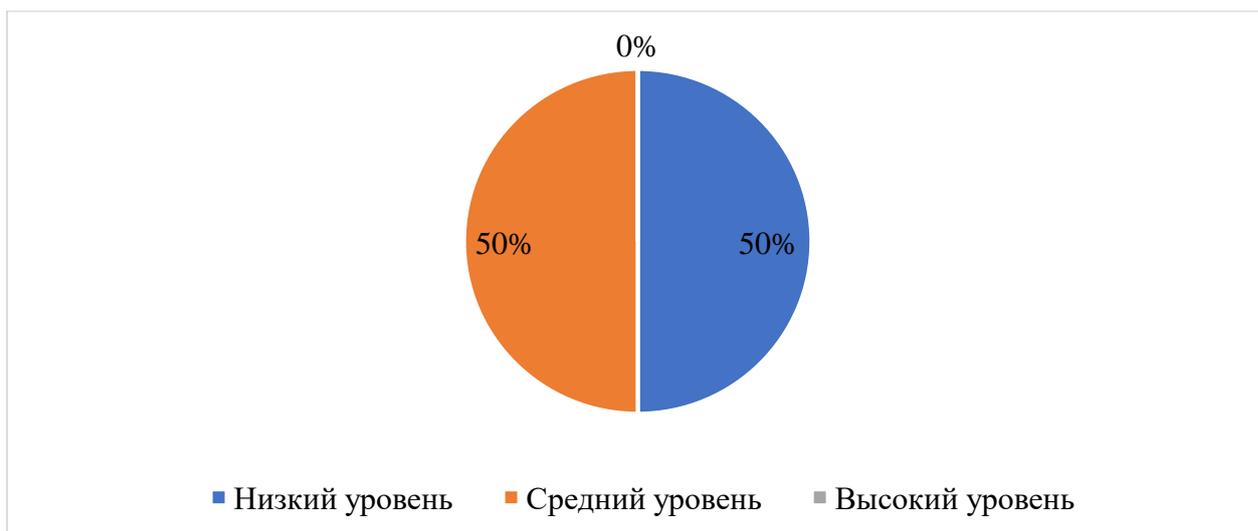


Рисунок 7 – Результаты исследования уровня развития социально-бытовой ориентировки

Анализ результатов уровня социально-бытовой ориентировки дошкольников 6-7 лет с амблиопией и косоглазием показал, что детей с высоким уровнем не выявлено. Средний уровень имеют 5 дошкольников (50%). Дошкольники выполняют простые задания с частичной помощью взрослого. Они способны назвать основные данные о себе и описать своих друзей, но иногда нуждаются в подсказках. Дети понимают назначение

некоторых предметов, могут ориентироваться в элементарных социальных ситуациях, однако иногда испытывают трудности в выборе нужного действия без поддержки.

Остальные 5 дошкольников (50%) имеют низкий уровень социально-бытовой ориентировки. Дошкольники с низким уровнем имеют значительные трудности в выполнении задач. Они не всегда называют свою фамилию и адрес и часто затрудняются в рассказах о себе и окружающих. Дети с трудом понимают назначение предметов и не могут адекватно реагировать на социальные ситуации без постоянной помощи взрослых.

Высокий уровень не был выявлен.

Таким образом, результаты показывают, что в группе исследуемых преобладает средний и низкий уровень социально-бытовой ориентировки 6-7 лет с амблиопией и косоглазием (по 50%).

2.2 Содержание и организация работы по реализации педагогических условий по развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием

На основе результатов обследования было разработано содержание работы по развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Цель формирующего эксперимента – проектирование содержания и организация работы по созданию педагогических условий развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

«Работа на формирующем этапе исследования велась с учетом гипотезы педагогических условий развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием будут эффективными если:

- подобраны коррекционно-развивающие игры и упражнения с учетом показателей развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием;
- включен комплекс коррекционно-развивающих игр и упражнений по развитию социально-бытовой ориентировки в совместную деятельность учителя-дефектолога и детей;
- повышение компетенции родителей по вопросу развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием.

Для реализации первого условия подобраны коррекционно-развивающие игры и упражнения с учетом показателей развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием (таблица 2)» [2, с. 12].

Таблица 2 – Игр и упражнений, направленные на развитие показателей социально-бытовой ориентировки детей с амблиопией и косоглазием

Показатель	Название игр и упражнений
Представление о себе и окружающих людях	Командная игра «Зачем нужен нос?»
	Дидактическая игра «Угадай, что я делаю?»
	Игра «Семейный портрет»
	Упражнение «Семейные ценности»
Понимание и обозначение в речи предметов повседневного пользования	Ролевая игра «Помощники дома»
	Игра «Где что лежит?»
Представление о труде взрослых	Ролевая игра «День профессий»
	Игра «Профессии на картинках»
Представление об элементарных социально-бытовых ситуациях	Игра «Кто на связи?»
	Ролевая игра «Разговор по телефону»
Ориентированность в окружающем мире	Дидактическая игра «Близко - далеко»
	Дидактическая игра «Какой звук тебе больше нравится?»
Владение навыками социального поведения	Игра «Правила поведения»
	Ролевая игра «Посещение магазина»

Приведем описание некоторых проведенных игр подробнее. Так, например, во время игры «Зачем нужен нос?» каждый ребенок по очереди должен был называть одну функцию носа, например, «дышать» или

«чувствовать запахи». Анна П. не назвала ни одной функции носа, например, когда дефектолог спросил: «Для чего нужен нос?», она молча кивала головой, ожидая помощи взрослого. Иван Л. ожидал подсказки от других детей, а затем, услышав ответ другого ребенка, повторял его, собственной инициативы он не проявлял. Елена П. ответила только после того, как другие дети начали называть функции, она вспомнила и сказала: «чувствовать запахи», но не могла сформулировать значение.

