

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПСИХОЛОГА ПО РАЗВИТИЮ СЕНСОМОТОРИКИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

THE ACTIVITY OF A PSYCHOLOGIST ON THE DEVELOPMENT OF SENSORIMOTORICS IN YOUNG CHILDREN WITH DISABILITIES

**O. Nazarewicz
I. Tutueva**

Summary. The article presents the results of a theoretical and applied research on the activities of a psychologist, including interactions with parents, on the sensorimotor development of young children with HIA, and describes a corrective-development program for this category of children.

Keywords: sensorimotor development, children of early age, limited health possibilities (HIA), psychomotor development, interaction of the psychologist with the parents of children with HIA.

Назаревич Оксана Сергеевна

*К.псих.н., доцент, Шадринский государственный педагогический институт
OSN24@mail.ru*

Тютюева Ирина Анатольевна

*К.псих.н., доцент, Шадринский государственный педагогический университет
medvedeva452010@mail.ru*

Аннотация. В статье представлены результаты теоретико-прикладного исследования деятельности психолога, в том числе взаимодействия с родителями, по сенсомоторному развитию детей раннего возраста с ОВЗ, описана коррекционно-развивающая программа для данной категории детей.

Ключевые слова: сенсомоторное развитие, дети раннего возраста, ограниченные возможности здоровья (ОВЗ), психомоторное развитие, взаимодействие психолога с родителями детей с ОВЗ.

На современном этапе развития образования проблема ранней помощи, в том числе детям с ОВЗ, продолжает оставаться актуальной и востребованной. Многие современные специалисты ранней помощи отмечают, что именно раннее вмешательство, коррекционно-развивающая деятельность специалистов с ребенком на этапе раннего детства способствует преодолению имеющихся у детей проблем психофизического развития, предупреждению возникновения вторичных нарушений в развитии.

Специалисты системы ранней помощи отмечают, что для детей с ОВЗ, контакт которых с окружающим миром сужен, неизмеримо возрастает роль семьи. Деятельность психолога с родителями, воспитывающими детей раннего возраста с ОВЗ нацелена на приобщения их к работе с ребенком через возможность личного участия в его развитии. Психолог обучает родителей ребенка с ОВЗ определенному набору специальных методических приемов, используемых в практике коррекционной педагогики. Реализация этой задачи предполагает проведение психологом индивидуальных занятий с ребенком, в которых участвует и его родитель [3, 5, 7, 9].

Ранний возраст является особым периодом для формирования органов и систем, и прежде всего функций мозга. Современные специалисты в области дефек-

тологии и психологии утверждают, что функции коры головного мозга не фиксированы наследственно, они развиваются в результате взаимодействия организма с окружающей средой. Ранний возраст является самым благоприятным для сенсомоторного воспитания, без которого невозможно формирование умственных способностей ребенка [2, 5, 7, 8].

Сенсомоторное развитие составляет фундамент общего умственного и психического развития человека, а полноценное восприятие мира — это база для успешного овладения многими видами деятельности. Поэтому развитие сенсорных функций имеет большое значение для всего последующего развития ребенка.

Работы Ф.А. Сохина, Н.П. Сакулиной, Н.Н. Поддьякова, С.Н. Николаевой, Л.А. Парамоновой, Г.А. Тумаковой, Т.В. Христовской, А.И. Максакова, О.С. Ушаковой, Е.М. Струниной, показали важность создания условий, обеспечивающих развитие у детей мелкой моторики рук и осязания, связанное с формированием познавательных интересов.

Большое значение в сенсомоторном развитии имеет обучение детей способам обследования предметов: наложению, прикладыванию, ощупыванию, группировке по цвету и форме вокруг образцов-эталонов, а также последовательному осмотру и описанию формы, вы-

полнению планомерных действий. Наиболее значимым в предметно-практической деятельности детей 2–3 лет является сенсомоторное развитие на уровне сенсорной и моторной стимуляции. Еще не зрелые анализаторные системы требуют моторного обеспечения и, наоборот, для обеспечения целенаправленного движения требуется сенсорная поддержка [2, 8].

Для Курганской области, как и для большинства регионов России, характерен высокий уровень детской инвалидности, обусловленный экологическими и социальными проблемами. Несмотря на существующие в области центры ранней помощи, потребность в услугах специалистов по диагностике и коррекции проблем раннего возраста остается крайне высокой.

Это ведет к необходимости увеличения служб ранней помощи, а также к расширению междисциплинарных услуг медицинского, социального, психолого-педагогического профиля детям раннего возраста с особыми потребностями и их семьям [9].

Целью нашего исследования стало теоретическое и практическое изучение особенностей взаимодействия психолога с родителями по сенсомоторному развитию детей раннего возраста с ОВЗ.

