

Мицан Елена Леонидовна

канд. пед. наук, доцент

Никифорова Милана Алексеевна

студентка

ФГБОУ ВО «Магнитогорский государственный
технический университет им. Г.И. Носова»
г. Магнитогорск, Челябинская область

ИМАГОТЕРАПИЯ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ КОММУНИКАЦИИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Аннотация: в статье рассматривается анализ проблемы развития коммуникативных навыков у детей с нарушениями зрения. Авторами раскрыто значение метода имаготерапии в развитии коммуникативных навыков и способов общения детей дошкольного возраста с нарушением зрения, а также эффективность использования данной терапии и область применения.

Ключевые слова: имаготерапия, дети с нарушением зрения, коммуникативные навыки, дети дошкольного возраста, театральная терапия.

Общение или коммуникативная деятельность считается важнейшим элементом развития личности. Оно является одним из основных видов человеческой деятельности. Процесс общения помогает понять самого себя, и узнать мир вокруг. Но проходит это эффективно, если человек может грамотно обладает определенными коммуникативными знаниями и умениями.

В науке под коммуникативными навыками понимается осознанное референтивное поведение детей и взрослых, которые способны правильно строить свое поведение, контролировать и управлять им в соответствии с задачей общения. Эти навыки формируются на совокупности знаний и приобретенных элементарных навыков.

Далее рассмотрим развитие и особенности коммуникации у детей с нарушением зрения. Зрение имеет большое значение в развитии человека. Оно

необходимо для ориентации в пространстве и в реализации много сфер изучения человеком его жизнедеятельности.

Л.И. Солнцева выделяет следующие особенности развития ребенка с нарушением зрения:

1) в отличие от зрячего, ребенок с нарушением зрения обладает меньшей активностью во время познания окружающего его мира. Происходит отставание не только физических особенностей, но и развитие умственной сферы;

2) разные периоды формирования слепых детей по сравнению со зрячими;

3) некоторые функции и стороны личности, не страдающие от отсутствия зрения (мышление, речь и т. д.) развиваются быстрее, но своеобразно, а некоторые другие формируются более медленно (ориентация в пространстве, движения и т. д.). Данную особенность называют диспропорциональностью [5].

Исходя из последней особенности, нам следует выделить функцию речи. Вследствие нарушения зрения у ребенка происходит социальная депривация, которая негативно сказывается не только на познавательной деятельности, а так же онтогенетическое развитие форм и средств общения [3].

Нарушение зрения значительно сужает восприятие невербальной коммуникации, таких как выражение лица, эмоциональные проявления и мимика. Это затрудняет коммуникацию ребенка со взрослыми или сверстниками, как следствие нежелание ребенка выходить на контакт. Важно заметить, что у детей так же наблюдается и скованность и неловкость движений. Проявляются сложности в контакте «лицом к лицу». Одним из важных пунктов, который нам стоит выделить, является тот факт, что ребенок может испытывать трудности в создании или показе образов, которые в той или иной степени связаны с невербальной стороной речи [4].

В процессе изучения особенностей коммуникативных навыков у детей с нарушением зрения было проведено исследование о своеобразии взаимодействия детей с нарушением зрения старшего дошкольного возраста. В ходе исследования мы проанализировали несколько групп детей с различными зрительными нарушениями. В первую группу входили слабовидящие дети с разной

степенью нарушения. Во второй группе мы изучили детей с косоглазием и амблиопией. А в третью группу вошли тотально слепые и слепые со светоощущением дети. А также для сравнения сформировали группу детей, не имеющих нарушения зрения. В исследовании мы изучили готовность детей к общению и общей деятельности.

Целью первой части исследования была изучение коммуникативных навыков детей, для этого мы использовали несколько методик, такие как методика «сапожки в подарок» Т.И. Бабаевой и «рукавичка» Ю.А. Афонькиной. В конце первой части исследования мы провели анализ следующих факторов, так как готовность к общению и умение договориться с напарником.

Цель второй части была направлена на изучение эмоционального и речевого поведения. Для данной диагностики мы выбрали методику «собери фигуры». По результатам диагностики каждая группа набрала различное количество баллов.

По полученным данным в исследовании было выявлено существенное отставание уровня готовности к общению и общей деятельности в группах с нарушенным зрением по сравнению с группой нормально видящих детей. Данный факт констатирует наличие негативного влияния аномальный коэффициент уровня развития социального взаимодействия детей со сверстниками. Тем самым, полученные сведения говорят о том, что зрительные нарушения и их глубина влияют на развитие коммуникативных навыков детей и их эмоциональное поведение.

Для достоверности данных фактов мы сравнили похожее исследование, проведенное Российским государственным педагогическим университетом им. А.И. Герцена города Санкт-Петербурга. Наши данные и данные других исследователей сошлись в показателях.