Во время игры «Семейный портрет» дети рассматривали фотографии своей семьи. Затем они должны были ответить на вопросы «Кого вы видите на фотографии? Как их зовут? Кто кем приходится? Кто где живет? Чем занимается? Какие обязанности выполняет в семье?». Анна П. не могла перечислить членов своей семьи, повторяла за дефектологом и инициативы не проявляла. Сергей Н. не назвал имена родителей и других членов семьи. Он сидел тихо и, кажется, не понимал, как описать свою семью, хотя другие дети пытались его поддержать. Светлана Р. начала с того, что смогла назвать свою сестру, но, когда дошло дело до имен родителей, ей потребовались уточнения. Елена П. могла назвать свою маму, но не смогла объяснить, чем она занимается. Её ответы были неполными. Кристина Л. активно участвовала в обсуждении и называла членов своей семьи, но иногда нуждалась в уточнениях, чтобы правильно описать их роли и отношения в семье.

Во время ролевой игры «Помощники дома» действия детей направлены на улучшение их навыков понимания и обозначения предметов повседневного пользования: Анна П. в начале игры не могла назвать ни один предмет, но с помощью взрослого она начала называть игрушки, которые видела: «посуду» или «веник». Постепенно она становилась более уверенной в своих ответах. Мирослава К. была стеснительна, начала говорить о том, как можно помочь в домашних делах, только после поддержки от других детей и взрослого. Она ответила «мыло» и дала объяснение, что им моют руки.

Сергей Н. смог перечислить предметы, которые находились на столе, и объяснить их функции, только при помощи взрослого.

Во время ролевой игры «День профессий» действия детей направлены на познание особенностей труда взрослых: Анна П. в начале игры испытывала трудности с названием профессии, но благодаря помощи взрослого она начала указывать на картинки с изображением разных профессий: «врач» и «учитель». Иван Л. дал объяснение, что делает каждый человек на картинке. Мирослава К. не могла ответить на вопросы, но когда она стала внимательно слушать объяснения других детей о профессии, то дала ответ «повар». Светлана Р. смогла перечислить несколько профессий, но ей были необходимы подсказки, чтобы описать, какие инструменты необходимы для работы. Елена П. в процессе игры стала задавать вопросы другим детям о функциях профессий.

Во время игры «Профессии на картинках» дети рассматривали и обсуждали изображения различных профессий. Каждый ребенок выбирал картинку, должен был описать и рассказать о выбранной профессии, какие обязанности выполняет человек в этой роли. Анна П. указала на картинку с врачом и смогла объяснить его обязанности, но у нее возникли трудности с описанием необходимых навыков. Сергей Н. выбрал картинку с пожарным, но не смог объяснить, чем конкретно он занимается, и только слушал других детей. Светлана Р. выбрала картинку с учителем и перечислила обязанности, но ей была необходима помощь при описании, как учитель взаимодействует с учениками. Елена П. выбрала картинку с поваром и описала его обязанности, но её ответы были довольно общими. Кристина Л. активно участвовала в обсуждении, выбрала картинку с полицейским и с уверенностью рассказала о его роли в обществе, включая конкретные примеры работы.

Во время игры «Кто на связи?» действия детей направлены на улучшение их представления об элементарных социально-бытовых ситуациях: Анна П. после подсказок начала внимательно рассматривать

изображения и в конечном итоге смогла составить разговор с врачом поликлиники. Александр Н. не продемонстрировал понимания социальных ситуаций, но в конце концов смог составить приветствие с библиотекарем. Сергей Н. смог составить разговор с учителем.

В игре «Какой звук тебе больше нравится?» действия детей были направлены на улучшение их понимания окружающего мира. Анна П. в начале игры не могла определить источники звуков, но постепенно она начала называть звуки: «пение птиц» и «гудение машины», повторяя за взрослым. Иван Л. был стеснителен и не мог самостоятельно объяснить, какие звуки он слышит. Однако, когда другие дети начали обсуждать звуки, он стал внимательнее слушать и в итоге смог назвать «свисток». Александр Н. активно участвовал в обсуждении и смог назвать звуки: «гром» и «ветер». Алексей К. уверенно называл звуки и их источники. Он активно делился своими мыслями о том, как звуки влияют на окружающий мир, и поощрял других детей также выражать свои идеи.

В ролевой игре «Посещение магазина» Иван Л. испытывал трудности с формулированием своих мыслей. Однако, после объяснений взрослого он смог начать задавать вопросы: «Подскажите, где находится хлеб?», и стал более активным в общении. Кристина Л. проявляла неуверенность, но после обсуждения с взрослыми начала задавать вопросы о том, как выбрать продукты. Светлана Р. в процессе игры стала более уверенно говорить о том, как можно вести себя в магазине, например, «поздороваться с продавцом». Алексей К. уверенно взаимодействовал с другими детьми и активно делился своими идеями о том, как вести себя в магазине. Он стал инициатором обсуждений и поощрял других детей называть свои желания и предложения.

