

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Красноярский государственный педагогический университет
им. В.П. Астафьева»
(КГПУ им. В. П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий
Выпускающая кафедра коррекционной педагогики

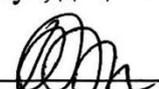
Боричевская Дарья Андреевна
ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ФОРМИРОВАНИЕ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ У
СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО
РАЗВИТИЯ**

Направление подготовки 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность (профиль) образовательной программы Дошкольная дефектология

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Зав. кафедрой, канд. пед. наук, доцент
Беляева О.Л.

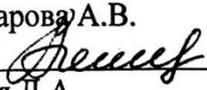
«23» 05 2022 г. 

Руководитель:

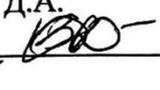
к.п.н., доцент Беляева О.Л.

«23» 05 2022 г. 

старший преподаватель Жарова А.В.

«23» мая 2022 г. 

Обучающийся Боричевская Д.А.

«23» мая 2022 г. 

Дата защиты «25» июня 2022 г.

Оценка _____

Красноярск 2022

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	4
Глава I. Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования.....	7
1.1. Понятие навыков самообслуживания в психолого-педагогической литературе.....	7
1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с задержкой психического развития	11
1.3. Особенности формирования навыков самообслуживания у детей с задержкой психического развития	17
1.4. Методы и приемы формирования навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития	21
Выводы по 1 главе	26
Глава II. Опытное - экспериментальное исследование сформированности навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития.....	27
2.1. Организация и проведение констатирующего эксперимента по определению сформированности навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития	27
2.2. Результаты констатирующего эксперимента по определению сформированности навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития	29
Выводы по 2 главе	39
Глава III Реализация опытно-экспериментальной работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития	40

3.1. Содержание коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития	40
3.2. Результаты опытно-экспериментальной работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития.....	46
Выводы по 3 главе	52
Заключение	53
Список использованной литературы	57
Приложение А.....	62
Приложение Б	63
Приложение В	64
Приложение Г	65
Приложение Д.....	67
Приложение Е	74

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы: В настоящее время дети с задержкой психического развития являются самой многочисленной категорией. Согласно российским статистическим данным, процент детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) неуклонно увеличивается из года в год. Так, в педагогической практике нередко встречаются дети с таким нарушением, как задержка психического развития (далее - ЗПР). Следует отметить, что ЗПР представляет собой состояние задержанного или неполного развития психики, характеризующееся незрелостью сложных форм поведения, недостатками целенаправленной деятельности, нарушенной работоспособностью, рассеянностью внимания, затруднено социальное развитие.

В Федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования указаны основные направления работы с детьми с ЗПР: коррекционная помощь в овладении базовым содержанием обучения; развитие эмоционально личностной сферы и коррекция ее недостатков; развитие познавательной деятельности и целенаправленное формирование высших психических функций; формирование произвольной регуляции деятельности и поведения; коррекция нарушений устной и письменной речи.

Проблема несформированности навыков самообслуживания у дошкольников с ЗПР является актуальной, поскольку, оказывает отрицательное воздействие на развитие, воспитание, обучение и социализацию ребенка.

По данным ведущих исследователей В.П. Ветлугиной, Н.Е. Вераксы, Л.С. Выготского, С.А. Козловой, В.С. Мухиной и других, у детей с задержкой психического развития низкий уровень сформированности культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания.

На сегодняшний момент достаточно активно проводятся исследования, касающиеся изучения проблемы формирования навыков самообслуживания у

детей с ЗПР: так А.А. Люблинская, основываясь на результатах своей работы, сделала ряд практических выводов о том, что для формирования навыка самообслуживания должны быть созданы психолого-педагогические условия. По мнению С.А. Козловой, «к практическим методам, способствующим формированию навыков самообслуживания, относятся: демонстрация действия на примере взрослого или других детей, тренировочный метод». Как отмечает В.Н. Волчкова, «демонстрационный метод в сочетании с объяснением способов выполнения различных действий по уходу за собой и при непосредственном участии детей научит их точно следовать нужному способу действия, выполнению». Несмотря на это, проблема не изучена в полной мере и требуют дальнейшей разработки все новых методов проведения коррекционной работы, рассчитанных на рассматриваемую категорию детей.

