

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 формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

Обучающийся

Я.В. Гладкова

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

канд. пед. наук, доцент Е.А. Сидякина

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

Тольятти 2024

Аннотация

Бакалаврская работа рассматривает решение актуальной проблемы формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития. Актуальность исследования обусловлена противоречием между необходимостью формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития и недостаточной разработанностью педагогических условий в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Целью исследования является теоретическое обоснование и экспериментальная проверка возможности реализации педагогических условий формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

В исследовании решаются следующие задачи: изучить психолого-педагогические основы формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития; выявить уровень сформированности социально-бытовых навыков у детей с множественными нарушениями развития; определить и апробировать содержание работы по реализации педагогических условий по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития; выявить динамику сформированности навыков самообслуживания у детей у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Бакалаврская работа имеет новизну и практическую значимость, работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (25 источников) и 4 приложения.

Текст бакалаврской работы изложен на 50 страницах. Общий объем работы с приложением – 54 страницы. Текст работы иллюстрируют 8 рисунков и 2 таблицы.

Оглавление

Введение.....	5
Глава 1 Теоретические основы формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.....	10
1.1 Психолого-педагогические основы формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.....	10
1.2 Характеристика педагогических условий по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.....	21
Глава 2 Экспериментальная работа по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.....	26
2.1 Обследование социально-бытовых навыков у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.....	26
2.2 Содержание и организация работы по реализации педагогических условий навыков самообслуживания у детей 3- 4 лет с множественными нарушениями развития.....	34
2.3 Анализ результатов динамики уровня сформированности навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.....	40
Заключение.....	46
Список используемой литературы.....	48
Приложение А Характеристика выборки исследования.....	51
Приложение Б Диагностическая карта наблюдения за поведением ребенка, ориентированная на оценку навыков использования туалета.....	52
Приложение В Диагностическая карта, ориентированная на анализ навыков умывания у детей.....	53

Приложение Г Картотека дидактических игр по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.....	54
--	----

Введение

Актуальность исследования. Одним из самых актуальных вопросов современного специального образования является повышение эффективности образовательного процесса детей с множественными нарушениями с целью их успешной социализации.

«Включение детей, имеющих множественные нарушения развития в образовательное пространство, с одной стороны, позволило этим детям реализовывать свое право на образование, с другой стороны, выделило ряд особенностей и трудностей, сопутствующих данному процессу. Одной из ведущих проблем является проблема социально-бытовой адаптации. Часто в дошкольном возрасте ребенок с множественные нарушения развития не посещает образовательное учреждение, постоянно находится дома, не получая систематической коррекционной помощи. Наблюдая опыт обычных детей, не учитывая способность нормотипичных детей к подражанию и ее отсутствие без специального обучения у ребенка с множественные нарушения развития, родители часто считают, что наступит время, и ребенок самостоятельно начнет кушать, одеваться, пользоваться туалетом. В тоже время, способность дошкольника с множественные нарушения развития спонтанно овладеть навыками самообслуживания, в силу его нарушений, заметно снижена» [2].

«В настоящий период очень велика роль направленного развития как компенсации дефицита спонтанного развития. Успешность овладения навыками самообслуживания зависит от многократного повторения действий по самообслуживанию в одном и том же порядке в естественной ситуации. Однако часто родители, сделав несколько попыток научить ребенка какому-нибудь навыку и не получив положительного результата, быстро теряют веру в успех и перестают предпринимать дальнейшие попытки формирования навыков самообслуживания. Они начинают полностью обслуживать ребенка, не давая ему возможности проявить самостоятельность» [22].

Таким образом, проблема усугубляется, а результат дефицита спонтанного развития становится все более выраженным.

«В коррекционной педагогике самообслуживание рассматривается как одна из важных задач воспитания и последующего обучения детей с множественными нарушениями развития, поскольку овладение жизненно необходимых умений и навыков способствует формированию самостоятельности и успешной социальной адаптации ребенка (Г.Е. Акимова, Е.Ф. Акулова, А. С. Белкин и другие)» [1]. «Изучением проблемы формирования навыков самообслуживания у детей нарушениями развития занимались Л.С. Выготский, С.Л. Рубинштейн и другие» [11]. Ученые убеждены, что формирование навыков самообслуживания должно органично вплестаться в воспитательную работу, проникать во все сферы жизни детей, ведь закрепление приобретенных навыков отрабатывается во время повседневных дел.

«По словам Е.В. Моржиной, дети с множественными нарушениями не умеют самостоятельно себя обслуживать, они беспомощны при выполнении даже простых трудовых поручений, не заинтересованы ни процессом работы, ни ее результатом, не соотносят свою деятельность с целью. Если у пяти-шести-летних дошкольников с типичным развитием навыки самообслуживания, приобретенные ранее, с возрастом совершенствуются, то дети с множественными нарушениями развития даже после серии специально организованных занятий нуждаются в помощи взрослых» [20].

Н.А. Полетаева-Дубровина, А.М. Буркова считают, что одной из причин недоразвития таких детей являются трудности овладения ими способами усвоения общественного опыта, к которому относится и самообслуживающая деятельность [22].

Следует отметить, что самостоятельная бытовая деятельность имеет достаточно выраженный регламентированный и формализованный характер, осуществление ее требует значительной самостоятельности, умение ориентироваться не только в знакомой ситуации, но и быстро

приспосабливаться к новым обстоятельствам – применять ранее приобретенный жизненный опыт, перенося его в новые условия. Воспитание у детей с множественными нарушениями развития готовности к бытовой деятельности требует специальной организации учебно-воспитательного процесса.

На основании вышеизложенного, стало возможным установить противоречие между необходимостью формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития и недостаточной разработанностью педагогических условий в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Выявленное противоречие позволило нам обозначить проблему исследования: каковы педагогические условия формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития?

Исходя из актуальности данной проблемы, сформулирована тема исследования: «Педагогические условия формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития».

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить возможность педагогических условий в формировании навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Объект исследования: процесс формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Предмет исследования: педагогические условия формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития.

Гипотеза исследования заключается в предположении о том, что формирование навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со

множественными нарушениями развития будет возможно при следующих педагогических условиях:

- разработано содержание дидактических игр с учетом показателей формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития;
- включены дидактические игры в коррекционно-развивающую работу воспитателя и детей.

Задачи исследования:

1. Изучить психолого-педагогические основы формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

2. Выявить уровень сформированности социально-бытовых навыков у детей с множественными нарушениями развития.

3. Определить и апробировать содержание работы по реализации педагогических условий по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

4. Выявить динамику сформированности навыков самообслуживания у детей у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Для решения поставленных задач использовались следующие методы исследования:

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

Теоретическая основа исследования:

- положения о феномене игры, ее роли в развитии детей (Д.Б. Менджерицкая, Н.Я. Михайленко, Р.И. Жуковская);
- об особенностях детей с множественными нарушениями развития (К.С. Лебединская, Т.А. Власова);

– об особенностях формирования игровой деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья в сравнении с игрой детей дошкольного возраста с нормативным развитием (Л.С. Выготский, Л.И. Божович, А.Н. Леонтьев).

Экспериментальная база исследования: государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №30 имени кавалера ордена Красной Звезды Ю.В. Гаврилова городского округа Сызрань Самарской области «Детский сад №3» городского округа Сызрани. В исследовании приняли участие 5 детей.

Новизна исследования заключается в обосновании потенциальных возможностей педагогических условий в формировании навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Теоретическая значимость исследования состоит в том, состоит в том, что определены показатели и дана качественная характеристика уровней сформированности навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Практическая значимость исследования заключается в том, что разработанное содержание работы по реализации педагогических условий по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития может быть использовано в образовательном процессе дошкольных образовательных организаций.

Структура бакалаврской работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, содержит 8 рисунков, 2 таблицы, список литературы (25 наименования), 4 приложения.

Глава 1 Теоретические основы формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

1.1 Психолого-педагогические основы формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

Навыки самообслуживания – это повседневные навыки, необходимые для участия в жизнедеятельности. Данные навыки включают в себя прием пищи, умение одеваться, самостоятельно проводить гигиенические процедуры. В терапевтическом мире это называется повседневная деятельность, а у маленьких детей об этом заботятся родители, пока ребенок не подрастет и не станет достаточно взрослым. Достаточно развит, чтобы выполнить все самостоятельно. Навыки самообслуживания в развитии ребенка невероятно важны.

«С.А. Козлова и Т.А. Куликова отмечают, что под самообслуживанием понимается труд ребенка, направленный на обслуживание им самого себя (одевание-раздевание, прием пищи, санитарно-гигиенические процедуры)» [15]. Наличие навыков ухода за собой – это один из первых способов, с помощью которого ребенок учится определять последовательность событий для выполнения задачи. Ребенку нужно не только физически выполнить задачу, но и мысленно упорядочить порядок выполнения и убедиться, что у него есть все необходимое, прежде чем переходить к физической части. Навыки самообслуживания также являются основой школьных навыков у детей старшего возраста. Часто это навыки, которые необходимо освоить самостоятельно, если это возможно, или с минимальной помощью.

«Застегнуть рубашку может быть непростой задачей для ребенка, так как для того, чтобы застегнуть пуговицы, нужна мелкая моторика, и, если у

ребенка она недостаточно развита, то выполнить это действие будет очень сложно» [20].

«Самообслуживание, по мнению В.Н. Волчковой, включает в себя сформированность следующих навыков:

- навыки опрятности;
- навыки приема пищи»;
- навыки одевания и раздевания» [8].

«Г.А. Урунтаева, Ю.А. Афонькина конкретизируют перечень навыков самообслуживания:

- навыки приема пищи;
- навыки раздевания и одевания;
- навыки умывания и мытья рук;
- навыки пользование туалетом» [25].

«Ребенок с множественными нарушениями развития иначе проходит период младенчества и раннего детства, он овладевает любым движением или операцией в гораздо более медленном темпе, комплекс нарушений ограничивает возможности спонтанного развития, наблюдается различие между психологическим и физическими возрастами. Все это приводит к необходимости корректировки методических подходов к изучению и обучению самообслуживанию» [8].

«Любая деятельность по самообслуживанию представляет собой цепочку операций, последовательность выполнения которых приводит к конечному результату. Однако, в процессе онтогенеза ребенок овладевает каждой из входящих в эту цепочку операций далеко не в том порядке, как они представлены в привычной нам последовательности» [14].

Примерное распределение необходимых навыков самообслуживания по возрастам отражены в таблице 1.