Согласно второму условию, комплекс коррекционно-развивающих игр и упражнений по развитию социально-бытовой ориентировки включен в совместную деятельность учителя-дефектолога и детей. Тематическое планирование занятий составлено на основе программы Е.Н. Подколзиной. Тематическое планирование занятий представлено в приложении В.

Реализация третьего условия заключалась во включении родителей в процесс развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием. Были разработаны рекомендации для родителей.

Необходимо создать безопасную и комфортную домашнюю среду. Важно организовать пространство так, чтобы ребенок мог свободно передвигаться по дому. Убедиться, что мебель расположена удобно, а острые углы и опасные предметы убраны. Использовать контрастные цвета для выделения предметов, чтобы ребенку было легче их различать.

Социальные навыки также играют важнейшую роль в развитии социально-бытовой ориентировки. Надо заинтересовать ребенка общением с ровесниками и взрослыми. Проводить время на детских площадках, игровых комнатах или посещать кружки по интересам. Необходимо, чтобы ребенок осваивал навыки общения с другими, учился делиться игрушками и принимать участие в групповых играх. Вовлекать его в совместные занятия с другими детьми, чтобы развивать умение работать в команде и общаться.

Кроме того, дети с амблиопией и косоглазием испытывают трудности в восприятии невербальных сигналов. Нужно обратить особое внимание на важность вербальной коммуникации. Внимательно слушать ребенка, поддерживать беседу, задавать вопросы и помогать ему в выражении своих мыслей и чувств. Использовать игры и ролевые ситуации, чтобы развивать навыки общения.

Игры являются важным инструментом для развития социально-бытовой ориентировки. Использовать настольные игры, в которых требуется взаимодействие с другими игроками, или ролевые игры, в которых ребенок может примерить на себя разные социальные роли. Составлять сценарии, в которых ребенок может исполнять роли продавца, покупателя или работника службы доставки. Это будет способствовать более глубокому пониманию социальных норм и правила поведения в разных ситуациях.

Чтение книг и последующее обсуждение способствует развитию. Необходимо выбирать книги, содержащие описания знакомых ребенку

ситуаций. Обсуждать персонажей, их действия и чувства. Это будет способствовать развитию у ребенка способности к сопереживанию и улучшению понимания социальных взаимодействий.

Важно обратить внимание на важность позитивного подкрепления. Даже если успехи ребенка небольшие, хвалить его. Это способствует развитию уверенности в своих силах и мотивирует к дальнейшему обучению. Стараться поддерживать позитивную атмосферу, где ребенок сможет свободно экспериментировать и совершать ошибки.

Также необходимо не забывать о физической активности. Регулярные занятия спортом: плавание, йога или танцы, помогут ребенку развивать координацию и уверенность в своих движениях. Физическая активность оказывает положительное влияние на общее состояние здоровья и поднимает настроение. Также родителям были предложены раздаточные материалы и консультации по темам:

- игры и упражнения для занятий с ребенком дома;
- развиваем тактильную чувствительность;
- обучение ребенка ориентировке в пространстве.

Консультация с родителями по теме «Обучение ребенка с амблиопией и косоглазием ориентировке в пространстве в домашних условиях» проходила в формате обсуждения методов и стратегий. Родителям рекомендовали активно помогать детям ориентироваться в комнате, объясняя расположение игрушек и мебели. Обсуждались важные аспекты: развитие способности различать пространственные характеристики предметов с помощью зрения, а также использование осязания, слуха и обоняния.

Родителям предложили начать с простых заданий для знакомства детей с их телом и его частями. Поделились примерами игр-упражнений, которые способствуют обучению: определение местоположения предметов и их расстановка на поверхности. Общение было направлено на создание комфортной среды, в которой дети могли бы развивать навыки ориентировки через игру и взаимодействие с окружающей средой.

Таким образом, формирующий этап был направлен на реализацию содержания работы по созданию педагогических условий развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием, а именно были подобраны коррекционно-развивающие игры и упражнения с учетом показателей развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием; разработанный комплекс коррекционно-развивающих игр и упражнений был включен в совместную деятельность учителя-дефектолога и детей, а также проведена работа с родителями.

2.3 Динамика уровня развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием

Контрольный этап эксперимента был направлен на анализ реализации работы по развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием. Для этого была проведена повторная диагностика уровня социально-бытовой ориентировки. Представим полученные результаты исследования.

Результаты исследования уровня развития представлений о себе и окружающих людях представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты исследования уровня развития представлений о себе и окружающих людях

Уровень	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	6	60%	3	30%
Средний	4	40%	5	50%
Высокий	–	0%	2	20%

Низкий уровень был выявлен у 3 детей (30%). Иван Л. и Елена Ш. не смогли ответить на вопросы без помощи взрослого, затрудняясь с названием

своего имени, фамилии и адреса. Алексей К. также не смог самостоятельно ответить на вопросы.

