

## ФОРМИРОВАНИЕ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ В УСЛОВИЯХ РАННЕЙ ПОМОЩИ

Ахметзянова А.И.<sup>1</sup>, Чураева У.Л.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Казанский (Приволжский) Федеральный университет, Институт психологии и образования

<sup>2</sup>МАДОУ «Детский сад №363 комбинированного вида» Приволжского района г.Казани

В статье представлен проект программы по формированию социально-бытовых навыков у детей раннего возраста, страдающих детским церебральным параличом. Данный проект может быть полезен и использован психологами, логопедом, воспитателями, прежде всего в системе ранней помощи и в специальных дошкольных образовательных учреждениях, а также полезен для родителей, которые смогут самостоятельно обучать детей социально-бытовым навыкам во время режимных моментов и в домашних условиях.

**Ключевые слова:** ранняя помощь, раннее детское вмешательство, ранняя поддержка, детский церебральный паралич.

## Formation of social skills at the children having the children's cerebral palsy in the conditions of the early help

Akhmetzyanova A.I., <sup>1</sup> Churayeva U.L. <sup>2</sup>

<sup>1</sup>Kazan (Volga) Federal university, Institute of psychology and education;

<sup>2</sup> MADOU "Kindergarten No. 363 of the combined look" of Privolzhsky district of Kazan

The draft of the program for formation of social skills at the children of early age having a children's cerebral palsy is presented in article. This project can be useful and used by psychologists, logopedists, tutors, first of all in system of the early help and in special preschool educational institutions, and also is useful to parents who will be able independently to train children in social skills during the regime moments and in house conditions.

**Keywords:** Early care, Early Childhood Intervention, Early Support, cerebral palsy

### Введение

Перемены, происходящие в Российском обществе, в образовательной политике государства, гуманизация обучения и воспитания, направленные на гармоничное развитие личности, ее социализацию и индивидуализацию, определяют изменения в специальном образовании, одной из главных целей которого является создание условий для раннего выявления, коррекции и компенсации вторичных отклонений в развитии детей младенческого и раннего возраста.

Доказано, что качественно организованная ранняя диагностика и комплексная коррекция с первых месяцев и лет жизни позволяют не только корригировать уже

имеющиеся нарушения в развитии, но и предупредить появление вторичных отклонений, снизить степень социальной дезадаптации детей, достичь максимально возможного для каждого ребенка уровня общего развития, образования, степени интеграции в общество [1].

Программы раннего вмешательства появились в США и странах Западной Европы в 50–60 годах XX века. Причина появления и развития подобных программ заключается в понимании того, насколько важны ранние годы жизни ребенка для его дальнейшей социализации. Именно в первые годы жизни формируется личность ребенка, его представление об окружающем мире, закладываются особенности его отношения к людям. Известно также, насколько важными являются первые годы жизни для формирования мозга и развития сенсорных систем человека [2].

Детский церебральный паралич (ДЦП) является одним из наиболее тяжелых заболеваний центральной нервной системы и заболеваний вообще. Данное заболевание проявляется в виде различных психических, двигательных и речевых нарушений. Их тяжесть определяет прогноз в отношении социальной адаптации детей с церебральным параличом. Актуальность развития системы специального образования детей с детским церебральным параличом обусловлена не только гуманистическими тенденциями развития общества, но и степенью востребованности данной системы [3].

На основе одной медицинской реабилитации ребенок приспосабливается к условиям жизни на биологическом уровне. В отношении детей, больных ДЦП, должна проводиться комплексная система ранней реабилитации, отработанная в мировой практике и получившая признание. Если будет проведена ранняя диагностика (не позднее 4-6 месячного возраста ребенка) и раннее начало систематического медицинского и педагогического воздействия, практическое выздоровление и нормализация различных нарушенных функций могут быть достигнуты в 60-70% случаев к 2-3 летнему возрасту. В случае отсутствия своевременной коррекционной работы возникновение тяжелых психических, двигательных и речевых нарушений более вероятно [4].

Это все возможно реализовать только благодаря службам ранней помощи.

Далеко не последнюю роль в структуре социальной реабилитации детей со сложными формами ДЦП играет умение оперировать всем спектром социально-бытовых навыков, которые необходимы в самообслуживании и способствуют коммуникации детей с социальной средой.