Экспериментальное исследование проводилось на базе ГБУ «Шадринский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями». В эксперименте принимали участие 11 воспитанников в возрасте от двух до трех лет с различными отклонениями в развитии (синдромом Дауна, нарушениями опорно-двигательной системы, перинатальной энцефалопатией и ее последствиями), пять родителей (матери детей) и психолог группы ранней помощи «Мать и дитя».

Констатирующий эксперимент проводился поэтапно: на первом этапе мы изучали особенности взаимодействия психолога с родителями детей раннего возраста с ОВЗ по развитию сенсомоторики; на втором — особенности взаимодействия родителей и детей раннего возраста с ОВЗ по развитию сенсомоторных навыков; на третьем — особенности сенсомоторного развития детей раннего возраста с ОВЗ.

Для реализации данных задач нами использовались следующие методы:

- ◆ анализ текущей и отчетной документации психолога группы ранней помощи «Мать и дитя»;
- ◆ наблюдение за деятельностью психолога, родителями и детьми;
- ◆ экспериментальное исследование сенсомоторного развития испытуемых на основе использо-

вания карты сенсомоторного развития Э. Й. Кипхарда [7], опросников для родителей [1, 5, 9, 10];

- ◆ количественный и качественный анализ полученных результатов.

Анализ документации психолога группы ранней помощи, реабилитационных паспортов детей, наблюдение за взаимодействием психолога с родителями и детьми позволили нам прийти к заключению о необходимости дальнейшей разработки программы взаимодействия психолога с родителями.

Результаты структурированного наблюдения за детьми позволили нам выявить особенности испытуемых по следующим параметрам: работоспособность, темп деятельности, внешненаблюдаемые особенности поведения ребенка, развитие двигательной сферы, речевое развитие, эмоционально-аффективные особенности.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что у всех детей выражена сниженная работоспособность, фиксируется быстрое некомпенсируемое утомление при различных видах деятельности.

Для большинства детей характерно резкое снижение темпа деятельности, обусловленное утомлением (физическое или психическое), проявляющихся во всех сферах психической активности. У 60% испытуемых наблюдается неравномерность или колебание темпа деятельности.

У всех детей преобладает отвлекаемость при выполнении заданий. У 40% детей ярко выражены импульсивные реакции, импульсивное поведение. Это проявляется в резко меняющихся движениях, быстрой смене деятельности, неусидчивости.

При общих двигательных играх 70% детей успешно и скоординировано выполняют все задания. Бытовые моторные навыки сформированы частично: дети самостоятельно раздеваются, одеваются с небольшой помощью взрослого, застегивают пуговицы, едят ложкой, совместно со взрослыми убирают игрушки.

У 60% испытуемых нами зафиксирована сниженная речевая активность, наблюдается низкий нормативный уровень сформированности произвольной регуляции речевой деятельности. При вербальных ответах дети демонстрируют различные признаки недостаточной сформированности вербального компонента познавательной деятельности.

80% испытуемых демонстрировали повышенный фон настроения в различных ситуациях (в столовой, в группе, на прогулке).

Дети в коммуникативном плане имеют высокую активность, они стремятся к взаимодействию с другими детьми, демонстрируют общительность, жизнерадостность, низкий уровень конфликтности.

Наблюдая за взаимодействием родителей с детьми, мы фиксировали следующие параметры: проявление определенного отношения к ребенку, аффективный фон активности родителей, стиль осуществления социального контроля, способы осуществления социального контроля, способ вербального выражения социального контроля, использование педагогических приемов.

Полученные в результате наблюдения данные позволили нам выделить следующие особенности контактов родителей с детьми раннего возраста с ОВЗ:

- ◆ все родители заботились о комфорте и безопасности своего ребенка, при необходимости предлагали свою помощь, проявляли интерес к занятиям ребенка, старались создать доступную развивающую среду, использовали различные игры соответствующие возрасту и темпу развития ребенка, на занятиях часто проявляли одобрение поведения ребенка, в виде проявления нежности (поглаживание по голове, плечу);
- ◆ родители не допускали, чтобы ребенок сидел без дела или речевого оформления деятельности, не прерывали проявление активности, в случае если она неопасна и социально приемлема, предоставляли ребенку возможность выбирать и действовать с предметами самостоятельно;
- ◆ аффективный фон активности родителей в основном был нейтральным, это проявлялось в том, что родители редко проявляли положительные и отрицательные эмоции, при деятельности с ребенком, в способах контроля преобладали требовательный и нейтральный стили;
- ◆ чаще всего при совместной деятельности присутствовали: команды, выражение недовольства, помощь вопросами, просьбы, утверждение и позитивное подкрепление;
- ◆ преобладание утверждающего и вопросительного стилей ведения запретов, что проявлялось в таких фразах, как «Здесь так не делают», «Надо делать вот так», «Что надо сказать?»;
- ◆ использование в качестве основных педагогических приемов привлечение внимания к объектам окружения ребенка, расположение на уровне глаз ребенка или в поле зрения, вербальное объяснение, демонстрация желаемого поведения, внесение новизны в игру, проблемные ситуации.