Таким образом, можно утверждать, что проблема проведения коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания занимает одно из ведущих мест в современной дефектологии.

Объект исследования: навыки самообслуживания старших дошкольников

Предмет исследования: методы и приемы коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР

Цель исследования: изучить и уточнить особенности сформированности навыков самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР. На основе полученных данных составить содержание коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания.

В соответствии с поставленной целью исследования определены следующие задачи:

- 1) Проанализировать психолого-педагогическую литературу по формированию навыков самообслуживания в онтогенезе.
- 2) Выявить особенности сформированности навыков самообслуживания у детей с ЗПР

3) Составить содержание коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития

Гипотеза исследования мы предполагаем, что коррекционная работа по формированию навыков самообслуживания со старшими дошкольниками с ЗПР будет эффективна при условии использования составленного содержания коррекционной работы

Методы исследования: анализ теоретических источников; сравнение; обобщение; систематизация; психолого-педагогический эксперимент, включающий, констатирующий, формирующий и контрольный этапы; методы количественного и качественного анализа.

Теоретическая значимость исследования заключается в изучении и уточнении особенностей сформированности навыков самообслуживания детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Практическая значимость исследования заключается в составлении содержания коррекционно-развивающей работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР, которая может быть использована дефектологами и воспитателями дошкольных образовательных организаций, а также родителями.

База исследования: Детский сад «XXX». В исследовании принимали участие две группы старшего дошкольного возраста в количестве 12 детей, разделённые по 6 детей в каждой группе.

Структура работы: состоит из введения, трех глав, заключения, списка использованной литературы, приложений.

ГЛАВА I. АНАЛИЗ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Понятие навыков самообслуживания в психолого-педагогической литературе

Сегодня навыки самообслуживания являются одним из первых способов, которыми дети развивают способность планировать и последовательность выполнения задач, организовывать необходимые материалы и развивать утонченный физический контроль, необходимый для выполнения ежедневных задач (например, открывать коробки для завтрака, рисовать или стоять, чтобы подтянуть брюки). Навыки самообслуживания выступают в качестве предшественников для многих задач образовательного процесса, а также жизненных навыков.

По мнению Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева и Л.А. Нисневич, навык «это компонент действия человека, который он выполняет сознательно, который вырабатывается в процессе его выполнения» [15, с. 36].

Как утверждает В.А. Зебзеева «навык – это компонент действия человека, который он выполняет сознательно, который вырабатывается в процессе его выполнения» [14, с. 89].

По мнению Е.В. Моржиной «самообслуживание – процесс взаимодействия личности с окружающим ее миром. Это не значит, что оно ограничивается лишь накоплением представлений о действительности и обогащением жизненного опытом, оно также включает в себя овладение умениями и навыками, которые необходимы ей для самостоятельной жизни» [24, с. 96].

«Самообслуживание – это способность ребенка самостоятельно поддерживать гигиену и выполнять необходимые процедуры по уходу за собой» такое определение дает В.П. Ветлугина [8, с. 189]

По мнению В.Н. Волчковой, самообслуживание включает в себя «формирование навыков: аккуратность, питание, одевание и раздевание» [9, с. 152].

В своих работах Г.А. Коннова определяет «самообслуживание, как труд ребенка направленный на обслуживания им самим самого себя (одевание-раздевание, прием пищи, санитарно-гигиенические процедуры)» [20, с. 48].

По мнению С.А. Козлова и Т.А. Куликовой «под самообслуживанием понимается работа ребенка, направленная на самообслуживание (одевание и раздевание, кормление, санитарно-гигиенические процедуры)» [18, с. 215].