В психолого-педагогической литературе проблема навыков и умений в самообслуживании и социально-бытовой деятельности у детей с ДЦП и интеллектуальной

недостаточностью не нашли достаточно полного отражения, хотя она является актуальной для специальной педагогики как в теоретическом, так и практическом плане – в особенности.

Необходимы научно обоснованные методики обучения детей навыкам самообслуживания с нарушениями опорно-двигательного аппарата и сочетанным дефектом [5].

Анализ литературы показал, что основным препятствием на пути формирования у данной категории детей необходимых социально-бытовых навыков в специальном учреждении и в семье, является отсутствие специальных программ и методик, а также доступной литературы с описанием педагогических приемов работы в данном направлении. В сложившейся практике очень часто приходится наблюдать, что значительная часть детей раннего возраста с детским церебральным параличом, оказывается неспособной к самообслуживанию и постоянно нуждается в помощи и опеке со стороны родителей или лиц, их заменяющих, что значительно затрудняет их дальнейшую интеграцию и адаптацию с социальной средой [6].

Исходя из выше изложенного, становится очевидной нуждаемость детей с детским церебральным параличом в обучении владению социально-бытовыми навыками, что является важным условием для дальнейшей социализации. Неполное владение или невладение этими навыками создает трудности для самостоятельности ребенка. Что в дальнейшем, при его адаптации в обществе, сыграет значительную отрицательную роль.

**Цель работы** - теоретически обосновать и разработать проект программы по формированию социально-бытовых навыков у детей с детским церебральным параличом в условиях ранней помощи.

**Материалы и методы:** анализ учебно-методической, психолого-педагогической литературы по теме исследования, сравнительный анализ и синтез изученной литературы, метод аналогии, метод обобщения и педагогическое моделирование.

Как уже было сказано ранее, дети с ДЦП могут иметь как двигательные нарушения, так и интеллектуальные, которые препятствуют им овладеть социально-бытовыми навыками.

Анализ специальной литературы по теме исследования показывает, что обучение ребенка социально-бытовым навыкам эффективно, если:

- применяется индивидуальный подход;
- проводится предварительное обследование для выявления характера нарушений, которые препятствуют формированию навыка;
- определяются сохранные и развивающиеся функции для построения на их основе процесса коррекции;

- проводятся подготовительные упражнения для того, чтобы ребенок был готов к формированию нового навыка;

- закрепляется полученный новый навык в домашних условиях.

На основании этих выводов составлен проект программы обучения социально-бытовым навыкам детей с ДЦП. Под каждого ребенка необходимо подбирать индивидуальную программу обучения, учитывая его возраст, двигательные и интеллектуальные возможности. По нашему мнению каждая программа должна будет включать в себя:

- Подготовительные мероприятия (упражнения по развитию мелкой моторики, массаж, упражнения на гашение тонических рефлексов);

- Подготовительные упражнения (формирование и отработка захватов, движений, которые требуются при выполнении навыков);

- Использование вспомогательных средств;

- Условия окружающего пространства;

- Способ обучения;

- Адекватное поощрение.

На основании данных наблюдения, опроса, анкетирования, полученных при диагностике, делается вывод о сформированности социально-бытовых навыков. После для каждого ребенка составляется индивидуальная программа по формированию навыков. После подготовки программы необходимо приступать к ее реализации.

Разработанный нами проект программы по формированию социально-бытовых навыков у детей раннего возраста с детским церебральным параличом учитывает как двигательные, так и интеллектуальные нарушения. Его целесообразно применять для детей раннего возраста. Проект программы включает в себя методики обучения 5 жизненно важным социально-бытовым навыкам. Данный проект программы очень прост. И он будет доступен даже для родителей, которые могут самостоятельно обучать детей навыкам самообслуживания во время режимных моментов и в домашних условиях.

Каждая методика обучения навыкам социально-бытового характера должна включать в себя:

- проведение подготовительных упражнений (по развитию мелкой и общей моторики) и мероприятий, которые необходимы при формировании того или иного навыка. Данные мероприятия включают в себя: формирование и отработку захватов предметов, движений, которые требуются при выполнении определенного навыка, описание действий, что будет сначала, что потом;

- подбор вспомогательных средств, которые необходимы для выполнения навыков и объяснение, почему они необходимы;
- специфику обучения детей навыкам с относительно сохранным интеллектом и преобладающими двигательными нарушениями, и наоборот, с минимальными двигательными нарушениями и преобладающими интеллектуальными.