«Основатели отечественной коррекционной педагогики Т.А. Власова, Е.А. Екжанова, С.А. Зыков, Р.Е. Левина, В.И. Лубовский в собственных трудах уделяли большое значение вопросу системного подхода к

организации коррекционно-педагогического процесса. Б.Г. Ананьев, Л.С. Выготский, В.П. Кащенко, Р.Е. Левина, Е.А. Стребелева выделяли главенствующую роль такой составляющей, как комплексный подход» [13].

Таблица 1 – Освоение навыков самообслуживания по возрастам

Возраст	Навык
6-12 месяцев	Принимает пищу небольшими кусочками еды. Держит бутылку или чашку самостоятельно.
1-2 года	Пытается почистить зубы. Умеет снимать обувь и носки с себя. Навыки одевания путем вытягивания руки или ноги.
2-3 года	Расстегивает большие пуговицы. Использует салфетки, чтобы вытереть лицо. Принимает пищу с помощью столовых принадлежностей.
3-4 года	Самостоятельно одевается и раздевается (требуется только помощь в застегивании шнурков, пуговиц и других застежек в неудобных местах).
4-5 лет	Умеет расстегивать все застежки на всей одежде.

«Т.А. Власова, Б.С. Волков, В.И. Лубовский отмечают индивидуально-дифференцированный подход к обучению и воспитанию» [8].

В связи с вышесказанным встает проблема развития навыков самообслуживания у детей младшего дошкольного возраста.

«Для ребенка третьего года жизни, по мнению Г.В. Нечаевой, самообслуживание включает в себя освоение следующих навыков:

- прием пищи (есть ложкой, пить из чашки);
- раздевание и одевание (снятие и надевание обуви, нижнего белья, колготок, брюк или юбки, шапки, варежек);
- гигиены тела (мытьё рук и лица, вытирание их полотенцем, пользование носовым платком и салфеткой);
- опрятности (пользование туалетом)» [6].

«По мнению Е.Н. Лебеденко, все перечисленные навыки формируются под воздействием воспитания при определенном уровне развития у ребенка некоторых психофизических возможностей. К ним относятся:

- общая моторика (умение садиться, вставать, ходить, подниматься и спускаться по ступенькам);
- мелкая моторика (умение толкать, тянуть, переворачивать предмет, держать его и выпускать из рук, опускать предметы в отверстие в коробке, брать мелкие предметы двумя пальцами, выполнять несложные пальчиковые игры);
- зрительно-слуховое внимание (умение смотреть на взрослого и подходить к нему, когда он зовет ребенка, внимательно слушать сказки, отвечать на вопросы доступным способом);
- мышление (уметь узнавать предметы, выполнять простые указания и поручения, уметь подражать действиям взрослых)» [18].

Развитие ребенка и освоение навыков самообслуживания начинается с освоения этих несложных умений.

К двухлетнему возрасту у ребенка достаточно хорошо развита общая моторика, а развитие мелкой моторики требует освоения по этапам.

«На первом этапе ребенок учится выполнять сгибательные движения кисти и применять их в игре, затем осваивается хватание, в которое входит:

- пространственная и сенсорная ориентация;
- зрительно-моторная координация;
- согласованная работа рук;
- различные типы захватывания (кулачком, щепотью (тремя пальцами), одной рукой, обеими);
- различные действия пальцами (сжатие их вместе, расставление в разные стороны, выделение одного пальца)» [17].

«На втором этапе происходит развитие соотносящих действий. Ребенок учится совмещать два предмета или части одного и того же предмета, собирать игрушки из нескольких частей (матрешки, башенки, пирамидки), выполнять действия двумя руками, продолжает развиваться глазомер» [17].

На третьем этапе происходит «развитие подражательных движений руками (пальчиковые игры, выполнение действий по показу взрослого)» [16].

«Исследователи А.В. Киселева, Е.А. Шилович, основываясь на результатах проведенной работы, сделали ряд практических выводов:

- выполнение требований самообслуживания должно стать частью поведения ребенка и воспитываться во всех видах его деятельности: игровой, бытовой, учебной, трудовой;
- прочные навыки самообслуживания формируются на базе гигиенических представлений, элементарных знаний, связанных между собой;
- в процессе закрепления умений необходимо выделить основные действия и объяснить детям необходимость их выполнения, а затем добиться осознанного запоминания детьми последовательности этих действий;
- при обучении детей наряду с показом и объяснением действий нужно использовать наглядный материал, элементарные опыты, дидактические игры, художественную литературу;
- необходимо использовать разнообразные приемы, которые будут побуждать детей к выполнению требований педагога, к активности и самостоятельности при осуществлении навыков самообслуживания;
- создавать нестандартные ситуации, в которых ребенок сможет использовать имеющиеся умения в новых условиях» [14].

«Таким образом, под самообслуживанием понимается труд ребенка, направленный на обслуживание им самого себя (одевание-раздевание, прием пищи, санитарно-гигиенические процедуры). Обучение навыкам самообслуживания позволяет эффективно решать следующие задачи:

- расширять представление и знания детей об окружающих вещах;
- развивать сенсорное восприятие, речь, мелкую моторику и зрительно-моторную координацию;
- формировать умения выполнять действия по подражанию и общению, ориентироваться на образец, соблюдать определенную последовательность действий» [12].

«Поскольку возраст имеет не последнюю роль в вопросе адаптации, научно доказано, чем младше возраст, тем более лабилен человек к перемене условий» [18].

«Таким образом, навыки самообслуживания имеют большое значение в жизни человека. Без овладения этими навыками жизнь, адаптация и социализация будут затруднительны» [20].

Проблема формирования навыков самообслуживания, как и многие другие аспекты воспитания детей с множественными нарушениями развития, долгое время не находила должного освещения в отечественной теории и практике. С изменением взглядов на содержание и цели образования, возникла потребность в разработке научно-методического обеспечения всех звеньев системы оказания коррекционной помощи детям этой категории [3].

Практическая и социальная направленность, как ключевое звено концепции специального образования детей с множественными нарушениями развития, обусловила приоритет решения задач их социальной адаптации, среди которых есть задачи формирования навыков самообслуживания [4].

Изучая вопросы трудовой деятельности детей с множественными нарушениями развития, в контексте которых рассматривалось самообслуживание, исследователи отмечали, что этот важный аспект воспитания необходимо осуществлять с учетом нервно-психических особенностей детей (Л.С. Выготский, Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина) [10].

«Подчеркивая связь эффективности коррекционно-педагогического воздействия с учетом клинических и психологических особенностей детей, исследователи констатировали необходимость определения степени умственной отсталости, поскольку глубина нарушений влияет на особенности их клинических проявлений» [11.]

Особенности высшей нервной деятельности детей с множественными нарушениями развития, в частности, нарушение деятельности рецепторов, приводит к снижению навыков, сужению круга представлений и понятий об

окружающей среде. Поэтому для таких детей характерна недостаточность сложных форм познавательной деятельности. Характерными нарушениями эмоционально-волевой сферы у исследуемой категории детей выступает незрелость и инфантильность эмоций. Дети с множественными нарушениями развития характеризуются неуклюжестью, недифференцированностью моторики [24].

«Дифференцированные движения пальцев у многих детей с множественными нарушениями развития не развиты, что зачастую является непреодолимым препятствием для формирования у них навыков самообслуживания. Им трудно выполнять действия, требующие точности, внимательности, координированности движений, особенно мелких. Речь таких детей аграмматическая, обедненная. Словарный запас ограничен, в нем отсутствуют обобщающие и абстрактные термины. Предложения простые, нерасширенные, неправильно построенные. Обращения понимают лишь в конкретных ситуациях. Сложные грамматические конструкции не понимают вообще. Непроизвольное внимание зависит от физических характеристик объектов. Устойчивость внимания измеряется несколькими минутами. Эти дети не выделяют детали предметов, не видят различия между ними, имеют плохую память» [20].

«Дети с множественными нарушениями развития очень впечатлительны. Они могут выполнять простые задания под непосредственным контролем педагога, реализовывать автоматизированные навыки, в том числе, навыки самообслуживания. Такие дети практически не способны к самостоятельному налаживанию социальных контактов: в семье, в учреждении, где они учатся, среди знакомых, близких и друзей» [20].

Нарушение двигательного и психического развития, трудности, которые испытывают дети в повседневной жизни, гиперопека со стороны взрослых – все это снижает мотивацию к овладению навыками самообслуживания. Несформированность мотивации к самообслуживанию

может стать причиной бездеятельного образа жизни, фактором, тормозящим дальнейшее овладение трудовыми и профессиональными навыками.

«Значительный вклад в теорию трудового обучения детей данной категории принадлежит выдающемуся дефектологу В.П. Кащенко, который рассматривал труд таких детей как средство удовлетворения потребности растущего организма в мышечной деятельности» [13]. «В. Кащенко обосновал коррекционную роль труда как источника не только профессионального образования, но и социального воспитания ребенка. Он подчеркивал, что, благодаря трудовой деятельности происходят положительные сдвиги в воспитании детей с множественными нарушениями развития» [13].

Грубые нарушения моторики проявляются у детей с множественными нарушениями развития в несформированности координации, точности и темпа произвольных движений. Особые трудности такие дети испытывают в процессе выполнения мелких дифференцированных движений рук и пальцев (застегивание, шнуровка), которые лежат в основе функционирования навыков самообслуживания. Они часто не понимают специфику действий с предметами (бросают, сжимают, дергают). «Однако, при условии своевременного и комплексного коррекционного воздействия, моторика, координация и точность движений детей значительно улучшаются, что имеет большое значение для формирования навыков самообслуживания, а в дальнейшем – трудовой подготовки» [13].

«Исследователи Л.А. Мишарина, С.Ф. Сударчикова опровергают мнение о том, что ребенок с множественными нарушениями развития с возрастом самостоятельно учится одеваться и другим бытовым навыкам. Ученые отмечают, что как можно более ранние, регулярные и специально организованные занятия способствуют формированию относительной бытовой независимости такого ребенка» [19].

«В процессе организации таких занятий, как замечает Н.Н. Палагина, особое внимание уделяется формированию начальных, наглядно-

действенных форм мыслительной деятельности детей. Это обусловлено тем, что в дошкольном возрасте закладывается фундамент всего дальнейшего развития, формируются важные виды психической деятельности. Максимальное использование этого периода для активного обучения навыкам элементарного самообслуживания обеспечивает активизацию компенсаторных механизмов, способствует ранней коррекции имеющихся нарушений, а также предотвращает появление вторичных отклонений в развитии» [21].