Исследователь О.А. Черенкова под самообслуживанием понимает «определенный вид трудовой деятельности, который учит детей справляться без помощи взрослого, самостоятельно содержать себя в чистоте и комфорте, уметь одеваться, раздеваться, есть, выполнять санитарно-гигиенические процедуры» [39]. Автор считает, что при правильной организации деятельности и ежедневных повторяющихся действиях дети крепко овладевают навыками самообслуживания. Ребенок начинает осознавать, что забота о себе является его обязанностью.

Как уточняет О.А. Черенкова, перечень навыков самообслуживания включает: «питание, одевание и раздевание, мытье и умывание рук, пользование туалетом» [39].

По мнению Р.С. Буре «обучение навыкам самообслуживания способствует решению следующих задач: расширению представлений и знаний детей об окружающем мире, развитию чувственного восприятия, речи, мелкой моторики и зрительно-моторной координации, а также развитию умения выполнять различные действия путем имитации и словесных инструктажей взрослого, ориентироваться на образец, соблюдать определенную последовательность действий» [6, с. 144].

По определению С.Н. Теплюк «навыки самообслуживания являются одним из первых способов, с помощью которых дети развивают способность планировать и упорядочивать выполнение задач, организовывать необходимые материалы и развивать физический контроль, необходимый для выполнения ежедневных задач. Навыки ухода за собой служат

предшественниками многих школьных задач, а также жизненных навыков» [34, с. 79].

Термин «самообслуживание» предполагает, что «эти навыки, как ожидается, будут выполняться самостоятельно, и во многих случаях другим становится неуместно помогать в выполнении таких задач (конечно, в зависимости от возраста). Более конкретно, во многих дошкольных учреждениях будет установлено требование о том, чтобы дети были обучены туалету до поступления их в детский сад».

Навыки самообслуживания – это способности, которые дети постепенно приобретают, чтобы дать им больше независимости. Это включает в себя одевание, душ и чистку зубов. Речь идет об изучении жизненных навыков, чтобы они могли заботиться о себе, не завися от других.

Таким образом, самообслуживание – это один из первых способов, с помощью которого дети развивают способность планировать и последовательно выполнять задания, организовывать необходимые материалы и развивать утонченный физический контроль, необходимый для выполнения повседневных задач.

Условия формирования навыков самообслуживания предлагает Ю.А. Ипатова:

- создание игровой ситуации;
- использование различных игрушек;
- создание в группе развивающей среды;
- сопровождение гигиенических действий стихотворным текстом, рассказами;
- взаимодействие воспитателя с родителями детей» [16, с. 37].

Развитие ребенка и освоение навыков самообслуживания начинается с овладением психофизическими навыками по их формированию, к двухлетнему возрасту у детей довольно хорошо сформирована общая моторика, а формирование мелкой моторики требует усвоения по этапам. По мнению А.А. Люблинской, «навыки самообслуживания формируются под

воздействием воспитания на определенном уровне развития у ребенка некоторых психофизических способностей:

– общая моторика (умение садиться, вставать, ходить, подниматься и спускаться по ступенькам);

– мелкая моторика (умение толкать, тянуть, переворачивать предмет, держать его и выпускать из рук, опускать предметы в отверстие в коробке, брать мелкие предметы двумя пальцами, выполнять несложные пальчиковые игры);

– зрительно-слуховое внимание (умение смотреть на взрослого и подходить к нему, когда он зовет ребенка, внимательно слушать сказки, отвечать на вопросы доступным способом);

– мышление (уметь узнавать предметы, выполнять простые указания и поручения; уметь подражать действиям взрослых)» [23, с. 178].