Детей, у которых преобладают двигательные нарушения, необходимо обучать при помощи специальных вспомогательных средств. Их использование облегчает самообслуживание. Также при помощи показа адаптивных способов выполнения навыка, при помощи тренировки двигательных возможностей, в виде дополнительных упражнений. Перед началом занятий необходимо проведение упражнений по разработке мелкой моторики рук.

Для детей с сохранным интеллектом при обучении необходим показ выполнения навыка простым или адаптивным способом, и затем непосредственное обучение выполнению этого навыка. Перед занятиями, в целях подготовки двигательных возможностей ребенка, необходимо проведение подготовительных упражнений (ЛФК, массаж).

Если же у детей преобладают интеллектуальные нарушения, а двигательные дефекты не сильно выражены, то обучение проводится по принципу инверсии выполнения навыка простым способом.

Обучение детей с сочетанием выраженных интеллектуальных и двигательных нарушений, представляет собой синтез методики обучения детей с преобладающими двигательными нарушениями и инверсионного подхода. Данный подход предусматривает разделение изучаемого навыка на отдельные этапы и поэтапное овладение его двигательной программой.

Одним из важнейших условий при построении занятия в кабинете ранней помощи, является то, чтобы занятия были привлекательными для ребенка. Ведь очень часто, в силу своего раннего возраста, дети не осознают всей важности занятия, у них отсутствует мотивация, поэтому их необходимо сделать как можно привлекательнее. Они должны быть построены в форме игр.

Также очень эффективным, особенно для детей с выраженными нарушениями интеллекта, является поощрение сладким или фруктом. Ребенок, запомнив ощущение, которое он получал, выполняя упражнение, будет стремиться получить его снова, делая упражнения. Никогда нельзя ругать ребенка, если у него не получилось правильно выполнить упражнение, нельзя демонстрировать и то что у него не получается, с чем он не справляется, все это понижает самооценку ребенка. Лучше всего похвалить его за то,

что он уже сделал и сказать, что в следующий раз он обязательно сделает еще лучше, это создаст атмосферу успеха на работе и расположит ребенка к занятиям, появится интерес, стремление.

Полученные новые навыки целесообразно и необходимо закреплять в домашних условиях.

Таким образом, проект программы будет способствовать не только формированию социально-бытовых навыков, но и коммуникативной деятельности ребенка, а также сыграет значительную положительную роль при его дальнейшей адаптации в обществе.

Список литературы

1. Приходько О.Г. Ранняя помощь детям с двигательной патологией в первые годы жизни: методическое пособие / О.Г. Приходько. - СПб.: КАРО, 2006. - 112 с.
2. Ахметзянова А.И. Формирование жизненной компетенции у детей с сочетанными нарушениями в условиях Лекотеки // Теория и практика общественного развития Научный журнал ISSN 1815-4964 (print) ISSN 2072-7623 (online). –ООО «Издательский дом «Хорс».-2013.- № 4.-С.76 – 79.
3. Симонова Т.Н. Современные подходы к изучению нарушений психического развития дошкольников с тяжелыми двигательными нарушениями: монография / Т.Н. Симонова. - СПб.: РГПУ им. А.И. Герцена, 2008. - 128 с.
4. Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа: учебное пособие для студентов педагогических вузов / Н.Н. Малофеев. - М.: Просвещение, 2009. - 319 с.
5. Екжанова Е.А. Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста. Научно-методическое пособие / Е.А. Екжанова, Е.А. Стребелева. - СПб.: КАРО, 2008. - 336 с.
6. Наумов А.А. Педагогические условия формирования социально-бытовых навыков у детей со спастическими формами ДЦП: автореф. дис. ... канд. пед. наук / А.А. Наумов.- Екб., 2005.- 32 с.

---

Ахметзянова Анна Ивановна - кандидат психологических наук, доцент, заведующий кафедрой специальной психологии и коррекционной педагогики, Институт психологии и образования Казанского (Приволжского) федерального университета, 420021, г. Казань ул. М. Межлаука, д.1, каб.52б, раб тел. 7(843) 221-33-96, Anna.Ahmetzyanova@kpfu.ru.