Процесс формирования навыков самообслуживания значительно усложняется неумением детей с множественными нарушениями ориентироваться в условиях решения задачи, невозможностью понимать свои действия и оценивать их результат. Эти причины, вместе с резким снижением психического тонуса, невнимательностью, психической пассивностью, по мнению В.Н. Волчковой и А.Н. Пономаренко, и других ученых обуславливают «уклонение от задачи без попытки ее решения».

«Решающее значение для реализации коррекционной направленности обучения навыкам самообслуживания, по мнению исследователя Д.И. Воробьевой, имеет ряд следующих условий:

- комплексного планирования образовательных, коррекционно-развивающих и воспитательных задач для каждого занятия;
- подчинения содержания занятия поставленным задачам;
- выбора оптимальной структуры занятия, которая включала бы педагогические ситуации для решения коррекционных задач;
- применение контроля рациональных методов и приемов обучения;
- осуществление индивидуального подхода к ребенку;
- создание наиболее благоприятных гигиенических, учебно-материальных, эстетических и морально-психологических условий для обучения и воспитания;
- постоянства и продолжительности коррекционного воздействия на детей;

– систематический анализ эффективности коррекционно-воспитательной работы на занятиях» [9].

Определенный интерес для исследуемой нами проблемы имеют работы Л.Р. Болотиной, Т.С. Комаровой, С.П. Баранова, М.О. Власовой и других ученых, в которых подтверждена значимость развития самообслуживания для социального развития детей с различными нарушениями (зрения, слуха и интеллекта). Авторами изучены особенности и условия формирования навыков самообслуживания [8].

«Психологические особенности формирования навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста рассмотрены в исследовании Е.Н. Герасимовой, в котором, в частности, показано, что в условиях специальной организации самообслуживающей деятельности создаются возможности для формирования у детей отдельных навыков соблюдения личной гигиены» [12].

Формирование основных структурных компонентов готовности дошкольников к деятельности обеспечивается психолого-педагогическими условиями единой системы многофакторного влияния на них в процессе занятий по социально-бытовому ориентированию [1].

Научные положения о роли самообслуживания в формировании готовности к самостоятельному хозяйственно-бытовому труду детей младшего дошкольного возраста с множественными нарушениями развития содержатся также в исследовании С. Теплюк. «Определенные данным автором уровни готовности и педагогические условия их формирования имеют принципиальное значение для решения задач нашего исследования» [23].

Анализ исследований, посвященных различным аспектам обучения навыкам самообслуживания детей младшего дошкольного возраста с множественными нарушениями развития, а также другими особенностями психофизического развития, позволяют утверждать, что трудности формирования хозяйственно-бытового и производственного труда, в

большой степени, обусловлены несформированностью навыков выполнения элементарных видов труда [15].

Включение детей с множественными нарушениями развития в практическую деятельность, по мнению исследователей, будет осуществлять положительное влияние на их развитие лишь в том случае, если предметные действия будут помогать детям раскрыть внутренние свойства объектов и отношения между ними. Приобретение знаний таким образом делает возможным их усвоение в процессе практического применения. Таким видом предметной деятельности выступает самообслуживание [20].

В частности И.В. Шаповаленко отмечает, что процесс формирования навыков самообслуживания у детей с множественными нарушениями развития должен быть длительным, многократно повторяющимся и поэтапным для лучшего усвоения ими последовательности действий. Тщательного внимания требуют сенсомоторные трудности дошкольников, их умение оценивать пространственное расположение предметов по отношению к себе. С этой целью исследователь рекомендует проводить подготовительные упражнения для данной категории детей.

Итак, как показывают исследования, формирование у детей с множественными нарушениями развития навыков самообслуживания значительно затруднено. Вместе с тем, систематическая коррекционно-педагогическая работа по формированию и закреплению этих навыков в дошкольном возрасте делает возможным появление положительных результатов и обеспечивает дальнейшую социально-трудовую адаптацию такого ребенка. Успешное формирование исследуемых навыков, по мнению исследователей, требует тщательного индивидуального подхода к обучению на основе предварительного изучения актуального состояния развития навыков самообслуживания, с последующим поэтапным формированием умений и их закрепления в повседневной жизни.

Таким образом, на основании положений, выявленных в процессе теоретико-методологического анализа исследования, мы выделили

структурные компоненты педагогической работы по формированию навыков самообслуживания у детей с множественными нарушениями развития (когнитивный, речевой, деятельностный).

1.2 Характеристика педагогических условий по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

Для осуществления образовательного процесса определяющее значение играют педагогические условия.

«Педагогические условия – совокупность возможностей образовательной и предметно-пространственной системы, воздействующих на личностный и процессуальные аспекты системы воспитания и обучения, определяющих эффективность процесса на разных этапах и в целом» [9].

«Выделяют несколько разновидностей педагогических условий:

- организационно-педагогические,
- дидактические,
- психолого-педагогические.

Организационно-педагогические условия включают в себя целенаправленные возможности содержания, методов, форм, мер воздействия на ребенка с целью воспитания и обучения.

Дидактические условия представляют собой целенаправленный отбор содержания, методов и организационных форм обучения для достижения образовательных задач.

Психолого-педагогические условия – совокупность взаимодополняемых психологических и педагогических мер воздействия, которые влияют на преобразование определенных характеристик личности» [5].

«В современной теории специального образования принято выделять три основные группы детей со сложными нарушениями развития. К сложным

нарушениям развития можно отнести сочетание двух или более психофизических нарушений (умственное развитие, слух, зрение, речь) у одного ребенка» [7].

«Первая группа – дети, имеющие два или более выраженных психофизических нарушений, каждое из которых может вызвать аномалию развития.

Вторая группа – дети, имеющие одно существенное психофизическое нарушение (доминирующее) и сопутствующее другое нарушение, выраженное в слабой степени, однако отягощающее ход развития.

Третья группа – дети, имеющие три или более первичных нарушений, выраженных в разной степени и приводящих к значительным отклонениям в развитии ребенка.

Именно третья группа уникальна, поскольку процессы становления навыков интересны своим формированием, так как в отличие от условно нормально развивающихся сверстников, навыки самообслуживания у ребенка не формируются произвольно, по подражанию» [8].

«Так, например, работа с детьми с множественными нарушениями развития, направленная на формирование навыков самообслуживания должна состоять из ежедневных, регулярных бытовых процессов:

- подъем,
- умывание,
- переодевание,
- прием пищи,
- пользование туалетом» [6].

«Форма обучения для детей 3-4 лет должна быть игровая, так как это преимущественный вид деятельности для ребенка, к игре ребенок проявляет интерес, так он познает мир, развивает физические силы, сообразительность и многое другое. Нужно, постоянно сохранять интерес, на протяжении всей игры. Для этого можно преподносить каждый раз игру по-разному, с

небольшим усложнением, используя разный по цвету, фактуре, форме материал, менять ситуации отработки навыка» [4].

«Личностно-ориентированная модель воспитания также имеет огромное значение в формировании навыков самообслуживания у детей с множественными нарушениями развития. Необходимым является выявление уровня развития, физического, психического, эмоционального состояния, и возможностей каждого определенного ребенка» [21].

Также необходимо учитывать «сенситивные периоды, которые проходит каждый ребенок, когда легко усваиваются определенные виды деятельности» [5]. Этот подход был описан в работах итальянского педагога и врача Марии Монтессори.

По мнению М. Монтессори, развитие ребенка характеризуется несколькими периодами.

«Первый период называется «Развитие основных движений» (до года) – наблюдаются хаотичные, бесконтрольные движения, которые постепенно становятся подконтрольными, появляется навык удержания предметов, хватания, переворотов, ползания, хождения»[14].

«Второй период «Развитие речи» (до шести лет) – реализуется с момента появления звуков у малыша до построения грамотной разговорной речи.

Третий период «Восприятие маленьких предметов» (с полугода до четырех лет) – развивается мелкая моторика, движения становятся более точными» [14].

«Четвертый период «Усвоение норм поведения» (с двух до шести лет) – ребенок анализирует и копирует поведение близких взрослых.

На пятом периоде «Развитие представлений о порядке» (с двух до четырех лет) ребенок привыкает к режиму дня, с интересом старается соблюдать его, пытается показать свою самостоятельность, знание последовательности действий.

Шестой период «Приучение к горшку» (с года до трех лет) – период, когда ребенок учится контролировать позыв и работу мочевого пузыря и кишечника» [22].

«Стоит отметить, в работах М. Монтессори всегда звучит девиз «Помоги мне сделать это самому», что также относится к формированию навыков самообслуживания. В процессе обучения необходимо отрабатывать четко составленные алгоритмы. Для запоминания алгоритма действия могут быть изображены на карточках PECS. Это дает ребенку чувство уверенности в себе, собственных возможностях.

Большинство навыков самообслуживания напрямую зависит от физического развития, навыков крупной и мелкой моторики. Например, можно проследить четкую связь развития мелкой моторики и умения держать в руках чашку, пользоваться ложкой, самостоятельно употреблять пищу. Поэтому важно уделять внимание развитию этих навыков. Прогресс в этой области также зависит от практики, из-за этого важно постоянно позволять ребенку пытаться выполнять эти действия самостоятельно, не бросаться помогать, что-то переделывать, даже если поначалу он будет пачкать все вокруг. То же касается умывания, одевания, самостоятельного посещения туалета, ребенок учится всему этому медленно, но благодаря специальным условиям и практике» [22].

«Следует также отметить приемы, используемые в обучении навыкам самообслуживания детей с множественными нарушениями развития:

- словесные указания. Они должны быть произнесены четко, внятно, медленно и только в тот момент, когда ребенок обращает свое внимание на педагога (родителя);
- моделирование или демонстрация – преподнесение ребенку ситуации с объяснением, что от него требуется выполнить в той или иной ситуации;
- физическое руководство «направь меня». Совместное выполнение заданий с ребенком, после объяснения и показа нужно взять руки

ребенка, и вместе совершать одно действие, постепенно уменьшая физическую помощь;

– поощрения. После выполнения действий ребенка следует хвалить, давать мотивацию быть самостоятельным» [14].

«Важным составляющим педагогических условий является организация пространства. Она должно обладать следующими свойствами:

- безопасность,
- доступность,
- привлекательность для ребенка,
- способствовать формированию представлений о порядке.

Стоит учитывать и тот фактор, что овладение навыками самообслуживания у детей с множественными нарушениями развития может происходить с разной скоростью, на это могут влиять следующие факторы:

- сложность диагноза, степень поражения ребенка;
- индивидуальные особенности ребенка (характер, упорство, настрой, темперамент);
- семейное отношение к чистоте и опрятности;
- средняя скорость овладения различными навыками;
- усердие и желание родителя (наставника или педагога) обучить ребенка навыкам самообслуживания» [1].

