

Тарханова Анастасия Максимовна

студентка

Слюсарская Татьяна Вадимовна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Тульский государственный
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ

***Аннотация:** в данной статье рассматривается актуальная проблема подготовки ребенка раннего возраста с нарушением зрения к жизни в социуме, рассматриваются особенности формирования навыков самообслуживания, особенности организации занятий дома, в условиях семьи, обоснована необходимость поэтапного формирования навыков самообслуживания, подобрана диагностическая программа для выявления уровня навыков самообслуживания для самостоятельного проведения родителями в домашних условиях.*

***Ключевые слова:** нарушение зрения, ранний возраст, самообслуживание, родители.*

Проблема развития навыков самообслуживания у детей с нарушением зрения является актуальной в коррекционной педагогике. Так как зрение играет важную роль в развитии и жизнедеятельности ребенка, его нарушение ведет к появлению вторичных отклонений в психическом и физическом развитии [1].

Навык социально-бытовой ориентировки является базовым при подготовке ребенка к трудовой деятельности и помогает сформировать самостоятельность, что в будущем поможет такому ребенку успешно социализироваться.

Нарушение зрения обуславливает трудности в формировании навыков социально-бытовой ориентировки, о чём говорили в своих работах В.З. Денискина, Е.В. Замашнюк, Л.Б. Осипова, Л.И. Солнцева, С. М. Хорош, Л. М. Шипицына и

др. Замедленность, узость, фрагментарность, недифференцированность зрительного восприятия у детей не позволяет им получать достоверную информацию о действии, что осложняет выполнение культурно-гигиенических навыков; взаимосвязь анализирующих действий с характером моторных движений руки и глаза является причиной недостаточности развития предметно-практических действий [3].

Обучение навыкам самообслуживания у детей с нарушениями зрения позволит эффективно решить задачи расширения представлений и знаний об окружающих вещах, сенсорного воспитания, зрительно-моторной координации, тонкой моторики и развития речи, а также умения выполнять действия по подражанию и словесной инструкции, ориентироваться на образец, соблюдать определенную последовательность действий.

Под навыками самообслуживания имеется в виду комплекс знаний и умений, связанных с организацией собственного поведения и общения с окружающими людьми в разных социально-бытовых ситуациях. Социально-бытовая ориентировка предполагает умение самостоятельно строить свое поведение во всех жизненных ситуациях независимо от учебной или трудовой деятельности.

Большинству детей с нарушенным зрением присущи отклонения в координации движений, темпа и ритма действий, что сказывается на формировании трудовых навыков и умений, к чему относятся и навыки самообслуживания. Значительное количество ошибок, обусловлено нечетким зрительным анализом и контролем собственных действий, а у слепых детей при отсутствии зрительной информации предметно-практическая деятельность формируется в условиях активного развития тактильно-кинестетических ориентации, форма предмета и действия с ним познаются совершенно иным способом в отличие от зрячих [2, с. 7].

Обучение ребенка действиям самообслуживания и бытового труда – первая задача родителей. Очевидно, чем лучше у ребенка будут сформированы навыки самообслуживания, тем более приспособленным к жизни он вырастет. Постепенность приучения ребенка к самостоятельности в процессе развития навыков самообслуживания заключается в том, что сначала все действия ребенок

выполняет совместно с родителем, вникая в объяснение. Через некоторое время он способен самостоятельно выполнять отдельные элементы действия, и наконец, ребенок выполняет всё действие самостоятельно. Взрослый лишь контролирует правильность выполнения.

Развитие самообслуживания помогает сформировать у детей такие черты характера, как самостоятельность и инициативность.

