

**Кирютина Юлия Сергеевна**

студентка

**Слюсарская Татьяна Вадимовна**

канд. психол. наук, доцент

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

г. Тула, Тульская область

## **РАЗВИТИЕ САМООБСЛУЖИВАНИЯ И КУЛЬТУРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ**

*Аннотация:* в статье представлен научный анализ проблемы самообслуживания и формирования культурно-гигиенических навыков у детей с нарушением зрения. Акцентируется внимание на значимости семейного воспитания в этом процессе.

*Ключевые слова:* самообслуживание, культурно-гигиенические навыки, старшие дошкольники, нарушение зрения, семейное воспитание.

В последние годы в связи с изменившимися тенденциями в подходах государства к процессам воспитания и образования, особое направление в педагогической науке и практике получила превентивная ранняя помощь и сопровождение. Педагогике раннего воздействия соответствует положение о необходимости раннего вмешательства в развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, отражающееся в концепции раннего психолого-педагогического сопровождения, формирования их самостоятельными способными уже на ранних этапах себя обслуживать.

По мнению отечественного ученого-педагога К.Д. Ушинского, «формирование культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания одно из важнейших направлений в работе с детьми» [1].

Самообслуживание является основным видом труда ребенка дошкольного возраста. Ежедневное выполнение элементарных трудовых действий должно

приучать детей к систематическому труду. Именно через самообслуживание ребёнок впервые устанавливает отношения с окружающими людьми, осознаёт свои обязанности по отношению к ним. При формировании навыков самообслуживания, бытовой ориентации и самостоятельности необходимо учитывать особенности развития общей моторики и функциональных возможностей движений кисти и пальцев рук, речи, познавательной деятельности у детей. Важно, чтобы двигательные умения включались в повседневную жизнь и практическую деятельность, постоянно развивались и постепенно становились автоматизированными навыками. Все бытовые умения и навыки отрабатываются в пассивно-активной форме (с помощью педагога или родителей), постепенно роль взрослого уменьшается, и ребенок получает возможность проявления собственной активности для закрепления сформированных навыков по самообслуживанию [6].

Педагоги и родители должны быть предельно внимательны. Терпеливы по отношению к ребенку в случае взаимодействия с ребенком с ограниченными возможностями здоровья, поощрять его успехи, доброжелательно без резких окриков и замечаний корректировать неверно заложившиеся стереотипы поведения и действий. При эмоционально не благополучной ситуации: нервозность взрослого, спешка в выполнении требований, конфликт подходов к воспитанию, у ребенка с ограниченными возможностями здоровья пропадает желание выполнять действия, которые вызывают трудности и требуют усилия, что в дальнейшем сказывается на всем процессе формирования навыков самообслуживания [5].

Особое внимание следует обратить педагогам и родителям при воспитании ребенка с нарушением зрения на следующее: ребенок может отказываться одеваться, умываться, есть самостоятельно и настойчиво требовать подмены его самостоятельности в вопросах самообслуживания. Важной задачей при развитии навыков самообслуживания является обучение такого ребенка самостоятельному приему пищи. Для того чтобы у ребенка раннего возраста сложились и развивались необходимые предпосылки для формирования навыка самостоятельного приема пищи, уже на первом году жизни в момент кормления родителям необходимо формировать реакции на яркие предметы посуды, на запахи, формы.

Например, если ребенку осуществляется прикорм, то необходимо учить держать бутылочку с пищей самостоятельно, сначала обхватывая руки ребенка на объекте, а затем по мере проявления навыка, напряжения мышц руки для выполнения самостоятельных действий, постепенно отпускать давление. На начальных этапах помогать контролировать процесс донесения бутылочки с молоком, или по возможности и чашки с питьем до рта. Следующий важный этап в развитии приема пищи ребёнка раннего возраста с нарушением зрения – это формирование жевательных навыков. Следует свести до минимума прием основной пищи в виде пюре, а в отдельных случаях и вовсе отказаться от неё. В процессе развития у ребенка появляются потребности «поточить десны», когда начинают резаться зубы. На данном этапе рекомендуется учить ребенка подносить баранку, сухарь или другую жесткую пищу ко рту, хотя в отдельных случаях данная деятельность происходит спонтанно, рефлексивно. Данная ситуация позволяет постепенно перейти на прием жесткой пищи, с целью формировать у ребенка с нарушением зрения навыки жевания, умения использовать предметы (ложку, далее вилку) в процессе приема пищи. Для закрепления навыков приема пищи желательно использовать небьющую посуду. Рекомендуется использовать нескользящие ручки у столовых приборов, поскольку приборы из других материалов будут выскакивать из руки, так как мелкая моторика развита недостаточно. На начальных этапах самостоятельного приема пищи ребенком раннего возраста с нарушением зрения рекомендуется использовать каши, супы в виде пюре, поскольку их легче зачерпывать, подносить ко рту, но данный процесс не должен затягиваться, так как может заложить стереотипы легкой деятельности, разбивать которые в дальнейшем потребуют больше времени и сил. Рекомендуется постепенно учить ребенка пить из чашки, используя поильники с носиком, чашки-«непроливайки», держа двумя руками, далее держать чашку, стакан одной рукой, самостоятельно пить, другой вытирать рот салфеткой и т. д. Рекомендуется обучать навыкам приема пищи вместе за одним столом, со всеми членами семьи взрослыми, во время режимных моментов приема пищи взрослыми, у ребенка может быть свой высокий раскладной столик. При обучении ребенка с нарушением зрения

