

Филатова Ия Владимировна

воспитатель

ГУ ТО «Головеньковский ДДИ»

п. Головеньковский, Тульская область

студентка

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

г. Тула, Тульская область

РАЗВИТИЕ КУЛЬТУРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ

ПЯТИ ЛЕТ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ

В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ И В УЧРЕЖДЕНИЯХ ИНТЕРНАТНОГО ТИПА

Аннотация: в статье рассматривается развитие культурно-гигиенических навыков у детей в возрасте пяти лет, опирающееся на исследование социальной ситуации ребенка. Анализируются психолого-педагогические предпосылки усвоения навыков самообслуживания у детей с тяжелыми нарушениями развития, сравниваются возможности обучения гигиеническим навыкам в домашней среде и в учреждении интернатного типа. Особое внимание уделяется роли взрослого в формировании устойчивых гигиенических привычек, а также на влиянии детско-родительских отношений на уровень самостоятельности ребенка.

Ключевые слова: тяжелые нарушения развития, культурно-гигиенические навыки, старший дошкольный возраст.

К числу базовых жизненных компетенций, особенно значимых для детей пяти лет с тяжелыми нарушениями развития относятся культурно-гигиенические навыки. Они рассматриваются как фундамент для последующего развития более сложных форм поведения и учебной деятельности. Освоение умений одеваться и раздеваться, ухаживать за собой, принимать пищу, соблюдать элементарные правила гигиены, поддерживать порядок в личном пространстве создает условия

для овладения компетенциями, необходимыми для самостоятельного выполнения ежедневных задач и демонстрирования независимости в быту, что является ключевым условием повышения качества жизни.

Проблема развития культурно-гигиенических навыков у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями развития является многогранной. В первую очередь это связано с тем, что каждый ребенок с тяжелыми нарушениями имеет различный набор особенностей и затруднений в сенсорной, двигательной, речевой и интеллектуальной сферах. У каждого из таких детей нарушения имеют разносторонний характер, а структура дефекта является уникальной. Развитие культурно-гигиенических навыков затрудняется вследствие выраженной несформированности произвольной регуляции, недостаточной координации движений, несформированностью наглядно-действенного и наглядно-образного мышления, что ограничивает как запоминание, так и моторное выполнение соответствующих действий. Дети с трудом понимают словесные инструкции взрослого, не всегда могут воспроизвести их в нужной последовательности, а также испытывают затруднения в самостоятельном обозначении выполняемых операций. В связи с этим процесс обучения требует большей опоры на наглядность, многократных показов, совместных действий со взрослым. Важнейшую роль здесь играет социальная ситуация развития ребенка. На практике наблюдается существенная разница в уровне развития культурно-гигиенических навыков у детей старшего дошкольного возраста, воспитывающихся в семье и у их сверстников, живущих в интернате: как правило, в семье навыки самообслуживания развиваются успешнее и становятся наиболее устойчивыми.

Негативное влияние интернатных условий на развитие культурно-гигиенических навыков связано, прежде всего, с их организацией. Учреждение интернатного типа живет по четкому распорядку дня, где умывание, переодевание и прием пищи строго регламентированы по времени. Это с одной стороны создает устойчивый стереотип, но с другой – снижает возможность варьировать способы помочь, делать паузы, повторять задания индивидуально. Любое отставание ребенка может восприниматься как «нарушение дисциплины», что приводит к

2 <https://phsreda.com>

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

преждевременному вмешательству взрослого без учета особенностей моторики и восприятия, возможного формирования негативных эмоций, связанных с процессами самообслуживания. Фиксированный режим дня, ориентация на массовое обслуживание детей, дефицит времени и кадров зачастую приводят к тому, что взрослые выполняют за ребенка то, что он потенциально мог бы сделать сам: одеться, умыться, поесть, убрать за собой. В результате ребенок привыкает к тому, что все базовые потребности удовлетворяются «по умолчанию» без его активного участия, что снижает внутреннюю мотивацию к проявлению самостоятельности.

В интернате один воспитатель отвечает сразу за всю группу детей с тяжелыми нарушениями развития. В ситуациях умывания, переодевания, приема пищи приоритетом становится быстрота и дисциплина, а не обучение самостоятельности. Это особенно типично для учреждений интернатного типа, где для экономии времени многие действия делаются за ребенка. Взрослый, стремясь уложитьсь в режим дня нередко выполняет основную часть действий сам, дает обобщенные инструкции для всей группы, ограничивает время на попытки ребенка сделать что-то самостоятельно. В результате ребенок привыкает к пассивной позиции и не связывает культурно-гигиенические действия с собственной активностью. При тяжелых нарушениях развития, когда внутренняя мотивация и так ослаблена – это существенно затрудняет усвоение, развитие и закрепление навыков. Дети перестают пытаться, заранее ожидая помощи. Ограниченность жизненного пространства, однообразие быта и слабая включенность детей в реальные бытовые ситуации (совместная уборка, уход за личными вещами) лишают их естественных поводов для практического освоения гигиенических умений.