Формирование трудовой деятельности в виде освоения трудовых процессов самообслуживания осуществляется постепенно. Прежде всего, ребенок осваивает простейшие микропроцессы, составляющие целостные процессы самообслуживания. Каждый из микропроцессов характеризуется постановкой целей, набором определенных действий, собственной последовательностью выполнения, контролем и проверкой навыков и результата. Поэтому именно в микропроцессах дети в первую очередь развивают навыки постановки целей, поиска и освоения методов и достижений, контроля и оценки [27, с. 72].

Как отмечает Г.В. Белокурова «сдерживая инициативу ребенка, взрослый способен привести к проблемам в отношениях ребенка и взрослого. Поэтому нужно быть терпеливыми и понимающими» [10, с. 8].

Воспитание навыков самообслуживания являются одним из важнейших направлений работы дефектолога в детском саду. В.Б. Никишина отмечает «ребенок, умеющий сам себя обслуживать, хорошо чувствует себя в коллективе, у него больше времени для игр и общения со сверстниками. Естественно, дети неодинаково быстро усваивают правила и действия,

которым их учат. Но у каждого ребенка при правильном воспитании вырабатывается стремление все делать самостоятельно» [28, с. 61].

Таким образом, самообслуживание – это деятельность ребенка, направленная на формирование навыков, необходимых для жизнеобеспечения, заботы о самом себе и, в значительной мере, необходимых для повседневных личных потребностей.

Навыки самообслуживания это повседневные задачи, выполняемые детьми для жизнедеятельности – одевание, прием пищи, чистку зубов, расчесывание волос, пользование туалетом, одевание и раздевание, пользование столовыми приборами и т.д.

1.2. Психолого-педагогическая характеристика старших дошкольников с задержкой психического развития

Задержка психического развития – это нарушение, характеризующееся значительными ограничениями, как в интеллектуальном функционировании, так и в адаптивном поведении, выражающимися в концептуальных, социальных и практических адаптивных навыках.

Задержка психического развития – это состояние, характеризующееся значительно более низким интеллектом, чем в среднем у лиц того же возраста, и задержками в развитии социальных навыков, коммуникативных навыков и способности заботиться о себе и жить самостоятельно.

Этиологическую основу детей с ЗПР по мнению С.А. Филоновой составляют «биологические и социально-психологические факторы, приводящие к темповой задержке интеллектуального и эмоционального развития ребенка.

1. Биологические факторы (негрубые органические повреждения ЦНС локального характера и их остаточные явления) вызывают нарушение созревания различных отделов головного мозга, что сопровождается парциальными нарушениями психического развития и деятельности ребенка.

2. Социальные факторы. Задержка психического развития может возникать под влиянием социальных факторов, что, однако, не исключает наличие первоначальной органической основы нарушения. Чаще всего дети с ЗПР растут в условиях гипоопеки или гиперопеки, авторитарного характера воспитания, социальной депривации, дефицита общения со сверстниками и взрослыми» [44, с. 262].

Как определяет В.С. Волоков «задержка психического развития относится к большим нарушениям у ребенка, эти нарушения у каждого проявляются индивидуально. Страдают разные компоненты их психической, физической и психологической деятельности» [9, с. 152].

Дети с задержкой психического развития сталкиваются со многими эмоциональными проблемами. Они могут знать, что они отличаются от своих сверстников. Однако дети с задержкой психического развития повысить свою самооценку, осознав, что они, как и другие дети, являются уникальными и ценными личностями [5].

Общие симптомы деменции среди детей с задержкой психического развития включают: отсутствие приспособляемости, социально неприемлемое поведение, апатия, депрессия, повышенное возбуждение или агрессивное поведение.

Дети с задержкой психического развития более ограничены, чем нормальные дети. Ограничения часто связаны с языком и общением, социальными навыками, самообслуживанием, навыками охраны здоровья и безопасности, навыками досуга, способностью жить дома и/или в обществе, а также способностью выполнять средние стандарты в образовательном процессе. Однако это не означает, что все дети с задержкой психического развития не могут позаботиться о себе, они могут независимую жизнь, если получают дополнительную поддержку, пока они догоняют своих сверстников в изучении адаптивного поведения.