Нами была разработана и отобрана диагностическая программа по выявлению уровня сформированности социально-бытовых навыков у детей с нарушением зрения раннего возраста, включающая методики: – «Диагностика уровня сформированности социально-бытовых навыков» (И.В. Верещага, И.В. Моисеева, А.М. Пайкова); «Measure of Engagement, Independence, and Social Relationships (MEISR)» (Р.А. МакВильям и Наоми Янгрин; «Интервью о повседневных рутин» (Скотт и Р.А. МакВильям); «SPOON» (SPOON Foundation); «Интервью о повседневных рутин» (Скотт и Р.А. МакВильям), определены критерии и показатели сформированности культурно-гигиенических навыков: критерии: сформированность навыков умывания, сформированность навыков питания, сформированность навыков одевания и раздевания. Показатели: умение мыть и вытирать руки, умение пить из чашки, умение есть твердую пищу с ложки, умение самостоятельно осуществлять прием пищи, умение надевать и снимать одежду, умение застегивать пуговицы, липучки, молнии.

При оценке питья из чашки и кормления с ложки детей с нарушением зрения с использованием методики «SPOON» мы пришли к выводу, что навык кормления с ложки и питья из чашки не сформирован полностью ни у одного из обследуемых детей, навык питья из чашки сформирован лучше, чем кормления с ложки у обследуемых детей. Процентное распределение функционального поведения ребенка в возрасте от рождения до 3-х лет в домашних условиях по методике Р.А. МакВильям и Наоми Янгрин «MEISR» показывает, что позитивные социальные отношения наблюдаются у 40% детей, получение и использование знаний и навыков можно увидеть также у 40% детей; 60% обследуемых детей действует, чтобы удовлетворить свои потребности. Результаты исследования по

оценке кормления детей раннего возраста с особыми потребностями по всему миру, полученные с использованием методики «SAFE» показали нам, что ни один из обследуемых не может принять полностью правильную позу при кормлении, самостоятельно принимать пищу не может ни один обследуемых детей. Методика «Диагностика уровня сформированности социально-бытовых навыков» показала нам, что большинство детей раннего возраста не может выполнять культурно-гигиенические навыки и навыки самообслуживания без помощи взрослых, 25% детей могут самостоятельно пользоваться чашкой. Остальные обследуемые дети выполняют данное действие, при значительной помощи взрослого, однако не имеют к этому мотивации. При использовании умения использовать ложку и одеваться выяснилось, что у большинства обследуемых детей отсутствует мотивация выполнять это действие, желание сотрудничать со взрослыми при застегивании молний и пуговиц наблюдается лишь у 15% детей, при обследовании умения пользоваться туалетом и мыть, и вытирать руки дети показали результат лучше, чем при обследовании остальных навыков самообслуживания. Самостоятельно использовать зубную щетку не может ни один из обследуемых детей. Методика «Интервью о повседневных делах» показала нам, что ни один родитель обследуемых детей не доволен полностью выполнением действий по самообслуживанию своим ребенком, уровень удовлетворенностью выполнением действий ребенка от части зависит от самого родителя и от требований, которые он предъявляет к своему ребенку.

Социально – бытовая ориентировка – это одно из направлений социальной адаптации. Если родители и педагоги будут работать совместно, это позволит сформировать у ребенка с нарушениями зрения в раннем возрасте навыки самообслуживания, доступные ему.

У детей с сохранным зрением навыки самообслуживания формируются по подражанию. С детьми с нарушенным зрением необходимо проводить работ у по формированию данных умений.

Мы считаем, что развитие навыков социально-бытовой ориентировки является очень важным для таких детей, так как умение себя обслуживать поможет ребенку в будущем успешно социализироваться.

Список литературы

1. Власова Т.А. О детях с отклонениями в развитии / Т.А. Власова, М.С. Певзнер. – С. 34.
2. Грищенко Т.А. Сенсорное развитие детей на занятиях в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях: метод. пособие / Т.А. Грищенко. – М., 2014. – 96 с.
3. Хорош С.М. Влияние позиции родителей на раннее развитие слепого ребенка / С.М. Хорош // Дефектология. – 1991. – №3. – С. 88–92.