«Таким образом, навыки самообслуживания у детей с множественными нарушениями развития имеют огромное значение в жизни. Без овладения этими навыками жизнь, адаптация и социализация будут трудны, практически невозможны для самостоятельного выполнения. Если обратить внимание на развитие навыков самообслуживания детей с множественными нарушениями развития в возрасте 3-4 лет, то они занимают важную роль, в процессе становления базовых знаний и умений заботе о себе» [1].

Глава 2 Экспериментальная работа по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

2.1 Обследование социально-бытовых навыков у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

Целью констатирующего этапа исследования является обследование социально-бытовых навыков у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Диагностический этап представлял собой проведение констатирующего эксперимента, в рамках которого осуществлялся сбор первичных данных об уровне навыков самообслуживания у детей.

Экспериментальная база исследования – государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №30 имени кавалера ордена Красной Звезды Ю.В. Гаврилова городского округа Сызрань Самарской области «Детский сад №3» городского округа Сызрани. В исследовании приняли участие 5 детей, представленные в таблице А.1 приложения А.

В ходе исследования были применены методы наблюдения и экспериментальные подходы.

Использовались диагностические методики, разработанные М.В. Переверзевой в сотрудничестве со специалистами Центра содействия семейному воспитанию.

Применение диагностических методов было организовано следующим образом:

- диагностическая карта наблюдения за поведением ребенка, ориентированная на оценку навыков использования туалета, представленная в таблице Б.1 приложения Б;

- диагностическая карта, ориентированная на анализ навыков умывания у детей представленная в таблице В.1 приложения В;
- диагностическая карта для оценки умений ребенка в действиях по раздеванию и одеванию.

В таблице 2 представлена схема диагностического обследования детей

Таблица 2 – Схема диагностического обследования детей

Критерий	Показатель	Диагностическая методика
Навыки использования туалета	Умение снимать штаны	Диагностическая методика 1 «Оценка навыков пользования туалетом» (автор М.В. Переверзева)
	Умения садиться на унитаз	
	Умение пользоваться туалетной бумагой	
	Умение одевать штаны	
Навыки умения умываться	Умения открывать кран	Диагностическая методика 2 «Оценка навыков умывания» (автор М.В. Переверзева)
	Умения пользоваться мылом	
	Умения мыть руки и лицо	
	Умения вытираться полотенцем	
Навыки раздевания и одевания	Умения снятия / надевания верхней одежды	Диагностическая методика 3 «Оценка навыков одевания и раздевания» (автор М.В. Переверзева)
	Умения снятия / надевания головного убора	
	Умения снятия / надевания обуви	
	Умения снятия / надевания нижнего белья	

Применяемые методики позволили оценивать уровень социально-бытовых навыков у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития на различных уровнях (низком, среднем и высоком).

Исходя из результатов диагностики у детей возможно выявление одного из трех уровней сформированности навыков самообслуживания:

- низкий уровень – ребенок отвергает выполнение тех или иных действий, либо нуждается в существенной помощи при их выполнении, демонстрируя несамостоятельность;
- средний уровень – ребенок делает единичные попытки самостоятельного выполнения действий, нуждается в напоминании порядка их выполнения со стороны взрослых;

– высокий уровень – ребенок полностью самостоятельно выполняет необходимые действия без напоминания и помощи.

С каждым ребенком была проведена диагностика, состоящая из трех серий для определения уровня сформированности навыков самообслуживания. Результаты каждой серии представлены ниже.

Диагностическая методика 1 «Оценка навыков пользования туалетом» (автор М.В. Переверзева).

Цель – определить уровень сформированности навыков использования туалета.

Результат первой диагностической методики, выявляющий уровень сформированности навыков использования туалета, представлены на рисунке 1.

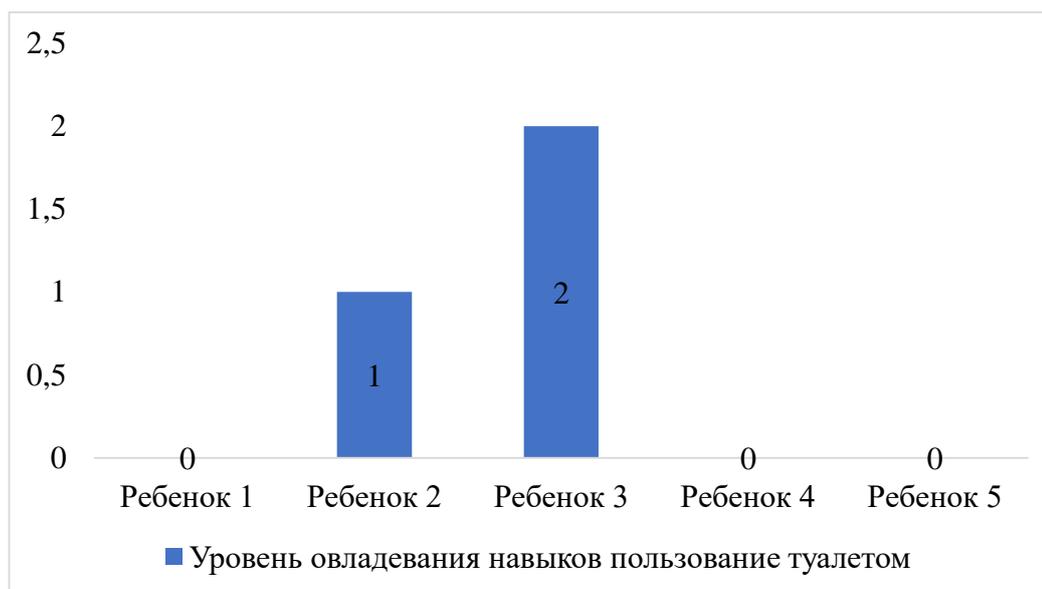


Рисунок 1 – Результаты по диагностической методике «Оценка навыков пользования туалетом»

«Из данной диаграммы мы видим, что у одного ребенка (25% испытуемых) – средний уровень сформированности навыков, у трех детей (25% испытуемых) – низкий уровень развития, у еще одного ребенка (50% испытуемых) – навык полностью отсутствует» [22].

«Необходимо учитывать, что каждый ребенок имеет свои особенности, свои диагнозы, которые затрудняют успешное овладения навыками.

Ребенок 1 (Ольга С.) получила 0 баллов, ребенок имеет задержку умственного развития, что влияет на овладение навыков.

Ребенок 2 (Василий Т.) получил 1 балл, ребенок с помощью педагога снимает штаны, самостоятельно садится на унитаз.

Ребенок 3 (Сергей П.) получил 2 балла, ребенок самостоятельно ходит в туалет (снимает штаны, садится на унитаз, одевается), в туалет ходит с напоминанием.

Ребенок 4 (Игорь Б) получил 0 баллов, ребенок не реагирует на потребность в туалет, не реагирует на мокрые штаны. В туалет ходит с помощью педагога.

Ребенок 5 (Виктория К) получила 0 баллов, ребенок имеет трудности в развитие, что способствует затруднению навыков» [22].

Диагностическая методика 2 «Оценка навыков умывания» (автор М.В. Переверзева).

Цель – определить уровень сформированности навыков умения умываться.

«Результат второй диагностической методики, выявляющий уровень сформированности навыков умения умываться, представлены на рисунке 2.

Из данной диаграммы мы видим, что у двух детей (65% испытуемых) – средний уровень сформированности навыков, у трех детей (34% испытуемых) – низкий уровень сформированности.

Итак, ребенок 1 (Ольга С.) получила 1 балл, овладение навыками умывания отстает, что обосновано задержкой психического развития. Ребенок совместно с педагогом умывается, моет руки, вытирает лицо и руки полотенцем» [22].

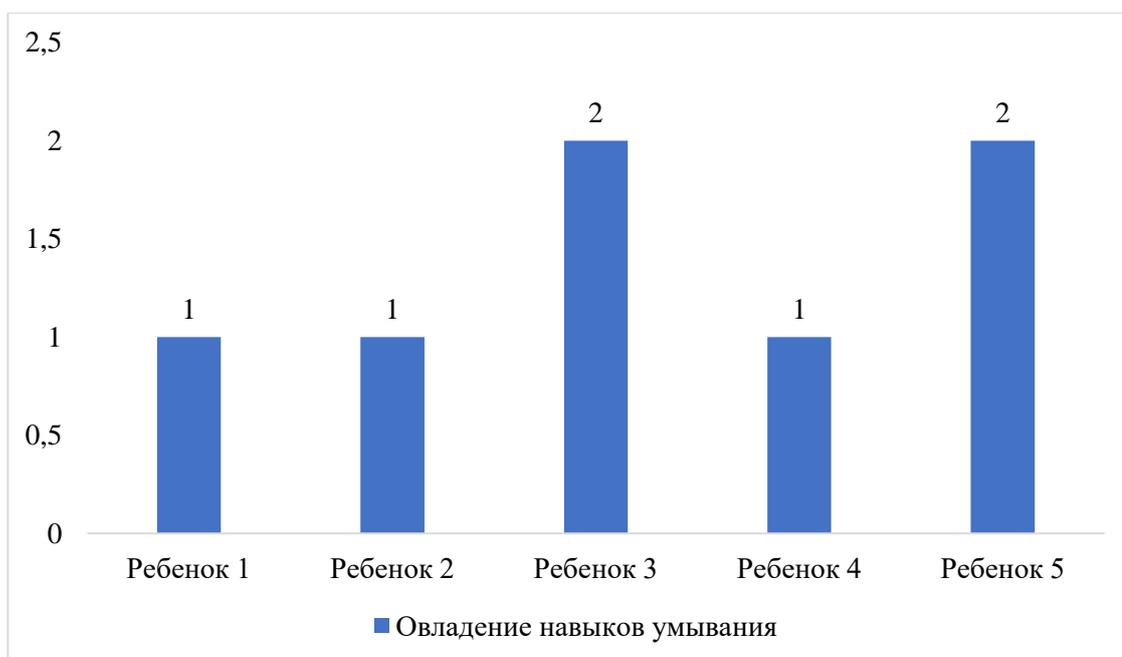


Рисунок 2 – Результаты по диагностической методике «Оценка навыков умывания»

«Ребенок 2 (Василий Т.) получил 1 балл, имеет задержку умственного развития, что влияет на овладение навыков. Совместно с педагогом моет руки, вытирает полотенцем.