Средний уровень был зафиксирован у 5 детей (50%). Анна П., Сергей Н., Елена П., Мирослава К. и Кристина Л. отвечали на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым. Например, Анна П. назвала свое имя и фамилию, но ей были нужны подсказки для уточнения информации о своей семье. Елена П. показала понимание, однако ее ответы были недостаточно подробными и требовали дополнительных вопросов для разъяснения.

Высокий уровень был выявлен у 2 детей (20%). Светлана Р. и Александр Н. свободно отвечали на все вопросы, демонстрируя уверенность в своих речевых навыках и умение вести диалог. Они могли подробно рассказать о своих семьях и друзьях.

Результаты диагностики показывают, что в группе детей преобладает средний уровень представлений о себе и окружающих людях (50%). Результаты исследования уровня развития понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты исследования уровня развития понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования

Уровень	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	5	50%	2	20%
Средний	5	50%	6	60%
Высокий	–	0%	2	20%

Низкий уровень был выявлен у 2 детей (20%). Иван Л. и Елена Ш. не смогли ответить на вопросы без помощи взрослого.

Средний уровень был зафиксирован у 6 детей (60%). Анна П., Сергей Н., Елена П., Мирослава К., Кристина Л. и Алексей К. отвечали на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым. Например, Анна П. смогла назвать предмет и его назначение, однако нуждалась в подсказках для более детального объяснения.

Высокий уровень был выявлен у 2 детей (20%). Светлана Р. и Александр Н. свободно отвечали на все вопросы.

Результаты диагностики показывают, что в группе детей преобладает средний уровень развития понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования (60%).

Результаты исследования уровня развития понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты исследования уровня развития понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования

Уровень	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	6	60%	4	40%
Средний	4	40%	4	40%
Высокий	–	–%	2	20%

Низкий уровень был выявлен у 4 детей (40%). Анна П., Иван Л., Кристина Л. и Алексей К. не смогли ответить на вопросы без помощи взрослого.

Средний уровень был зафиксирован у 4 детей (40%). Светлана Р., Сергей Н., Елена П. и Елена Ш. отвечали на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым.

Высокий уровень был выявлен у 2 детей (20%). Александр Н. и Мирослава К. свободно отвечали на все вопросы.

Результаты диагностики показывают, что в группе детей преобладает средний уровень развития понимания и обозначения в речи предметов повседневного пользования (50%).

Результаты исследования уровня развития представлений об элементарных социально-бытовых ситуациях представлены в таблице 6.

Низкий уровень был выявлен у 2 детей (20%). Анна П. и Алексей К. не смогли выбрать нужные картинки и ответить на вопросы без помощи взрослого.

Таблица 6 – Результаты исследования уровня развития представлений об элементарных социально-бытовых ситуациях

Уровень	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	6	60%	2	20%
Средний	4	40%	6	60%
Высокий	–	–%	2	20%

Средний уровень был зафиксирован у 6 детей (60%). Иван Л., Сергей Н., Елена П., Мирослава К., Кристина Л. и Елена Ш. смогли ответить на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым. Например, Иван Л. выбирал картинки, но нуждался в подсказках для объяснения, почему он выбрал тот или иной объект.

Высокий уровень был выявлен у 2 детей (20%). Светлана Р. и Александр Н. свободно отвечали на все вопросы, демонстрируя уверенное владение речевыми навыками и умение общаться. Они могли подробно объяснить, какое учреждение соответствует заданной ситуации и какие действия необходимо предпринять.

Результаты диагностики показывают, что в группе детей преобладает средний уровень развития представлений об элементарных социально-бытовых ситуациях (60%).

Результаты исследования уровня развития навыков ориентировки в окружающем мире представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Результаты исследования уровня навыков ориентировки в окружающем мире

Уровень	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	6	60%	4	40%
Средний	4	40%	4	40%
Высокий	–	–%	2	20%

Низкий уровень был выявлен у 4 детей (40%). Иван Л., Кристина Л., Елена Ш. и Алексей К. не смогли ответить на вопросы без помощи

взрослого. Эти дети затруднялись в определении времени года на картинках и не могли назвать животных, соответствующих различным сезонам.

Средний уровень был зафиксирован у 4 детей (40%). Анна П., Сергей Н., Елена П. и Мирослава К. смогли ответить на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым. Например, Анна П. правильно определила время года, но для объяснения своих мыслей требовала подсказок.

Высокий уровень был выявлен у 2 детей (20%). Светлана Р. и Александр Н. свободно отвечали на все вопросы, демонстрируя уверенное владение речевыми навыками и умение общаться. Они могли подробно объяснить, как догадались о времени года, и перечислить соответствующих животных, что указывает на высокий уровень понимания окружающего мира.

Результаты диагностики показывают, что в группе детей преобладает средний уровень развития навыков ориентировки в окружающем мире (40%).

Результаты исследования уровня развития навыков социального поведения представлены в таблице 8.

Таблица 8 – Результаты исследования уровня навыков социального поведения

Уровень	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Кол-во детей	%	Кол-во детей	%
Низкий	6	60%	4	40%
Средний	4	40%	4	40%
Высокий	–	–%	2	20%

Низкий уровень был выявлен у 4 детей (40%). Иван Л., Кристина Л., Алексей К. и Елена Ш. не смогли ответить на вопросы без помощи взрослого, что указывает на отсутствие навыков социального поведения и недостаток уверенности в своих ответах. Эти дети затруднялись в предложении действий в различных ситуациях.