В практике работы с детьми с ЗПР более широко используется классификация К.С. Лебединской. «В соответствии с данной классификацией различают четыре основных варианта ЗПР:

– задержка психического развития конституционального происхождения (гармонический инфантилизм). При этой задержке на первый план выделяется эмоционально-волевая сфера, которая находится у ребенка в более ранней ступени развития. Характерны преобладание эмоциональной мотивации поведения, повышенное настроение, яркость эмоций при их поверхности и нестабильности. Затруднения в обучении, часто наблюдаемые у детей в младших классах, связаны с незрелостью мотивационной сферы и личности в целом, также наблюдается преобладание игровой деятельности.

– задержка психического развития соматогенного происхождения. Появляется у детей с хроническими соматическими заболеваниями – сердца, почек, эндокринной и пищеварительной систем и др. Все это приводит к снижению психического состояния ребенка, часто имеет место и задержка эмоционального развития – соматогенный инфантилизм, появляющийся вследствие невротических наслоений – нерешительностью, закомплексованностью, связанными с ощущением своей физической неполноценности. Такие дети чаще всего «домашние», в результате чего нарушены межличностные отношения.

– задержка психического развития психогенного происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания, которые приводят к стойким нарушениям нервно-психической сферы, сначала подвергаются вегетативные функции, а затем и психические, в первую очередь эмоционального характера.

– задержка психического развития церебрастенического происхождения, данный тип задержки имеет органическое поражение ЦНС, которое носит очаговый характер и не вызывает стойкого нарушения познавательной деятельности» [22, с. 10].

Задержку психического развития можно разделить на три категории: физическую, интеллектуальную и поведенческую. Дети с этим заболеванием имеют более медленные темпы физического развития, однако не обладают какими-либо специфическими физическими признаками, которые отличают их от остальной части детей. С точки зрения поведенческих характеристик, эти дети могут проявлять такие характеристики, как ограниченный самоконтроль, агрессивность или самоповреждение. Фактически, некоторые дети с характеристиками задержкой психического развития даже проявляют обсессивно-компульсивное расстройство.

По мнению Л.Р. Болотиной» у детей с ЗПР слабо сформированы навыки самообслуживания, технические навыки изо-деятельности, лепке, аппликации, конструировании. Многие дети не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, затрудняются при пользовании ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с ЗПР нет, однако уровень физического и моторного развития ниже, чем у нормально развивающихся сверстников, затруднено формирование графомоторных навыков в отличие от нормально-развивающихся сверстников, однако они не имеют грубых двигательных нарушений» [4, с. 89].

Как отмечает Л.Н. Филатова «для детей с ЗПР характерна рассеянность внимания, они не способны удерживать внимание достаточно длительное время, быстро переключать его при смене деятельности. Для них характерна повышенная отвлекаемость, особенно на словесный раздражитель. Деятельность носит недостаточно целенаправленный характер, дети часто действуют импульсивно, легко отвлекаются, быстро утомляются, истощаются. Могут наблюдаться и проявления инертности – в этом случае ребенок с трудом переключается с одного задания на другое. Также у них недостаточно сформирована способность к произвольной регуляции деятельности и поведения, что затрудняет выполнение заданий учебного типа» [45, с. 67].

По мнению Н.В. Филипповой, Ю.Б. Барыльник, А.С. Исмаиловой «при восприятии обобщенного образа дефицит сенсорного развития и речи влияют на формирование сферы представлений. Из-за трудностей в пространственной ориентировке ребенку сложно выделить основные компоненты предмета, определить их пространственное взаимное расположение. Можно говорить о замедленном темпе формирования способности воспринимать общий образ объекта у детей с задержкой психического развития» [46, с. 256].

Как считает С.А. Козлова «детям с ЗПР свойственна: «детскость моторики», порывистость, суетливость, недостаточная координированность движений» [18, с. 101].