Ребенок 3 (Сергей П.) получил 2 балла, умывается самостоятельно при словесной инструкции, участвует в чистке зубов.

Ребенок 4 (Игорь Б.) получил 1 балл, имеет трудности в овладении навыками, поскольку в анамнезе спастический церебральный паралич, если в руки дать салфетку, ребенок вытирает лицо и руки с помощью взрослого

Ребенок 5 (Виктория К.) получила 2 балла, ребенок по словесной инструкции моет лицо и руки, умеет пользоваться носовым платком» [22].

«Диагностическая методика 3 «Оценка навыков одевания и раздевания» (автор М.В. Переверзева).

Цель – определить уровень сформированности навыков раздевания и одевания» [22].

Результат второй диагностической методики, выявляющий уровень сформированности навыков раздевания и одевания, представлены на рисунке 3.

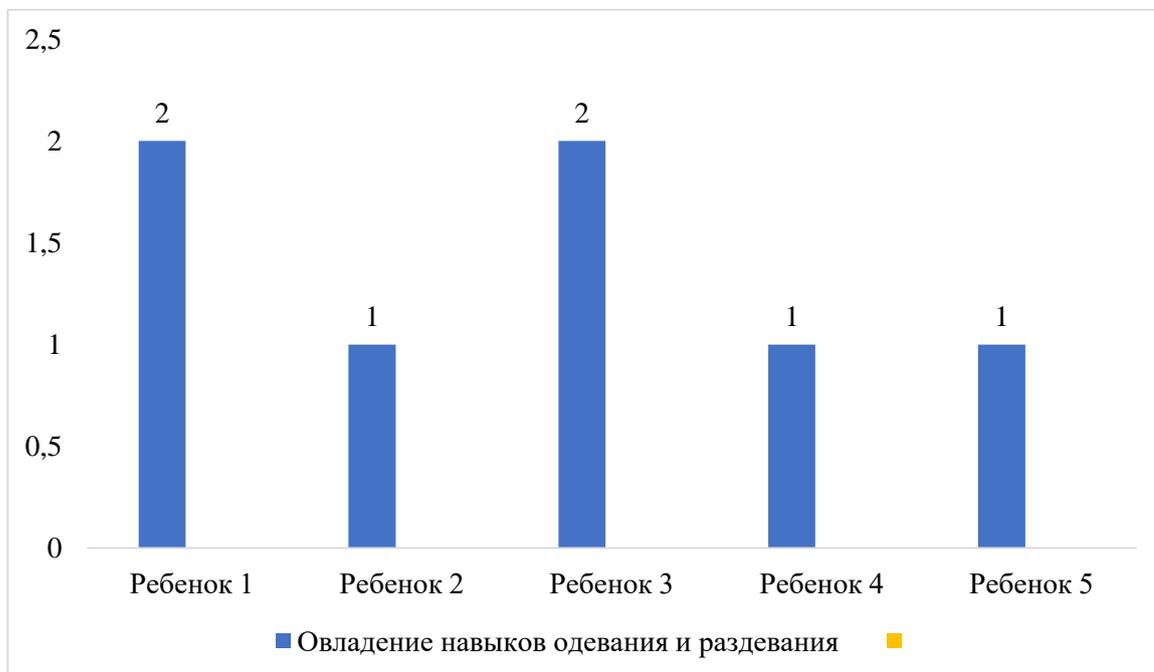


Рисунок 3 – Результаты по диагностической методике «Оценка навыков одевания и раздевания»

«Из данной диаграммы мы видим, что у двух детей (65% испытуемых) – средний уровень сформированности навыков, у трех детей (34% испытуемых) – низкий уровень сформированности.

Ребенок 1 (Ольга С.) получила 2 балла, ребенок самостоятельно раздевается и одевается, также у ребенка развит навык расстегивания молнии и липучки на одежде» [22].

Ребенок 2 (Василий Т) получил 1 балл, ребенок с помощью взрослых одевает и раздевается.

Ребенок 3 (Сергей П.) получил 2 балла, ребенок способствует навыку переодевания. Самостоятельно расстегивает различные застежки.

Ребенок 4 (Игорь Б.) получил 1 балл, ребенок совместно со взрослым одевает элементы одежды, не способен расстегнуть молнию на одежде.

Ребенок 5 (Виктория К.) получила 1 балл, ребенок имеет затруднения в развитии, что способствует развитию навыков, девочка одевается и раздевается при помощи взрослого.

«Затем полученные данные были совмещены и выделены общие показатели сформированности навыков самообслуживания детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития. Если переводить набранные баллы в результате диагностик, то каждому уровню будет соответствовать свой процентный промежуток.

Уровень сформированности навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития на экспериментальном этапе представлен на рисунке 4» [22].

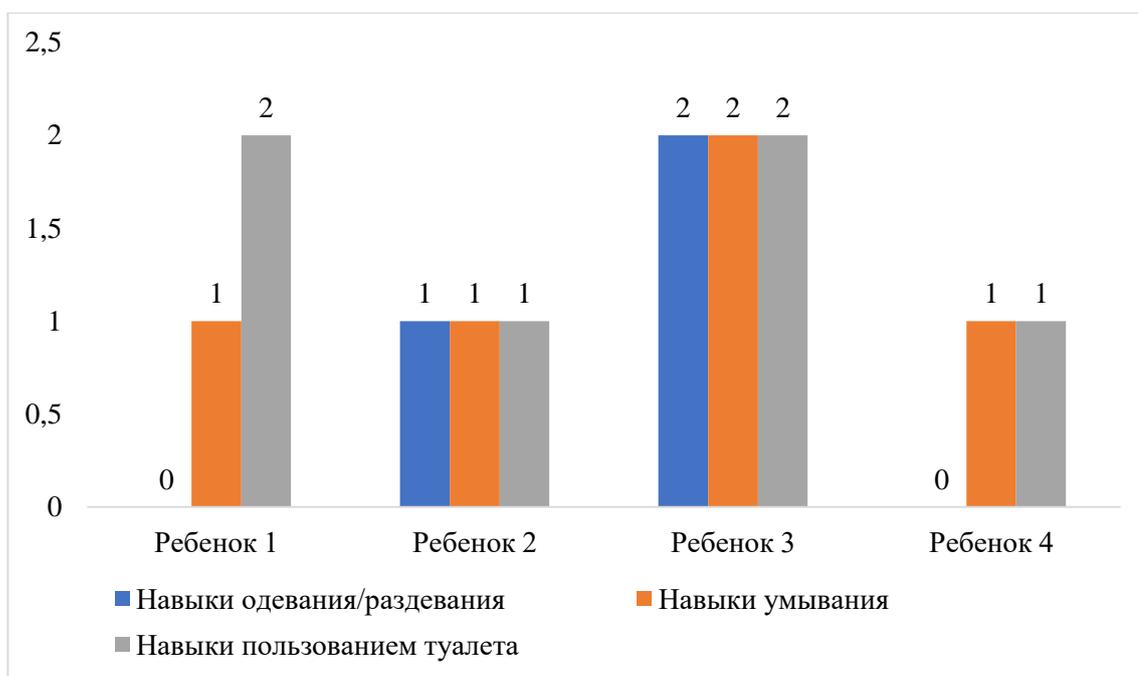


Рисунок 4 – Уровень сформированности навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития на экспериментальном этапе

«В ходе трех серий диагностик минимальный балл был 0, что являлось отсутствием сформированности навыка, а три балла – максимальное количество баллов, что являлось приближенное выполнение диагностики к

возрастной норме. Поэтому для качественного анализа, было принято решение перевести все в процентное содержание:

- 0% навык абсолютно не сформирован;
- 20% низкий уровень сформированности навыка – навык самообслуживания сформирован не до конца;
- 40-60% средний уровень сформированности навыка – навык самообслуживания развит с отставанием на один-два эпикризных срока;
- 60-100% высокий уровень сформированности навыка самообслуживания – ребенок в соответствии с возрастом овладевает навыками» [22].

Общие результаты изображены на рисунке 5.

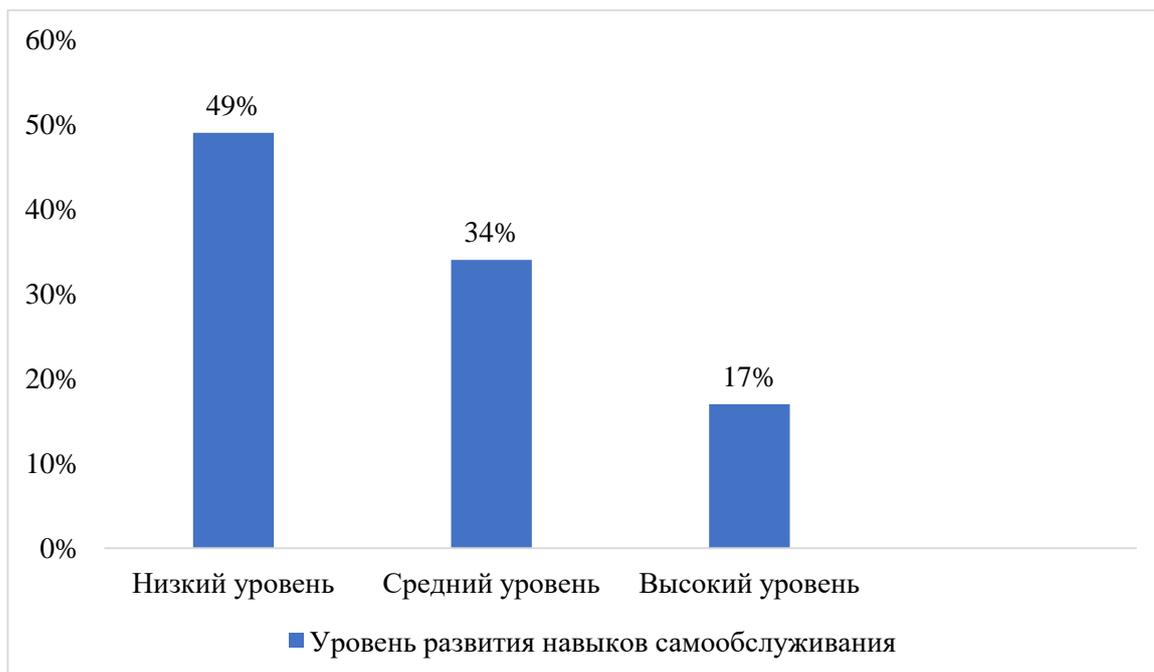


Рисунок 5 – Общие показатели сформированности навыков самообслуживания детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития, выраженная в процентном содержании

«Из данной диаграммы видно, что у двоих детей, формирование навыков самообслуживания находится на низком уровне, в диагностике они показали до 33%.