Средний уровень был зафиксирован у 4 детей (40%). Анна П., Сергей Н., Елена П., Мирослава К. и Елена Ш. отвечали на вопросы, но делали это в партнерстве со взрослым. Например, Анна П. смогла предложить некоторые действия, но требовала дополнительных подсказок для уточнения своих мыслей.

Высокий уровень был выявлен у 2 детей (20%). Светлана Р. и Александр Н. свободно отвечали на все вопросы. Они могли четко объяснить, как будут действовать в различных ситуациях.

Результаты диагностики показывают, что в группе детей преобладает средний уровень развития навыков социального поведения (40%).

Общий уровень развития социально-бытовой ориентировки представлен на рисунке 8 и приложении Г. таблица Г.1.

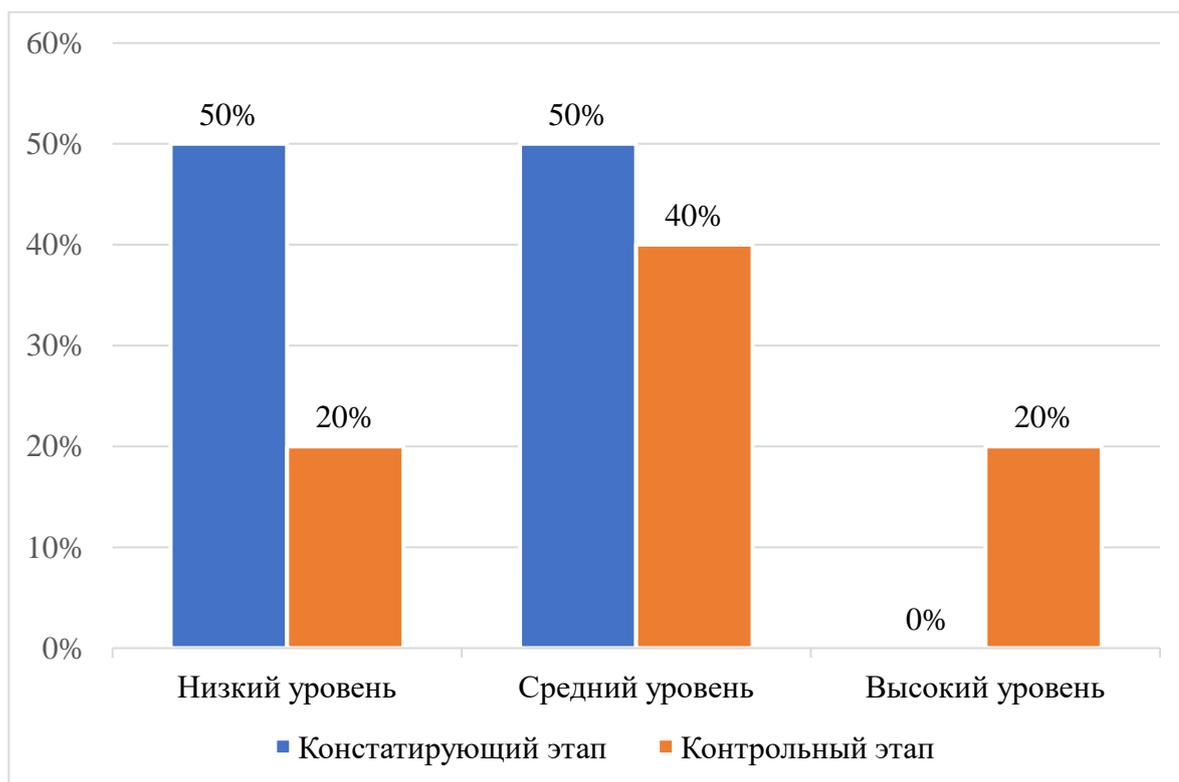


Рисунок 8 – Результаты исследования уровня развития социально-бытовой ориентировки на контрольном этапе

Анализ результатов повторной диагностики показал, что:

- высокий уровень увеличился на 20%. Дети, достигшие высокого уровня, самостоятельно выполняют все задания, включая наименование своего имени, отчества, фамилии, адреса и телефона, а также могут рассказывать о своем друге и понимать назначение окружающих предметов;
- средний уровень социально-бытовой ориентировки дошкольников остался на прежнем уровне, низкий уровень снизился на 10%;
- низкий уровень снизился на 30%.

Таким образом, результаты повторной диагностики показывают, что с помощью целенаправленной работы и поддержки специалистов возможно улучшение уровня социально-бытовой ориентировки детей с амблиопией и косоглазием. Дошкольники научились:

- называть свое имя, отчество, фамилию, свой адрес, телефон;
- рассказывать о своих друзьях;
- понимать и называть в речи назначение окружающих предметов;
- определять профессии, рассказывать о профессиональном труде.

Заключение

В ходе работы над исследованием получены следующие результаты.

Теоретический анализ исследований позволил выяснить, что под социально-бытовой ориентировкой понимается важный компонент социальной адаптации, включающий сформированные знания и умения ребенка в области поведения в различных социально-бытовых ситуациях, а также развитые общие представления о себе, окружающих и окружающем мире. В структуре социально-бытовой ориентировки выделен личностный, когнитивный и деятельностный компонент.