Анализ полученных результатов свидетельствует о том, что взаимоотношение родителей и детей в раз-

ных жизненных ситуациях остается постоянным. Но при различных обстоятельствах, родители могут менять тактику поведения, стремясь улучшить условия для детей, ищут различные способы преодоления дефекта и создания развивающей среды.

Особенности сенсомоторного развития испытуемых исследовались нами на основе карт сенсомоторного развития Э.И. Кипхарда [7]. Данная методика позволяет определить особенности развития у ребенка таких показателей, как зрительное восприятие, мелкая моторика, крупная моторика, речь, слуховое восприятие. Заполнение таблиц дает возможность определить соответствие развития ребенка определенным возрастным нормативам и разработать в дальнейшем целенаправленную программу помощи ребенку. Таблицы заполнялись несколько раз, через одинаковые промежутки времени.

Количественный и качественный анализ полученных данных свидетельствует о том, что все испытуемые имеют различную степень отставания по какому-либо из параметров. Нами была выявлена положительная динамика в изменении исследуемых параметров у испытуемых, поскольку с детьми проводилась коррекционная работа специалистами группы ранней помощи. После проведения коррекционной работы 60% детей выполняли на 2 задания больше, чем в первой пробе, 20% детей справились со всеми заданиями и 20% детей остались на этом же уровне, выполнив такое же количество заданий, что и в первом обследовании.

Таким образом, анализ результатов констатирующего эксперимента показал, что для детей раннего возраста с ОВЗ характерно отставание от условных норм нормативного развития сенсомоторики по основным параметрам. У детей ограниченный опыт практической деятельности с предметами, бедный запас знаний об окружающем мире, нарушено сенсорное восприятие, пространственные представления.

Результаты проведенного констатирующего эксперимента позволили нам определить основные направления и содержание коррекционно-развивающей работы. Основной целью формирующего эксперимента стала разработка индивидуальных коррекционно-развивающих программ для испытуемых, проводимых в виде совместных занятий с родителями детей.

Коррекционно-развивающие программы включали в себя следующие направления:

- ◆ развитие и уточнение зрительного, тактильного и слухового восприятия;
- ◆ формирование представлений об основных сенсорных эталонах (цвета, формы, размера, величины, фактуры);

- ♦ развитие крупной и мелкой моторики.

Структура занятий предполагала акт включения в деятельность по коррекции проблем ребенка родителей (преимущественно мам). Психолог сначала показывал маме возможные варианты совместной или поочередной деятельности с ребенком, а затем предлагал попробовать повторить эти действия вслед за психологом. Кроме того, с родителями проводилась просветительская работа, направленная на повышение уровня психолого-педагогических знаний родителей об особенностях их детей (по результатам диагностического обследования), о возможных формах коррекционно-развивающей работы в условиях реабилитационного центра и семейного воспитания.

Каждая программа включала в себя около тридцати индивидуальных занятий, длительностью 20 минут, частотой три раза в неделю.

Коррекционно-развивающая работа с детьми проводилась поэтапно:

1. ориентировочный этап включал в себя три занятия и предполагал решение таких задач, как установление эмоционально — позитивного контакта с детьми и их родителями, развитие интереса к занятиям.

2. конструктивно — формирующий этап включал двадцать пять занятий и был направлен на развитие и уточнение зрительного восприятия, тактильного восприятия, чувства тяжести, термического чувства, чувства вкуса и обоняния, развитие и уточнение слухового восприятия, развития мелкой и крупной моторики.

3. закрепляющий этап — два занятия, предполагал обобщение и закрепление сформированных на предыдущих этапах представлений, знаний.

В каждую индивидуальную программу, в зависимости от выявленных специфических особенностей ребенка, мы включали:

- ♦ игры и упражнения на развитие мелкой моторики: пальчиковые игры, упражнения на сортировку мелких предметов на группы, развитие пальчикового и пинцетного захвата, работа с вкладышами, нанизывание мелких предметов на шнур или стержень [4,6, 10];
- ♦ моторные игры: развивающие умения бегать, прыгать, лазать;
- ♦ сенсорные игры и упражнения: развитие зрительного, слухового восприятия, обоняния, тактильно-вибрационной чувствительности [4,6];
- ♦ игры и упражнения на развитие познавательной сферы испытуемых (памяти, внимания);

- ♦ сюжетно-ролевые и сюжетные игры [6];
- ♦ элементы психогимнастики;
- ♦ техники выразительных движений.