У троих детей был отмечен средний уровень овладения навыками самообслуживания, они получили от 34% до 66% за три серии диагностики.

У двоих детей показало высокий уровень сформированности навыков самообслуживания, в результате промежутка свыше 67%.

Таким образом, мы получили результаты, которые могут сказать о недостаточном внимании по освоению навыков самообслуживания у детей в возрасте 3-4 лет со множественными нарушениями развития» [22].

2.2 Содержание и организация работы по реализации педагогических условий навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

Целью формирующего этапа эксперимента стала разработка содержания и организация работы по реализации педагогических условий навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Мы предположили, что формирование навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития будет возможно при следующих педагогических условиях:

- разработано содержание дидактических игр с учетом показателей формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития;
- включены дидактические игры в коррекционно-развивающую работу воспитателя и детей.

Формирующий эксперимент нацелен на улучшение компетенций детей в следующих аспектах самообслуживания:

- эффективное повышение сформированности навыков пользования

туалетом среди детей;

- усиление уровня сформированности навыков умывания у детей;
- оптимизация развития навыков раздевания и одевания у детей.

Ключевая цель нашей работы заключалась в формировании тех жизненно важных компетенций, которые становятся основой для самостоятельности детей в повседневной жизни.

Структура формирующего эксперимента представляла собой комплекс мероприятий, каждое из которых было нацелено на развитие определенных навыков:

- проведение занятий с целью развития у детей навыков пользования туалетом;
- организация деятельности для улучшения навыков умывания;
- реализация мероприятий, направленных на освоение детьми процессов раздевания и одевания;
- интегрированное воздействие на все ключевые аспекты самообслуживания, формирующее комплексный подход.

Таким образом, наша работа направлена на обеспечение всестороннего и систематического развития у детей необходимых навыков самообслуживания, что способствует их большей самостоятельности и адаптации в социальной среде.

Стратегия педагогической деятельности по формированию навыков самообслуживания организована на тематическом обучении и взаимодействии воспитателя с учителем-дефектологом, что подтверждено эффективностью многочисленными исследованиями. Подход, выбранный для реализации программы, обеспечивает интеграцию коррекционных, образовательных и воспитательных целей, что является основой для достижения высоких результатов в развитии самообслуживающих навыков у детей.

Принципы, заложенные в основу формирующего эксперимента, включают:

- совмещение коррекционного воздействия с образовательным и воспитательным эффектами, стремление к их единству в процессе занятий;
- активное использование психических ресурсов детей для стимулирования развития их навыков самообслуживания;
- стимулирование интереса участников к образовательному процессу, усиление их познавательной активности и поддержка стремления к самостоятельности;
- последовательность и систематичность в проведении педагогической деятельности, обеспечение ее упорядоченности;
- использование широкого спектра дидактических материалов для обогащения обучения;
- применение деятельностного подхода, при котором ведущий вид деятельности детей направлен на развитие и формирование навыков самообслуживания.

Формирование педагогического процесса по развитию навыков самообслуживания у дошкольников носит комплексный характер, требуя совместных усилий разнообразных специалистов.

Далее мы разработали и реализовали раздел по самообслуживанию с учетом сочетанных нарушений ребенка. Рассмотрим данные разделы у каждого конкретного ребенка.

Ребенок 1 (Ольга С.). Возраст 3 года 6 месяцев.

Обследование по основным показателям показало:

- навыки использования туалета (не умеет снимать штаны, с помощью педагога садится на унитаз, туалетную бумагу отрывает маленькими кусочка и разбрасывает их, штаны одевает при помощи взрослого);
- навыки умения умываться (с помощью педагога открывает кран, намыливает мылом руки, плохо смывает пену с рук, также с помощью педагога вытирает руки полотенцем);

- навыки раздевания и одевания (девочка при помощи педагога раздевается и одевается, застегивается с помощью педагога).

Исходя из результатов диагностики, мы можем выявить низкий уровень сформированности навыков самообслуживания.

Ребенок 2 (Василий Т.) Возраст 3 года 6 месяцев.

Обследование по основным показателям показало:

- навыки использования туалета (ребенок не умеет самостоятельно снимать штаны, также с помощью педагога садится на унитаз, туалетную бумагу отрывает самостоятельно, но пользоваться ей не умеет, штаны одевает с помощью педагога).
- навыки умения умываться (самостоятельно открывает кран, с помощью педагога моет руки, самостоятельно вытирается полотенцем);
- навыки раздевания и одевания (ребенок не умеет самостоятельно одеваться и раздеваться).

Исходя из результатов диагностики, мы можем выявить низкий уровень сформированности навыков самообслуживания.

Ребенок 3 (Сергей П.). Возраст 3 года 10 месяцев.

Обследование по основным показателям показало:

- навыки использования туалета (при помощи педагога снимает штаны, с помощью взрослого садится на унитаз);
- навыки умения умываться (самостоятельно не умеет открывать кран; при помощи взрослого моет руки, умеет вытираться полотенцем);
- навыки раздевания и одевания (ребенок при помощи взрослого одевается и раздевается, путает последовательность).

«Ребенок 4 (Игорь Б.) Возраст 3 года 11 месяцев.

Обследование по основным показателям показало:

- навыки использования туалета (с помощью педагога снимает штаны, не умеет самостоятельно садиться на унитаз);
- навыки умения умываться (ребенок самостоятельно открывает кран, намыливает руки мылом);

– навыки раздевания и одевания (ребенок способен самостоятельно одеваться и раздеваться)» [22].

«Исходя из результатов диагностики, мы можем выявить низкий уровень сформированности навыков самообслуживания.

Ребенок 5 (Виктория К.) 3 года 7 месяцев.

Обследование по основным показателям показало:

– навыки использования туалета (девочка самостоятельно одевается и раздевается);

– навыки умения умываться (по словесной инструкции умывается, самостоятельно намыливает руки мылом, вытирается полотенцем);

– навыки раздевания и одевания (одевается и раздевается при помощи педагога)» [22].

«Исходя из результатов диагностики, мы можем выявить низкий уровень сформированности навыков самообслуживания

Первой была проведена дидактическая игра «Водичка, вода». Цель игры – воспитание самостоятельности при выполнении навыков самообслуживания.

Мы показывали детям двух кукол и поясняли, что куклы хотят кушать, но у них грязные руки и лицо. Затем спрашивали у детей: «Что необходимо сделать перед едой?», дети ответили, что «нужно помыть им руки».

Далее проговаривалось потешка «Водичка, водичка умой мое личико, чтобы глазоньки блестели, чтобы щечки краснели, чтоб кусался зубок, чтоб смеялся роток!». Затем мы показывали и рассказывали детям, как нужно правильно мыть куклам руки и лицо перед обедом» [14]. После детям предлагалось самостоятельно вымыть свои руки и лицо, при этом повторяла потешку «Водичка, воды»

Далее была проведена дидактическая игра «Перчатки». Цель игры – формирование навыка намыливание рук с внешней и внутренней стороны.

Мы подводили ребенка к умывальнику, вставали за его спиной, брали в руки мыло и показывали круговые движения рук при намыливании. Затем

предложили ребенку кусок мыла и просили его повторить самостоятельно эти движения. Движения необходимо повторять до тех пор, пока не образуется пенка. Обращали внимание ребенка на белые ручки, проговаривая: «Вот, какие у нас перчатки – белые!». Затем мы помогали ребенку смыть пену под струей воды, при этом произносит одну из потешек: «Ладушки, ладушки, с мылом моем лапушки. Чистые ладошки, вот вам хлеб, да ложки! В кране булькает вода. Очень даже здорово! Моет рученьки сама». В конце игры хвалили ребенка, обращали внимание на его чистые руки. В случае если была необходимость в помощи мытья рук, то помогали ребенку совместно мыть их.

«Затем проводилась дидактическая игра «Сделаем Маше прическу». Цель игры – формирование навыка умение держать в руке расческу и умение расчесывать движениями сверху вниз.

Воспитатель демонстрировал ребенку куклу и обращал внимание на ее прическу: «Посмотри, у куклы красивая прическа – длинные, ровные волосы, бантик. Красивая кукла! Давай и тебе сделаем красивую прическу!». Воспитатель расчесывает перед зеркалом волосы ребенка, затем просит малыша попробовать сделать это кукле самому – дает расческу в руки ребенку при этом помогает удерживать ее, вести руку с расческой сверху вниз. В конце расчесывания просит ребенка посмотреть в зеркало, обращает его внимание на то, что он стал таким же красивым, как кукла» [14].

Далее была проведена дидактическая игра «Оденемся на прогулку».

«Цель игры – развитие навыка самостоятельно одеваться, правильно соотносить предметы одежды с частью тела, застегивать одежду с помощью застежки-липучки» [14].

Детям было предложено одеться на прогулку, но перед тем, как мы начали одеваться, мы все вместе вспомнили последовательность одевания. Также мы вспомнили с детьми название одежды. На примере куклы, мы продемонстрировала ребятам, как правильно нужно надевать (штаны, кофту, носки). Затем детям было предложено самостоятельно одеться, у кого

возникали затруднения, мы помогали ребенку. Также мы закрепляли навыки застегивания и расстегивания (молнии и липучки).

Дидактическая игра «Пара». Цель игры – закреплять навыки находить свою пару обуви.

Детям была представлена игровая ситуация «Маша-растеряша разбросала свою обувь по разным сторонам. Она не может ничего найти сама. Один сапог нашла, а другой нет. Давайте же мы все вместе поможем Маше найти пары для ее обуви, а затем вы мне покажите свою обувь». Далее мы показывали ребятам один ботинок и просили найти ему пару. Дети быстро и правильно справились с заданием. После того, как дети нашли все пары, мы дали каждому ребенку по кукле и предложили, чтобы каждый обул свою куклу.

«Дидактическая игра «Чистюля». Цель – развитие навыка умывания.

После сна мы с детьми отправились в ванную комнату, попросили их посмотреть на себя в зеркало и обратили внимание на глазки, ротик, щечки. Затем предложили детям умыться, показывали, как правильно умываться и проговаривали потешку» [14]. В конце умывания мы с детьми учились вытирать лицо насухо полотенцем, затем смотрелись в зеркало и говорили «какие мы чистые, какие мы красивые».