«Ключевые компоненты социально-бытовой ориентировки уже развиты у детей к старшему дошкольному возрасту, однако у детей с особенностями здоровья и развития имеются сложности в усвоении навыков социально-бытовой ориентировки. Дети с амблиопией и косоглазием, то есть нарушениями зрения, имеют проблемы с социально-бытовой ориентировкой, обусловленные их индивидуальными особенностями развития – у таких старших дошкольников формируются недостаточные и неверные представления об окружающем мире, возникают трудности в ориентировке в пространстве, в том числе, в социально-бытовых ситуациях» [1, с. 33].

Развитие социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием требует соблюдения определенного перечня педагогических условий, которые содержат в себе требования к отбору развивающего материала, используемых методов и приемов работы с детьми, соблюдение принципов организации и проведения занятий.

Экспериментальное исследование развития социально-бытовой ориентировки у дошкольников с амблиопией и косоглазием проводилось в МБДОУ детский сад № 20 «Алиса». В исследовании принимали участие 10 детей в возрасте 6-7 лет. Результаты констатирующего этапа показали, что в группе исследуемых преобладает средний и низкий уровень социально-бытовой ориентировки 6-7 лет с амблиопией и косоглазием (по 50%).

«Формирующий этап был направлен на реализацию содержания работы по созданию педагогических условий развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием, а именно были подобраны коррекционно-развивающие игры и упражнения с учетом показателей развития социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием; разработанный комплекс коррекционно-развивающих игр и упражнений был включен в совместную деятельность учителя-дефектолога и детей, а также проведена работа с родителями» [2, с. 15].

«Контрольный этап эксперимента был направлен на анализ реализации работы по развитию социально-бытовой ориентировки у детей 6-7 лет с амблиопией и косоглазием. Для этого была проведена повторная диагностика уровня социально-бытовой ориентировки. Результаты повторной диагностики показывают, что с помощью целенаправленной работы и поддержки специалистов возможно улучшение уровня социально-бытовой ориентировки детей с амблиопией и косоглазием» [2, с. 31].

В результате проведения исследования дошкольники 6-7 лет с амблиопией и косоглазием научились называть свое имя, отчество, фамилию, свой адрес, телефон, рассказывать о своих друзьях; понимать и называть в речи назначение окружающих предметов; определять профессии, рассказывать о профессиональном труде.

Список используемой литературы

1. Барцаева Е. В. Теоретические основы структуры готовности к социально-бытовой ориентации дошкольников // Самарский научный вестник. 2018. Т. 7. № 3 (24). С. 209–212.
2. Бейкер Б. Л., Брайтман А. Д. Путь к независимости: обучение детей с особенностями развития бытовым навыкам. М. : Теревинф, 2000. 320 с.
3. Болдинова О. Г. Социализация дошкольников с нарушениями зрения в группах комбинированной направленности // Специальное образование. 2015. С. 104–107.
4. Волокитина Т. В., Зотова А. А., Попова Е. В., Сеницкая Е. Ю. Коррекция нарушений зрительного восприятия слабовидящих детей. Архангельск : Ин-т пед. и псих. САФУ им. М. В. Ломоносова, 2013. 175 с.
5. Гаманович В. Э. Формирование социально-бытовой компетентности младших школьников с нарушением зрения : автореферат дис. ... кандидата педагогических наук по специальности 13.00.03 Коррекционная педагогика (тифлопедагогика). Минск, 2016 [Электронный ресурс]. URL: <https://search.rsl.ru/ru/record/01008673140> (дата обращения: 02.12.2025).
6. Гостунская Я. И., Шеховцова Е. А., Трущелева А. В. Педагогические основы формирования навыков социально-бытовой ориентировки у детей с расстройствами аутистического спектра // Проблемы современного педагогического образования. 2021. С. 78–80.
7. Девяткова Т. А., Кочетова Л. Л., Петрикова А. Г. Социально-бытовая ориентировка в специальных коррекционных образовательных учреждениях VIII вид. М. : Владос, 2014. 302 с.
8. Денискина В. З. Образовательные потребности детей с нарушением зрения // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2013. № 6. С. 3–14.

9. Дружинина Л. А. Занятия по развитию социально-бытовой ориентировки с дошкольниками, имеющими нарушения зрения. Челябинск : АЛИМ издательство Марины Волковой, 2008. 118 с.
10. Дружинина Л. А. Коррекционная работа в детском саду для детей с нарушением зрения: методическое пособие. М. : Издательство «Экзамен», 2006. 159 с.
11. Ермаков В. П., Якунин Г. А. Развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения. М. : Гуманит. Издательский центр ВЛАДОС, 2000. 240 с.
12. Замброва К. И. Влияние особенностей ориентировки в пространстве на социальную адаптацию детей дошкольного возраста с нарушениями зрения // Наука и образование сегодня. 2021. С. 94–95.
13. Зыкова Т. С., Хотеева Э. Н. Социально-бытовая ориентировка специальных образовательных учреждений. М. : Владос, 2004. 200 с.
14. Конова Н. Е., Сомов Е. Е. Амблиопия и связанные с ней проблемы // Педиатр. 2018. № 1. С. 29–36.
15. Лиханова Ю. А. Методические разработки по проблеме развития социально-бытовой ориентировки детей с нарушением зрения [Электронный ресурс]. URL: <https://nsportal.ru/detskiy-sad/raznoe/2011/08/11/metodicheskie-razrabotki-po-probleme-razvitiya-sotsialno-bytovoy> (дата обращения: 02.12.2025).
16. Львова С. А. Практический материал к урокам социально-бытовой ориентировки в специальной (коррекционной) общеобразовательной школе 8 вида. М. : Владос, 2005. 136 с.
17. Макарова О. С. Организация работы по социальной адаптации детей с нарушением зрения в условиях ДОУ // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум». 2020. С. 89–96.
18. Манаева Л. П., Аппель Ю. В. Использование игровых технологий в процессе развития пространственной ориентировки у детей с нарушениями

зрения и речи // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум». 2021. С. 34–39.