Исходя из этого, мы выяснили, что необходим поиск и реализация новых и эффективных методов коррекции коммуникативных навыков и способов общения в целом. На данный момент существует очень много методов и терапий для коррекции каждого нарушения, в частности и для улучшения коммуникативных

навыков [2]. Наш интерес привлек метод имаготерапии. В разработках многих циклов занятий с детьми можно использовать различные виды арт-терапии, такие как: изотерапия, кинезиотерапия, сказкотерапия, имаготерапия и еще множество различных терапий. Но лишь имаготерапия привлекла наше внимание своей эффективностью в работе именно с коммуникативными навыками.

Имаготерапия – это вид арт-терапии, которая основана на произведении конкретного готового образа героя на театрализованную деятельность. Имаготерапия в первую очередь основана на театральных приемах различных видов в совокупности с психотерапевтическими процессами. В ней сочетается использование пересказов драматических постановок и произведений, трансформация пересказа в заранее спланированный диалог между учителем и учеником для раскрытия ситуации.

Театральная интерпретация позволяет решить сразу несколько задач в практике для коррекции коммуникативной и психоэмоциональной сферы дошкольника:

1) в процессе развития выразительности реплик персонажа увеличивается словарный запас ребенка, совершенствуется звуковая культура речи, ее интонация и грамматический строй;

2) игровая форма позволяет дошкольнику изучать правила монологической и диалогической форм речи, а так же ребенок может научиться применять различные элементы речи, такие как жест, поза, мимика, модуляция голоса и интонация;

3) в процессе подготовки к спектаклю дети закрепляют определенные навыки;

4) умение ориентироваться в свойствах и личностных качествах своего персонажа, развивают память, воображение и аналитические процессы.

Ребенок учится быть понятным для собеседников, правильно формулировать и анализировать свои мысли, а так же делать выводы и обобщения. В изучении данных задач можно понять, что в процессе театрализации умственное развитие дошкольников провоцирует из речевое общение и наоборот.

В использовании технологии имаготерапии с дошкольниками можно выделить следующие вариации:

- 1) игра, имитирующая поведение отдельных людей, животных или птиц;
- 2) имитация ряда действий, передавая основные эмоции персонажа в игровой форме (веселая матрешка хлопает в ладоши и начинает двигаться);
- 3) имитация образов известных сказочных персонажей (хитрая лиса ищет зайчика, косолапый медвежонок идет в свою берлогу);
- 4) импровизация под музыку (хоровод вокруг елки);
- 5) немая пьеса (бессловесная игра-импровизация);
- 6) игра-импровизация по тексту коротких сказок или стихов, отлично подойдут такие рассказы как «Елочка» З. Александрова, «Земляничка» К. Ушинский;
- 7) диалог по ролям героев из сказок («Три медведя» или «Заюшкина избушка»);
- 8) инсценировка фрагментов из сказок, пример «Теремок» [1].

Стоит отметить, что дети с нарушением зрения бывают очень замкнуты, тревожны и застенчивы, эти факторы служат как следствие в нарушении коммуникации со сверстниками или взрослыми. Именно поэтому в занятиях с использованием имаготерапии включается не только работа речевой сферы, но и психологическая и эмоциональная сфера деятельности, а именно, работа над эмоциональной стабильностью, моторикой, формированием умений выражать эмоции телом (через мимику и пантомимику), и конечно, проработка коммуникативных навыков.

Таким образом, мы выяснили, что для успешного развития коммуникативных навыков у детей с нарушением зрения метод имаготерапии будет очень эффективен. В этой арт-терапии дошкольник реализует свои творческие способности, развивает коммуникацию и понимает свое эмоциональное состояние.

Список литературы

1. Алексеева М.Ю. Практическое применение элементов арт-терапии в работе учителя. – М., 2013. – 298 с.

2. Герасимова А.А. Развитие моторной сферы у детей с нарушением зрения с помощью нетрадиционных техник рисования / А.А. Герасимова, Е.Л. Мицан // Здоровьесбережение в условиях цифровой образовательной среды: от проблем – к решениям: сб. науч. трудов по результатам всерос. с междунар. участием науч.-практ. конф. – Магнитогорск, 2021. – С. 279–283.

3. Мицан Е.Л. Развитие связной речи у детей старшего дошкольного возраста с нарушением зрения / Е.Л. Мицан, В.А. Юдаева // Здоровьесберегающие и коррекционные технологии в современном образовательном пространстве: сб. науч. трудов по результатам междунар. науч.-практ. конф., посвященной 90-летию высшего педагогического образования Магнитогорска. – Магнитогорск, 2022. – С. 235–239.

4. Мицан Е.Л. Развитие коммуникативных навыков у современных дошкольников / Е.Л. Мицан, Я.А. Скрипник, Д. Боблетер // Здоровьесбережение в условиях цифровой образовательной среды: от проблем – к решениям: сб. науч. трудов по результатам всерос. с междунар. участием науч.-практ. конф. – Магнитогорск, 2021. – С. 201–205.

5. Солнцева Л.И. Психология воспитания детей с нарушением зрения / Л.И. Солнцева, В.З. Денискина // Налоговый вестник. – М., 2004. – 320 с.