Таким образом, выбранные дидактические игры повлияли на формирование навыков самообслуживания детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

2.3 Анализ результатов динамики уровня сформированности навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

На контрольном этапе исследования проводилась повторная диагностика уровня развития навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

В качестве частых методик использовались те же методики, что и на констатирующем этапе. Сравнение показателей позволило показать эффективность проведенной работы.

«Диагностическая методика 1 «Оценка навыков пользования туалетом» (автор М.В. Переверзева).

Цель – определить динамику уровня сформированности навыков использования туалета.

Результат первой диагностической методики, выявляющий уровень сформированности навыков использования туалета, представлены на рисунке 6» [14].

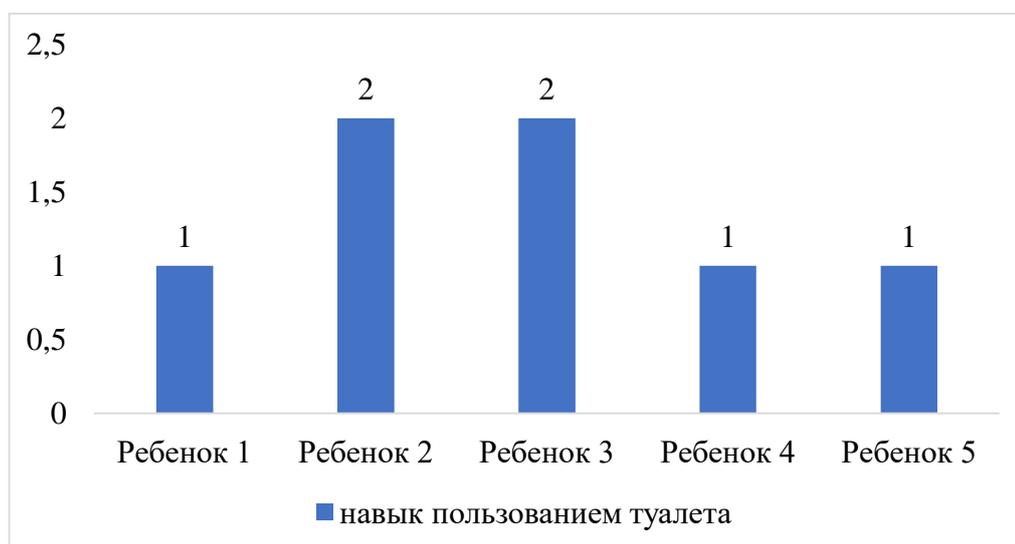


Рисунок 6 – Уровень развития навыков пользования туалетом у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития на контрольном этапе

«В результате диагностики, представленной на констатирующем этапе экспериментальной работы, в группе дошкольников были получены следующие результаты:

- 25% участников эксперимента – средний уровень;
- 25% участников эксперимента – низкий уровень;
- 50% участников эксперимента – отсутствует навык пользования туалетом» [22].

«В ходе контрольного этапа также были положены результаты диагностики в группе детей 3-4 лет.

- 0% – участников эксперимента высокий уровень;
- 80% - участников эксперимента средний уровень;
- 20% – участников эксперимента низкий уровень навыков пользования туалетом» [14].

«Если сравнивать показатели констатирующего и контрольного этапов экспериментальной работы, можно сделать вывод о том, что уровень сформированности навыков пользования туалетом у детей повысился, у одного ребенка из низкого стал средним, у троих из отсутствия навыка повысился до низкого уровня» [22].

Ребенок 1 (Ольга С.) – достигла поставленные задачи, стала самостоятельно садиться на унитаз, спокойно реагирует на мокрые штаны.

Ребенок 2 (Василий Т.) получил 1 балл, ребенок стал самостоятельно снимать штаны, без помощи взрослого стал садиться на унитаз.

Ребенок 4 (Игорь Б.) 0 баллов, ребенок стал реагировать на потребность в туалет, также стал негативно реагировать на мокрые штаны.

Ребенок 5 (Виктория К.) 0 баллов, ребенок имеет незначительные результаты, но стала реагировать на потребность в туалет.

Таким образом, мы наблюдаем положительную динамику в развитии навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

«Диагностическая методика 2 «Оценка навыков умывания» (автор М.В. Переверзева).

Цель – определить динамику уровня сформированности навыков умения умываться.

В результате диагностики, представленной на констатирующем этапе экспериментальной работы, в группе дошкольников были получены следующие результаты:

- 0% участников эксперимента – высокий уровень;

- 60% участников эксперимента – средний уровень;
- 40% участников эксперимента – низкий уровень навыков умывания» [22].

«В ходе контрольного этапа также были оценены результаты диагностики в группе детей 3-4 лет.

- 0% – участников эксперимента высокий уровень;
- 80% – участников эксперимента средний уровень;
- 20% – участников эксперимента низкий уровень навыков умывания» [22].

Результаты проведенной работы на контрольном этапе представлены на рисунке 7.

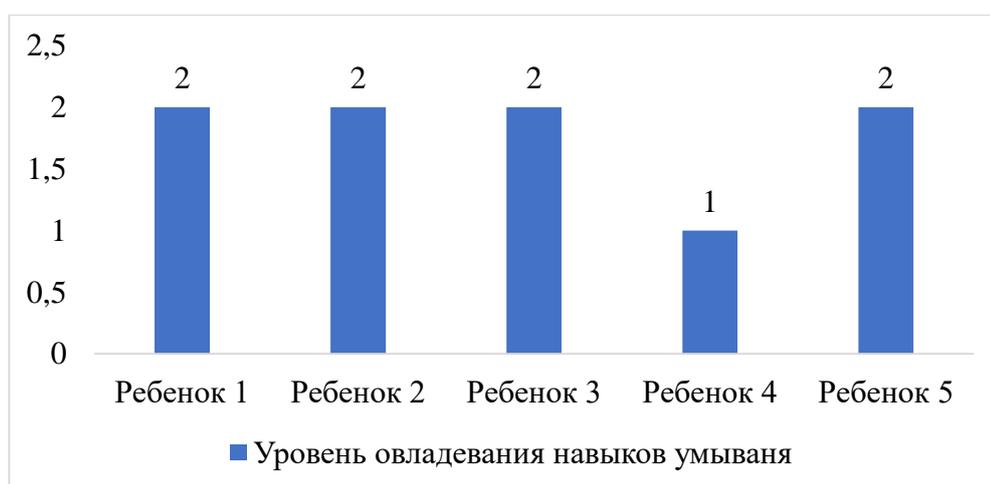


Рисунок 7 – Уровень развития навыков умывания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития на контрольном этапе эксперимента

Ребенок 2 (Василий Т.) ребенок достиг поставленных задач, по словесной инструкции моет руки и вытирает лицо.

Таким образом, мы наблюдаем положительную динамику в развитии навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

«Диагностическая методика 3 «Оценка навыков одевания и раздевания» (автор М.В. Переверзева).

Цель – определить динамику уровня сформированности навыков раздевания и одевания.

В результате диагностики, представленной на констатирующем этапе экспериментальной работы, в группе дошкольников были получены следующие результаты:

- 0% участников эксперимента – высокий уровень;
- 60% участников эксперимента – средний уровень;
- 40% участников эксперимента – низкий уровень навыков умывания» [14].

«В ходе контрольного этапа так же были оценены результаты диагностики в группе детей 3-4 лет.

- 0% – участников эксперимента высокий уровень;
- 80% – участников эксперимента средний уровень;
- 17% – участников эксперимента низкий уровень навыков умывания» [14].

Результаты проведенной работы на контрольном этапе представлены на рисунке 8.

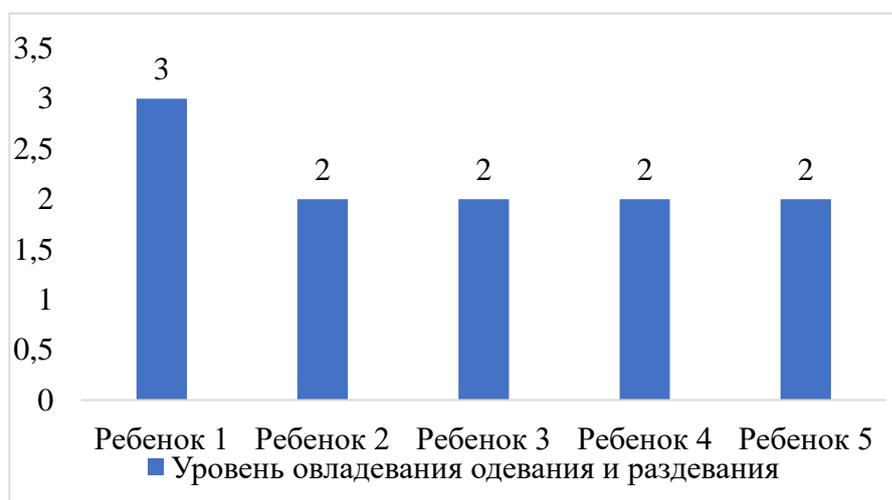


Рисунок 8 – Уровень развития навыков одевания и раздевания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития на контрольном этапе эксперимента

Ребенок 1 (Ольга С.) – достигла поставленные задачи, стала самостоятельно застегивать молнии.

Ребенок 2 (Василий Т.) – ребенок стал самостоятельно стал одеваться и раздеваться.

Ребенок 4 (Игорь Б.) – мальчик научился самостоятельно одеваться, научился расстегивать молнию на одежде.

Ребенок 5 (Виктория К.) – ребенок достиг поставленных задач, стал самостоятельно одеваться и раздеваться, при словесной инструкции взрослого.

«Таким образом, мы наблюдаем положительную динамику в развитии навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития.

Обобщая результаты диагностики по всем сериям можно сказать, что на контрольном этапе эксперимента у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития 60% – средний уровень развития, 40% – низкий уровень.

Следовательно, показатели сформированности навыков самообслуживания, можно утверждать об эффективности разработанной методики для улучшения навыков самообслуживания у детей в возрасте 3-4 лет, страдающих множественными нарушениями развития» [22].

«Таким образом, результаты, полученные в ходе анализа, демонстрируют эффективность проведенной методической программы в улучшении уровня сформированности навыков самообслуживания у детей» [22].

Основываясь на проведенных расчетах и анализе, можно заключить, что вмешательство способствовало значительному повышению качества жизни участников экспериментальной группы, подтверждая, таким образом его целесообразность и эффективность.