19. Одиноква Н. А. Предупреждение трудностей пространственного ориентирования у детей со зрительными нарушениями // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Наука и социум». 2018. С. 51–55.

20. Осипова Л. Б. Особенности осязательного обследования и восприятия предметов детьми с косоглазием и амблиопией // Вестник Челябинского государственного педагогического университета. 2015 № 9. С. 72–76.

21. Плаксина, Л. И., Сековец, Л. С. Коррекционно-развивающая среда в дошкольных образовательных учреждениях компенсирующего вида. М. : ЗАО «Элти-Кудиц», 2004. 119 с.

22. Подколзина Е. Н. Социально-бытовая ориентировка дошкольников с нарушением зрения // Дефектология. 2001. № 2. С. 84–92.

23. Рябова П. В., Парфенова Т. А. Технологии формирования социально-бытовой ориентации ребенка с ограниченными возможностями здоровья // Сибирский педагогический журнал. 2011. № 8. С. 82–89.

24. Сапарова К. Д. Роль курса социально-бытовой ориентировки в коррекционной школе // Экономика и социум. 2017. № 5 (36). С. 731–735.

25. Солнцева Л. И. Тифлопсихология детства. М. : Полиграф-сервис, 2000. 250 с.

26. Тупоногов Б. К. Организация коррекционно-педагогического процесса в школе для слепых и слабовидящих детей. М. : Владос, 2014. 223 с.

27. Файнштейн О. М. Рабочая программа по образовательной области «Социально-коммуникативное развитие». Образовательный компонент «Социально-бытовая ориентировка» (категория – амблиопия, косоглазие). Возрастная категория 3-7 лет [Электронный ресурс]. URL: <https://kristallik.tvoysadik.ru/org-info/education-annotation?id=7> (дата обращения: 02.02.2025).

Приложение А

Характеристика выборки для проведения диагностики

Таблица А.1 – Характеристика детей с амблиопией и косоглазием, участвующих в эксперименте

Имя, Ф. ребенка	Возраст	Диагноз
1. Анна П.	6 лет 5 месяцев	Расходящееся содружественное косоглазие
2. Светлана Р.	6 лет	Расходящееся содружественное косоглазие
3. Иван Л.	6 лет	Расходящееся содружественное косоглазие, альтернирующее
4. Сергей Н.	6 лет 6 месяцев	Косоглазие содружественное сходящееся
5. Александр Н.	6 лет	Косоглазие содружественное сходящееся
6. Елена П.	6 лет	Амблиопия слабой степени, сходящееся содружественное косоглазие
7. Мирослава К.	6 лет 6 месяцев	Амблиопия слабой степени, сходящееся содружественное косоглазие
8. Кристина Л.	6 лет 6 месяцев	Расходящееся содружественное косоглазие
9. Елена Ш.	6 лет 7 месяцев	Расходящееся содружественное косоглазие
10. Алексей К.	6 лет 5 месяцев	Расходящееся содружественное косоглазие, альтернирующее

Приложение Б

Результаты констатирующего этапа эксперимента

Таблица Б.1 – Сводная таблица результатов констатирующего этапа эксперимента

Имя, Ф. ребенка	Диагностические задания						Итого	Уровень
	1	2	3	4	5	6		
Анна П.	1	1	1	1	1	1	6	низкий
Светлана Р.	2	2	2	1	1	2	10	средний
Иван Л.	1	1	1	1	1	1	6	низкий
Сергей Н.	1	2	1	2	1	1	8	низкий
Александр Н.	1	2	2	1	2	2	10	средний
Елена П.	2	2	2	2	2	2	12	средний
Мирослава К.	2	1	1	2	1	1	8	низкий
Кристина Л.	2	2	1	2	1	1	12	средний
Елена Ш.	1	2	1	1	1	1	7	низкий
Алексей К.	1	1	2	1	2	2	9	средний