К основным характеристикам ЗПР относятся более низкий, чем в среднем, коэффициент интеллекта (IQ), трудности с практическими повседневными навыками, трудности в обучении или инвалидность, задержки в развитии, проблемы с памятью и более низкий объем внимания. Не каждый ребенок, которому поставлен диагноз ЗПР, будет проявлять все общие черты, но большинство из них в той или иной степени присутствуют у большинства детей ЗПР. Задержка психического развития также может быть связана с физическими недостатками и ненормальной внешностью. Люди с задержкой психического развития часто нуждаются в дополнительном внимании и заботе.

Дети, которым был поставлен диагноз ЗПР, составляют основную массу диагнозов и эти люди могут научиться функционировать в обществе на базовом уровне, несмотря на свои недостатки.

Тесты IQ являются важной частью диагностики ЗПР. Дети с ЗПР, имеют IQ который по меньшей мере, на две трети ниже среднего IQ для их возрастных групп. Будучи детьми, они часто нуждаются в специальных учителях или классах, чтобы помочь им учиться. Обучение ребенка с ЗПР основным навыкам самообслуживания, таким как личная гигиена, обычно

требует больше времени и повторения, чем требуется для обучения ребенка со средним интеллектом, тем же навыкам.

Дети с ЗПР часто не говорят до более позднего возраста, если они вообще учатся общаться с помощью речи. Физические задержки детей с ЗПР также распространены, особенно в отношении координации, равновесия и ловкости.

Проблемы с памятью и короткие промежутки внимания являются другими распространенными признаками ЗПР. Эти признаки обычно проявляются в раннем возрасте у детей, которые рождаются с диагнозом ЗПР. Дети, перенесшие травму, которая приводит к повреждению мозга, в более позднем возрасте также часто проявляют эти характеристики. Детям с ЗПР часто бывает трудно или даже невозможно сосредоточиться на определенной задаче или концепции в течение более короткого периода времени. Более короткие промежутки внимания часто делают проблемы с памятью более выраженными, потому что дети, которые не могут сосредоточиться достаточно долго, чтобы выучить задачу или концепцию, испытывают проблемы с запоминанием информации позже.

Ситуация каждого ребенка с ЗПР в какой-то мере уникальна, поэтому признаки болезни, которые присутствуют у одних детей, могут быть незаметны у других. Например, многие люди с ЗПР, способные говорить, испытывают трудности с произношением и структурой предложений, в то время как многие дети с ЗПР могут говорить нормально, также они страдают от связанных с ними расстройств и проблем, таких как судороги, синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ), депрессия, аутизм и поведенческие расстройства.

Таким образом, к основным характеристикам детей ЗПР относятся более низкий, чем в среднем, коэффициент интеллекта (IQ), трудности с практическими повседневными навыками, трудности в обучении или инвалидность, задержки в развитии, проблемы с памятью и более низкий объем внимания. Не каждый ребенок, которому поставлен диагноз ЗПР,

будет проявлять всеобщие черты, но большинство из них в той или иной степени присутствуют у большинства детей ЗПР. Задержка психического развития также может быть связана с физическими недостатками и ненормальной внешностью. Люди с задержкой психического развития часто нуждаются в дополнительном внимании и заботе.

Отставание в умственном развитии у детей с ЗПР происходит достаточно рано, поэтому формирование всех психических функций не только затягивается, но и в некоторых случаях искажается; дети характеризуются значительной неоднородностью нарушенной и безопасной части умственной деятельности и, как следствие, неравномерным формированием разных сторон менталитета; в то же время дети в этой категории имеют достаточно безопасное потенциальное развитие, проявляют относительную обучаемость, что очень важно как для диагностики, так и для положительного прогноза при их обучении.

Изучение психолого-педагогических особенностей дошкольников с ЗПР показывает, что психологическое и социальное развитие таких детей затруднено, что требует целенаправленного развития у них навыков самообслуживания. В свою очередь, необходимо учитывать особенности данной группы детей в коррекционной работе, направленной на развитие навыков самообслуживания у детей с ЗПР.