Данные игры и упражнения мы подбирали на основе:

- ♦ разработок ИКП РАО по развитию движений «Шаг за шагом», «Ляля, прыг!», по эмоциональному развитию «Чмок, чмок»;
- ♦ комплексных занятий с детьми раннего возраста, разработанных Е.Е. Хомяковой, Т.М. Бондаренко, Т.Н. Грабенко, Т.Д. Зинкевич — Евстигнеевой, Ю.А. Разенковой;
- ♦ программ по развитию внимания и памяти детей от шести месяцев до трех лет О.С. Жуковой;
- ♦ Монтессори — материалов;
- ♦ материалов сенсорной комнаты («сенсорная черепаха», «сухой бассейн», «тактильная дорожка»).

Проведенное нами теоретико-прикладное исследование позволяет сделать следующие выводы:

1. Ранний возраст наиболее важен для формирования сенсомоторного развития. Удовлетворение потребности сенсомоторного восприятия вызывает у ребенка положительные эмоции и интерес ко всему окружающему, а с возрастом превращается в познавательную деятельность. Сенсомоторное развитие ребенка раннего возраста с ОВЗ способствует его дальнейшему интеллектуальному развитию, овладению навыками ручной умелости, психоэмоциональному благополучию. Сенсомоторное развитие, с одной стороны, составляет фундамент общего умственного развития ребенка и в то же время имеет самостоятельное значение, так как полноценное восприятие является базовым для успешного овладения многими видами деятельности.

2. Семья ребенка раннего возраста с ОВЗ оказывает наиболее значимое влияние на развитие и коррекцию имеющегося у ребенка дефекта психофизического развития. Поэтому наиболее важной задачей в работе с родителями становится задача формирования системы теоретических знаний и практических навыков по преодолению проблем и трудностей в развитии ребенка в условиях семейного воспитания.

3. Взаимодействие психолога с родителями ребенка раннего возраста с ОВЗ по сенсомоторному развитию в рамках разработанной нами коррекционной программы будет способствовать значимому улучшению состояния ребенка, гармонизации детско-родительских отношений и как следствие — повышению уровня адаптационного потенциала ребенка и семьи в целом в социокультурную и образовательную среду.

ЛИТЕРАТУРА

1. Верещагина, Н. В. Дифференцированная диагностика ребенка раннего возраста [Текст] / Н. В. Верещагина // Дошкольная педагогика, 2010. — № 4. — с. 45–48.
2. Гербова В.В., Воспитание и развитие детей раннего возраста: Пособие для воспитателя дет. Сада [Текст] / В.В. Гербова, Р.Г. Казакова, И. М. Кононова и др.; — М.: Просвещение, 2000. — 224 с.
3. Григорьева, Л. Г. Дети с проблемами в развитии. [Текст] / Л. Г. Григорьева — М.: Академкнига, 2002. — 213 с.
4. Гудкова, Т. В. Сенсорная комната как средство развития детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Т. В. Гудкова // Воспитатель дошкольного образовательного учреждения. — 2013. — № 3. — С. 31–42.
5. Иванова, Е. А. Раннее домашнее сопровождение [Текст] / Е. А. Иванова. — СПб.: Речь, 2003. — 96 с.
6. Игровая терапия как метод интеграции и реабилитации [Текст]: Учебное пособие / Ответственный редактор и составитель С. В. Колкова. — М.: Права человека, 2001. — 88с.
7. Кипхард, Эрнст Й. Как развивается ваш ребенок? Таблицы сенсомоторного и социального развития: от рождения до 3-х лет [Текст] / Эрнст Й. Кипхард. — Изд. 3-е. — М.: Теревинф, 2012. — 112 с.
8. Краснощёкова Н. В. Развитие ощущений и восприятия у детей от младенчества до младшего школьного возраста. Игры, упражнения, тесты. [Текст] / Н. В. Краснощёкова — Ростов н/Д: Феникс, 2007.
9. Морозова Е.И., Новые подходы к организации помощи семьям, воспитывающим проблемных детей раннего возраста, [Текст] / Е. И. Морозова // Дефектология № 3–1998, — С. 49–57.
10. Смирнова, Е. О. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет [Текст] / Е. О. Смирнова. — СПб.: Детство пресс, 2005. — 144 с.

© Назаревич Оксана Сергеевна (OSN24@mail.ru), Тютюева Ирина Анатольевна (medvedeva452010@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»



Шадринский государственный педагогический институт