Приложение В

Тематическое планирование совместных занятий

Таблица В.1 – Тематическое планирование занятий

Тема занятия	Задачи	Используемые игры и упражнения
Какие мы	«– Закреплять представления детей об индивидуальном облике человека: овал лица, форма и величина носа, форма бровей, цвет глаз, цвет и длина волос. – Закреплять умение различать эмоциональное состояние людей (радость, грусть, гнев, удивление) по их мимике и жестам» [5, с. 20].	– Чтение книги Г Юдина. «Главное чудо света». – Отгадывание загадок об органах человека. – Командная игра «Зачем нужен нос?»
Мы такие разные!	«– Закреплять представления детей о человеческом облике: мимика, жесты, походка, осанка, голос, речь, проявление эмоций. – Упражнять в определении настроения человека по его голосу, жестам, мимике» [5, с. 22].	– Дидактическая игра «Угадай, что я делаю?»
Учимся общаться	«– Закреплять у детей навыки вербального и невербального общения. – Закреплять умение определять настроение человека по голосу, жестам, мимике. – Упражнять в проявлении внимания, доброжелательности и заботливости к окружающим» [5, с. 20].	– Дидактическая игра «Близко – далеко» – Дидактическая игра «Какой звук тебе больше нравится?»
У меня звонил телефон	«– Познакомить детей с историей появления телефонной связи. – Закреплять представления о телефонах разных видов (дисковый, кнопочный, мобильный, телефон-автомат) и правилах пользования ими. – Упражнять в соблюдении правил общения по телефону» [5, с. 20].	– Игра «Кто на связи?» – Ролевая игра «Разговор по телефону»

Продолжение приложения В

Продолжение таблицы В. 1

Тема занятия	Задачи	Используемые игры и упражнения
У меня звонил телефон	<p>«– Познакомить детей с историей появления телефонной связи.</p> <p>– Закреплять представления о телефонах разных видов (дисковый, кнопочный, мобильный, телефон-автомат) и правилах пользования ими.</p> <p>– Упражнять в соблюдении правил общения по телефону» [5, с. 21].</p>	<p>– Игра «Кто на связи?»</p> <p>– Ролевая игра «Разговор по телефону»</p>
Мама, папа, я – вместе дружная семья!	<p>«– Закреплять представления детей о семье, о составе семьи, о домашних обязанностях каждого члена семьи.</p> <p>– Упражнять в составлении рассказа о семье: а) по сюжетной картине; б) на основе собственного опыта (но вопросам тифлопедагога и самостоятельно)» [5, с. 21].</p>	<p>– Игра «Семейный портрет»</p> <p>– Упражнение «Семейные ценности»</p>
Новоселье. (Работа на макете)	<p>«– Закреплять представления детей о квартире, мебели, ее видах и назначении.</p> <p>– Упражнять в группировке мебели по назначению. но материалу.</p> <p>– Учить распределять предметы на макете в соответствии с инструкцией тифлопедагога.</p> <p>– Упражнять в описании своих действий» [5, с. 21].</p>	<p>– Создание макета дома из бумаги с помощью наклеек и вырезок.</p> <p>– Игра «Где что лежит?»</p>
Готовимся к встрече гостей	<p>«– Дать детям представления о праздничной сервировке стола.</p> <p>– Формировать практические навыки праздничной сервировки стола.</p> <p>– Закреплять представления детей о предметах чайной посуды» [5, с. 21].</p>	<p>– Дидактическая игра «Что из чего сделано?».</p> <p>– Сюжетно-ролевая игра «Принимаем гостей».</p>

Продолжение приложения В

Продолжение таблицы В. 1

Тема занятия	Задачи	Используемые игры и упражнения
<p>Помощники в хозяйстве. Бытовая техника</p>	<p>«– Закреплять представления детей о бытовой технике (миксер, электрический чайник, микроволновая печь, пылесос, электрический утюг), о ее функциональном назначении и правилах пользования. – Учить понимать связь назначения предмета с материалом, из которого он сделан. – Упражнять в узнавании предметов бытовой техники; а) натуральные предметы; б) их изображения; в) описание предметов тифлопедагогом» [5, с. 22].</p>	<p>– Игра «Угадай по звуку» – Ролевая игра «Помощники дома»</p>
<p>Сюжетно-ролевая игра «Кем быть?»</p>	<p>«– Закреплять представления детей о профессии повара. – Закреплять знания детей о предметах, которые необходимы повару (посуда, бытовая техника). – Упражнять в описании трудовых действий повара и предметов его труда а) по вопросам тифлопедагога; б) самостоятельно» [5, с. 22].</p>	<p>– Игра «Профессии на картинках» – Ролевая игра «День профессий»</p>
<p>Как правильно вести себя в общественном месте.</p>	<p>«– Закреплять представления детей о правилах поведения в общественных местах. – Упражнять в применении правил поведения в общественных местах. – Упражнять детей в описании правил поведения в общественных местах (по вопросам и образцу тифлопедагога)» [5, с. 22].</p>	<p>– Игра «Правила поведения» – Ролевая игра «Посещение магазина»</p>

Приложение Г

Результаты контрольного этапа эксперимента

Таблица Г.1 – Сводная таблица результатов контрольного этапа эксперимента

Имя, Ф. ребенка	Диагностические задания						Итого	Уровень
	1	2	3	4	5	6		
Анна П.	2	2	1	2	2	2	11	низкий
Светлана Р.	3	3	2	3	3	3	17	средний
Иван Л.	1	1	1	2	1	1	7	низкий
Сергей Н.	2	2	2	2	2	2	12	низкий
Александр Н.	3	3	3	3	3	3	18	средний
Елена П.	2	2	2	2	2	2	12	средний
Мирослава К.	2	2	2	2	2	2	12	низкий
Кристина Л.	2	2	1	2	1	1	9	средний
Елена Ш.	1	1	1	2	1	2	8	низкий
Алексей К.	1	2	1	2	1	1	8	средний