1.3. Особенности формирования навыков самообслуживания у детей с задержкой психического развития

В психолого-педагогической литературе большое место отводится проблеме самообслуживания ребенка с ЗПР. Многие известные педагоги, такие как Р.С. Буре, В.Г. Нечаева и другие, неоднократно отмечали, что «трудовая деятельность должна способствовать повышению общего развития детей, расширению их интересов, проявлению простейших форм сотрудничества, формированию таких нравственных качеств, как

трудолюбие, самостоятельность, ответственность за порученное дело, чувство долга и т.д.» [6, 27].

По мнению Ю.П. Азарова «у детей с ЗПР формирование навыков самообслуживания не происходит самопроизвольно. Обучение таким навыкам, составляет целое направление работы специалистов и родителей, в основе которого, лежит специальная программа, учитывающая возможности ребенка на данный момент и ориентирующая на ближайшие задачи. Только через подражание, усвоение образца навыка у детей с ЗПР не формируются, во всяком случае, полностью» [1, с. 114]. А как отмечает Е.И. Березова «причин может быть много, различные нарушения движения, слухового и зрительного восприятия, особенности эмоционально-волевой сферы, низкий уровень развития функций программирования и контроля, грубые нарушения интеллектуального развития» [2].

Для успешного формирования навыков самообслуживания у детей с ЗПР необходимы условия, которые приведены на рисунке 3, Приложения А [3, с. 228].

Как отмечает В.П. Ветлугина «у детей с ЗПР формирование навыков самообслуживания заключается в показе правильных способов выполнения действия, их последовательности. Ознакомление детей со способом выполнения нового действия требует детального показа и подробного объяснения каждого движения в их последовательности. Очень важно активное участие ребенка в этом процессе, а также неизменность способа выполнения действия, чтобы все дети усвоили его. Последний пункт является одним из решающих в отношении дошкольников с задержкой психического развития. После усвоения детьми способа действия показ заменяется подробным словесным объяснением, а позднее – общим напоминанием» [8, с. 189].

Как считает В.Н. Волчкова «большинство детей с ЗПР «испытывают значительные трудности в самостоятельной ориентации на выполнение задания, планировании будущих действий, проверке правильности своей

работы, требуют постоянного контроля и регулирования действий педагогов, так как ограниченные возможности для самообслуживания и воспитания, социальные навыки наряду с тяжелым поведенческим дефицитом являются типичными чертами детей с задержкой психического развития» [10, с. 121].

Несмотря на незначительные нарушения мелкой моторики, дети обладают элементарными навыками рисования карандашом и фломастером. Они относительно самостоятельны в элементарном самообслуживании и в повседневной жизни и обладают элементарными культурными и гигиеническими навыками. Когнитивные процессы, вовлеченные в игру схожи с теми, которые задействованы в обучении: мотивация, смысл, повторение, саморегуляция и абстрактное мышление. Современные игрушки и игры, в силу своих электронных функций и возможностей, приглашают к исследованиям и открытиям – учебной деятельности высшего уровня.

Ограниченные возможности для самообслуживания и воспитания, социальные навыки наряду с тяжелым поведенческим дефицитом являются типичными чертами детей с задержкой психического развития.

Основными задачами, по мнению А.Ш. Шахмановой и А.С. Гаспарян являются «обучение детей навыкам раздевания и одевания, закрепление привычки аккуратно класть вещи в шкафчики, привитие детям культурных привычек, воспитание опрятности, обучение детей навыкам мытья посуды, мытья рук перед едой, улучшение навыков аккуратного питания, обучение детей мытью мелких предметов, обучение детей повешению аккуратно вымытых предметов, Научить детей стирать и сушить пластмассовые игрушки, развивать у детей интерес к изготовлению различных ремесел из бумаги, натуральных и мусорных материалов, научить детей выполнять простые домашние дела по шаблону и словесной просьбе взрослых, развить элементарные навыки уборки игровых площадок, воспитывать в детях доброту и заботу друг о друге» [52, с. 385].