Воспитатель, даже при высокой профессиональной мотивации, не может в полной мере заменить родительскую фигуру для всех детей сразу. Эмоциональная связь менее устойчива, а сам процесс формирования навыков нередко носит формальный характер. Так формируется выученная беспомощность: ребенок объективно способен выполнить определенные гигиенические действия, но не

делает этого, так как не видит в этом необходимости и не имеет опыта успешных самостоятельных попыток.

Семейная среда нередко становится ключевым ресурсом, обеспечивающим положительную динамику развития культурно-гигиенических навыков, что является важнейшим условием социальной адаптации ребенка с тяжелыми нарушениями. Именно семья обеспечивает большую часть повседневных уходовых процедур, формирует первичный опыт взаимодействия с предметами и собственным телом.

Родители хорошо знают особенности своего ребенка, его чувствительность к сенсорным стимулам, предпочтения, уровень утомляемости, что позволяет своевременно подбирать различные способы взаимодействия, организовывать щадящий режим дня и создавать условия, в которых ребенок чувствует себя комфортно и может максимально реализовать свой потенциал. Например, у ребенка, проявляющего негативизм при контакте с водой, родители постепенно подбирают комфортную температуру, используют любимые игрушки в процессе умывания, сопровождают действия предсказуемыми вербальными и невербальными сигналами. Это создает более благоприятный эмоциональный фон, снижает уровень тревоги и сопротивления, что, в свою очередь, способствует лучшему усвоению последовательности гигиенических действий.

В семье культурно-гигиенические навыки включены в естественный ход повседневной жизни: утренние и вечерние ритуалы умывания, ежедневное переодевание, регулярные гигиенические процедуры перед едой и после посещения туалета. Такой быт обеспечивает ребенку пяти лет с тяжелыми нарушениями развития многократные повторы в привычной обстановке, что особенно важно с учетом замедленного темпа усвоения и необходимости закрепления каждой операции. Систематичность действий (одна и та же последовательность, одно и то же место, одни и те же речевые инструкции и жесты) способствуют формированию устойчивых поведенческих стереотипов и, со временем, частичному переносу их во внешние условия.

Положительная динамика развития культурно-гигиенических навыков в семье также связана с возможностью использования различных средств и приемов, максимально адаптированных к возможностям ребенка. Родители имеют доступ к широкому спектру предметов быта, могут подбирать специализированные приспособления (эргономичные щетки, нескользящие коврики, адаптивную посуду и столовые приборы, поручни и опоры в ванной и туалете), что облегчает выполнение сложных двигательных действий. Включение элементов сенсорной поддержки (мягкие полотенца, щетки с определенной фактурой, комфортное освещение) помогает снижать сенсорную перегрузку. Такое комплексное воздействие нередко приводит к заметному улучшению качества выполнения действий, увеличению их длительности и устойчивости внимания во время процедур.

Наблюдая за действиями взрослых, ребенок с тяжелыми нарушениями развития получает дополнительные образцы гигиенических действий. Даже при выраженных интеллектуальных и речевых нарушениях элементы подражательного поведения могут постепенно закрепляться: ребенок начинает повторять отдельные жесты (поднести полотенце к лицу, потянуться к крану, попытаться взять зубную щетку), а также семейные ритуалы (совместное мытье рук перед едой, одновременная подготовка ко сну) усиливают мотивационный компонент и создают ощущение сопричастности к общему делу. На этом фоне отмечается не только увеличение точности и последовательности гигиенических операций, но и позитивные изменения в эмоционально-коммуникативной сфере ребенка.

Таким образом, развитие культурно-гигиенических навыков у детей пяти лет с тяжелыми нарушениями развития является ключевым условием их реабилитации и социальной адаптации. Решающее значение при этом имеет тип социальной среды.

Семейная среда, при условии целенаправленной и систематичной поддержки взрослых, обеспечивает индивидуальный подход и естественное включение ребенка в повседневные бытовые ситуации. Это способствует большей са-

мостоятельности, лучшему усвоению последовательности действий, повышению мотивации к поддержанию опрятности и делает сформированные навыки более устойчивыми и переносимыми в разные жизненные контексты.

Интернатные учреждения, несмотря на наличие специалистов и организованной образовательной среды, ограничены групповым форматом работы и дефицитом индивидуального внимания. В результате у детей с тяжелыми нарушениями развития нередко формируется зависимая позиция и выученная беспомощность, а культурно-гигиенические навыки оказываются фрагментарными, малоустойчивыми и требующими постоянного внешнего контроля.

Таким образом, семейные условия в большей степени способствуют выраженной и стабильной позитивной динамике развития культурно-гигиенических навыков у детей пяти лет с тяжелыми нарушениями развития по сравнению с обучением преимущественно в условиях интернатного учреждения.

Список литературы

1. Битова А.Л. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития / А.Л. Битова, О.С. Бояршинова. – М.: Теревинф, 2018. – 114 с.
2. Переверзева М.В. Изучение процессов формирования навыков самообслуживания у детей с тяжелыми множественными нарушениями развития / М.В. Переверзева // Дефектология. – 2019. – №2. – С. 21–29. – EDN VMUYCX