самостоятельному приему пищи важно помнить и о развитии общегигиенических навыков: мытье рук до и после еды (с мылом и без), вытирание рта и рук салфеткой [4].

Обучая ребенка культурно-гигиеническим навыкам правильно умываться, нужно учить его совершать действия в определенной последовательности. Позже, когда у ребенка с нарушением зрения сформируются отдельные умения, зачастую уже в дошкольном возрасте, нужно усложнить требования – учить открывать и закрывать кран, пользоваться мылом, полотенцем. Постепенно дети учат чистить зубы, умываться, вытираться, причесываться [4].

В дальнейшем по мере усвоения навыка потребность в непосредственной помощи взрослого при выполнении определенных культурно-гигиенических действий и движений постепенно снижается. Ребенок должен всегда видеть результаты своей деятельности. Все занятия лучше проводить в игровой форме. Обязательно следует поощрять ребенка за правильное выполнение действий [2].

В образовательных организациях, в группах раннего и среднего возраста идет продолжение формирования и закрепление навыков самообслуживания. Особое внимание отводится вопросам удовлетворения повседневных потребностей. Начинают формироваться и личностные качества, такие как самостоятельность, трудолюбие, аккуратность, бережное отношение к вещам, культура поведения. Овладев навыками самообслуживания, ребенок с нарушением зрения не только может обслужить себя, но и приучается к аккуратности, дисциплинированности. Процесс формирования, развитие и совершенствование навыков самостоятельности в действиях по самообслуживанию процесс длительный, системный, требующий высокой продуманности предъявления последовательных действий по самообслуживанию как родителями, так и педагогами. Как показывает практика, ребенок раннего возраста с нарушением зрения при системной целенаправленной работе педагогов, психологов и родителей способен обслуживать себя самостоятельно: одевать, снимать рубашку, платье; натягивать носки, гольфы, колготки; проситься «на горшок»; есть твердую пищу ложкой, пить из чашки [3].

Таким образом, формирование самостоятельности и привитие культурно-гигиенических навыков должно осуществляется последовательно, системно, целенаправленно, в условиях совместной деятельности образовательной организации и семьи.

### *Список литературы*

1. Богуславский М.В. Педагогическая судьба К.Д. Ушинского / М.В. Богуславский, К.Ю. Милованов // Отечественная и зарубежная педагогика. – 2014. – №2 (16).
2. Кони́на Е.Ю. Формирование культурно-гигиенических навыков у детей. Игровой комплект / Е.Ю. Кони́на. – М.: Айрис-пресс, 2007. – 12 с.
3. Кунц Г.И. Использование игровых приемов в формировании навыков самообслуживания у детей раннего возраста / Г.И. Кунц // Образовательная среда сегодня: стратегии развития: материалы VII Междунар. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 16 сент. 2016 г.). – Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2016. – №3 (7).
4. Федоренко С.В. Коррекционная направленность формирования навыков самообслуживания у младших слабовидящих дошкольников: автореф. дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03. – Киев, 1997. – 19 с. EDN ZMBFVZ
5. Шульженко Н.В. Педагогическая технология формирования и коррекции социально-бытовых навыков у детей младшего дошкольного возраста с умеренной и тяжелой умственной отсталостью: дис. ... канд. пед. наук: 13.00.03 / Н.В. Шульженко. – Екатеринбург, 2012. – 181 с. – EDN QGBKWT
6. Щелованов Н.М. Развитие высшей нервной деятельности и воспитание детей раннего возраста / Н.М. Щелованов // Советская медицина. – 1951. – №4.