Заключение

В ходе проведенного исследования акцент был сделан на анализе педагогических условий, которые способствуют развитию навыков самообслуживания у детей в возрасте 3-4 лет с множественными нарушениями развития. Определение самообслуживания в данном контексте связано с деятельностью детей, направленной на удовлетворение личных потребностей: процессы одевания, раздевания, приема пищи, выполнения санитарно-гигиенических процедур.

«Процесс обучения этим навыкам способствует решению множества задач, включая расширение знаний детей о физическом мире, стимуляцию сенсорного восприятия, развитие речи, улучшение мелкой моторики и зрительно-моторной координации, а также формирование способности имитировать действия, умения общаться, следовать за образцом и придерживаться последовательности действий» [22].

Выяснилось, что развитие навыков самообслуживания у детей с множественными нарушениями представляет значительные сложности. Тем не менее, последовательная коррекционно-педагогическая работа, ориентированная на укрепление и развитие этих навыков в дошкольный период, открывает возможность для значительных достижений и способствует их будущей социально-трудовой интеграции.

Исследования указывают, что успешное освоение навыков самообслуживания зависит от применения индивидуализированного подхода в обучении, основанного на детальном анализе текущего уровня развития этих навыков у ребенка и на последовательном улучшении их, что ведет к их укреплению в повседневной жизни.

В контексте обучения навыков самообслуживания для детей в возрасте от трех до четырех лет, страдающих множественными нарушениями развития эти умения выступают ключевыми для их жизнедеятельности, адаптации и включения в общество.

Отсутствие таких навыков усложняет процесс социализации ребенка. В данном контексте, навыки самообслуживания оказываются центральными в процессе приобретения детьми базовых знаний и умений по уходу за собой.

«Мы предположили, что формирование навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития будет возможно при следующих педагогических условиях:

- разработано содержание дидактических игр с учетом показателей формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития» [22];
- включены дидактические игры в коррекционно-развивающую работу воспитателя и детей.

Проведенная работа по внедрению педагогических условий формирования навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями позволит повысить уровень социально-бытовых навыков у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития.

Таким образом, проведенная работа по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет со множественными нарушениями развития оказалась эффективной.

Список используемой литературы

1. Акулова Е. Ф. Психолого-педагогические условия воспитания самостоятельности в младшем дошкольном // Наука, образование, общество. 2016. № 4 (10). С. 24-47.
2. Артеменко А. Б. Проблемы социализации дошкольников // Материалы VI Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум». 2018. № 5. С. 134-136.
3. Атарова А. Н. Развитие самостоятельности старших дошкольников на основе интеграции детских видов деятельности. // Педагогическое образование в России. 2017. № 1. С. 96-102.
4. Башарина А. Ю. Развитие инициативы и самостоятельности у младших дошкольников при помощи технологии «групповой сбор». // Образование и наука в современных условиях. 2015. № 2 (3). С. 46-48.
5. Белкин А. С. Основы возрастной педагогики. М.: Издательский центр «Академия», 2020. 156 с.
6. Боева З. Воспитание навыков самообслуживания у детей третьего года жизни. // Дошкольное воспитание. 2016. № 1. С. 12-14.
7. Борисова О. Ф. Самостоятельность как база формирования социальных компетенций дошкольника. // Детский сад от А до Я. 2018. №1. С. 124-132.
8. Власова М. О. Особенности развития самостоятельности у детей раннего дошкольного возраста [Электронный ресурс] // Материалы VI Международной студенческой электронной научной конференции «Студенческий научный форум». 2014. URL: <http://www.scienceforum.ru/2014/360/1356> (дата обращения: 07.01.2024).
9. Воробьева Д. И. Формирование у детей старшего дошкольного возраста умений самостоятельно планировать совместную деятельность. М., 2015.

10. Воскресенская В. Создаем развивающую среду сами. // Дошкольное воспитание. 2019. №1. С.77-79.
11. Выготский Л. С. Детская психология. М. Владос, 2018. 302 с.
12. Герасимова Е. Н. Формирование трудовых процессов самообслуживания у детей третьего года жизни. Санкт-Петербург, 2019. 216 с.
13. Кащенко В. П. Педагогическая коррекция : книга для учителя. М. : Просвещение, 1994. 224 с.
14. Киселева А. В. Формирование навыков самообслуживания и бытового труда у детей с особенностями психофизического развития // Специальная педагогика. 2016. № 1 (108). С. 36-42.
15. Козлова С. А. Нравственное и трудовое воспитание дошкольников. М. : Академия, 2020. 401 с.
16. Кониная Е. Ю. Формирование культурно-гигиенических навыков у детей. М. : Айрис-пресс, 2018. 12 с.
17. Кочетова Н. П. Физическое воспитание и развитие детей раннего возраста. М. : Просвещение, 2018. 112 с.
18. Лебедева Е. Н. Развитие самосознания и индивидуальности. М. : Прометей, 2018. 64 с.
19. Мишарина Л. А. Формирование у детей младшего дошкольного возраста знаний о предметах и о труде взрослых. М. : Академия, 2021. 96 с.
20. Моржина Е. В. Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома. М. Теревинф, 2016. 40 с.
21. Палагина Н. Н. Психология развития и возрастная психология. М. : Московский психолого-социальный институт, 2015. 288 с.
22. Полетаева-Дубровина Н. А. Формирование навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста с двигательными нарушениями // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. 2016. № 1. С. 37-41.

23. Теплюк С. Истоки самостоятельности. // Дошкольное воспитание. 2021. №7. С.67-69.

24. Теленчи В. Н. Гигиенические основы воспитания. М. : Просвещение, 2019. 280 с.

25. Урунтаева Г. А. Как приобщить малыша к гигиене и самообслуживанию. М. : Просвещение, 2017. 125 с.

Приложение А

Характеристика выборки исследования

Таблица А.1 – Экспериментальная группа

Имя Ф. ребенка	Возраст	Диагноз
1. Ольга С.	3 года 6 месяцев	Умственная отсталость умеренной степени. Задержка речевого развития. Неустойчивость внимания. Нейросенсорная глухота.
2. Василий Т.	3 года 6 месяцев	Умственная отсталость умеренной степени. Нарушения зрения и зрительно-моторной координации. Повышенная возбудимость, подвижность, беспокойство.
3. Сергей П.	3 года 10 месяцев	Умственная отсталость умеренной степени. Нарушения зрения и зрительно-моторной координации.
4. Игорь Б.	3 года 11 месяцев	Умственная отсталость умеренной степени. Задержка речевого развития. Быстрая истощаемость внимания. Кондуктивная тугоухость.
5. Виктория К.	3 года 7 месяцев	Умственная отсталость умеренной степени. Нарушения зрения и зрительно-моторной координации. Повышенная возбудимость, подвижность, беспокойство.

Приложение Б

Диагностическая карта наблюдения за поведением ребенка, ориентированная на оценку навыков использования туалета

Таблица Б.1. – Диагностическая карта 1

Действия	Качество выполнения действия					
	Отвергает	Принимает	Делает единичные самостоятельные попытки	Нуждается в напоминании	Нуждается в напоминании	Выполняет
Реагирует на неопрятность	–	–	–	–	–	+
Снимает необходимую одежду, подготавливаясь к процессу	–	–	–	–	–	+
Садится на унитаз, горшок	–	–	–	–	–	+
Аккуратен во время пользования туалетом	–	–	–	–	–	+
Находит туалет, (горшок)	–	–	–	–	–	+
Сообщает о своей потребности адекватным способом	–	–	–	–	–	+
Контролирует процесс днем	–	–	–	–	–	+
Выходит из туалета одетым	–	–	–	–	–	+
Надевает поэтапно трусы, колготки, штаны после справления собственных нужд	–	–	–	–	–	+
Смывает за собой	–	–	–	–	–	+
Контролирует процесс ночью	–	–	–	–	–	+
Пользуется туалетной бумагой	–	–	–	–	–	+

Приложение В

Диагностическая карта, ориентированная на анализ навыков умывания у детей

Таблица В.1. – Диагностическая карта 2

Действия	Качество выполнения действия					
	Отвергает	Принимает	Делает единичные самостоятельные попытки	Нуждается в напоминании	Нуждается в напоминании	Выполняет
Подставляет руки под струю воды	–	–	–	–	–	+
Трет руки друг о друга при мытье	–	–	–	–	–	+
Смывает мыло с рук под струей воды	–	–	–	–	–	+
Прикладывает мокрые руки к лицу при умывании	–	–	–	–	–	+
Умывает все лицо	–	–	–	–	–	+
Берет полотенце	–	–	–	–	–	+
Вытирает лицо	–	–	–	–	–	+
Опускает рукава после умывания	–	–	–	–	–	+
Вытирает нос, когда ему дают носовой платок	–	–	–	–	–	+
Намыливает руки	–	–	–	–	–	+
Берет мыло из мыльницы	–	–	–	–	–	+
Закрывает кран	–	–	–	–	–	+
Вешает полотенце	–	–	–	–	–	+
Открывает кран	–	–	–	–	–	+
Засучивает рукава перед умыванием	–	–	–	–	–	+
Вытирает руки	–	–	–	–	–	+
Набирает воду в ладони	–	–	–	–	–	+
Моет уши	–	–	–	–	–	+
Высмаркивает нос	–	–	–	–	–	–

Приложение Г

Картотека дидактических игр по формированию навыков самообслуживания у детей 3-4 лет с множественными нарушениями развития

Таблица Г.1 – Картотека дидактических игр

Название игры	Цель игры
«Водичка, вода!»	«Воспитание самостоятельности при выполнении навыков самообслуживания» [22].
«Чистые ручки»	«Развитие навыка мытья рук» [22].
«Лодочки»	«Развитие навыка последовательного мытья рук, подражание действиям взрослого» [22].
«Перчатки»	«Развитие навыка намыливания рук с внешней и внутренней стороны» [22].
«Чистюля»	«Развитие навыка умывания» [22].
«Сделаем Маше прическу»	«Развитие навыка держать в руке расческу и расчесывать волосы движениями сверху-вниз» [22].
«Чистые зубки»	«Развитие навыка чистки зубов у детей раннего возраста» [22].
«Фонтанчики»	«Развитие навыка полоскать рот» [22].
«Маша растеряша»	«Развитие у ребенка интереса к самостоятельным действиям при одевании» [22].
«Оденемся на прогулку» [22].	«Развитие навыка самостоятельно одеваться, правильно соотносить предмет одежды с частью тела, застегивать одежду с помощью застежки-липучки» [22].
«Пара» [22].	«Учить ребенка выделять парную обувь, подбирать нужную пару обуви» [22].
«Оденем куклу» [22].	«Познакомить детей с разными видами застежек и способами застегивания» [22].