Ребенок 5 – 7 лет с задержкой психического развития почти всему учится через игру. Игра помогает создать прочную основу для дальнейшего

обучения, потому что последующие уровни строятся на более ранних. Такие качества, как спонтанность, удивление, творчество, воображение и доверие, лучше всего развиваются в игре в раннем детстве. В игре процесс обучения идет сам собой, потому что естественная любовь к обучению сохраняется и укрепляется. Сила игры также повышает самооценку и улучшает межличностные отношения.

Формирование трудовой деятельности в виде освоения трудовых процессов самообслуживания осуществляется постепенно. Прежде всего, ребенок осваивает простейшие микропроцессы, составляющие целостные процессы самообслуживания. Каждый из микропроцессов характеризуется постановкой целей, набором определенных действий, собственной последовательностью выполнения, контролем и проверкой навыков и результата. Поэтому именно в микропроцессах дети в первую очередь развивают навыки постановки целей, поиска и освоения методов и достижений, контроля и оценки.

Общие трудовые навыки самообслуживания ассоциируются со способностью принимать, ставить и сохранять цели работы; со способностью планировать и осуществлять процесс работы шаг за шагом, пока не будет получен результат и оценено его качество.

Таким образом, дети, которым был поставлен диагноз ЗПР, составляют основную массу диагнозов ОВЗ и они могут научиться функционировать в обществе на базовом уровне, несмотря на свои недостатки, но дети с ЗПР с трудом осваивают не только навыки самообслуживания, но и испытывают сложности в переносе имеющегося личного опыта на бытовые и экстремальные ситуации. Обучение ребенка с ЗПР основным навыкам самообслуживания, таким как личная гигиена, обычно требует больше времени и повторения, чем требуется для обучения ребенка со средним интеллектом тем же навыкам.

Работа по развитию навыков самообслуживания у детей с задержкой психического развития должна вестись на протяжении всего пребывания

ребенка в ДОУ. Все необходимое для становления и развития навыков самообслуживания располагаются в определенных местах хранения, что позволяет детям запоминать их местонахождение.

От ребенка с ЗПР требуется много усилий, чтобы научиться пить из чашки, пользоваться ложкой, одеваться. На первом этапе выполнение работы по формированию элементарных навыков самообслуживания ведется при непосредственном участии взрослого, с сопровождением вербальных инструкций, по подражанию взрослому, по образцу, ориентируясь на специальные символы, с которыми дети знакомятся в различных бытовых и игровых ситуациях. В дальнейшем, дети с ЗПР должны научиться действовать самостоятельно, ориентируясь на действия по образцу, совместно с педагогом и по словесной инструкции, которые могут включать в себя различные потешки, прибаутки. Таким образом, вырабатывается алгоритм самостоятельной деятельности, состоящей из чередующихся, ежедневно повторяющихся бытовых процессов.

1.4. Методы и приемы формирования навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития

Старшие дошкольники с ЗПР имеют существенные нарушения когнитивных процессов, нарушения сенсорных и моторных функций, поэтому формирование специфических средств социальной адаптации является важным направлением работы.

В переводе с греческого языка «метод» означает путь к чему-либо, способ достижения цели.

Методы формирования навыков самообслуживания детей старшего дошкольного возраста с ЗПР можно разделить на группы: практический метод, игровой, наглядный, словесный (таблица 1, Приложение Б) [31].

По мнению Ю.К. Бабанского «метод самообслуживания – это «система последовательных взаимосвязанных способов работы педагога (родителя) обучаемых детей, которые направлены на формирование навыков

самообслуживания. Выбор метода обучения зависит, прежде всего, от цели и содержания, а так же от личности педагога (родителя), от его способностей, ответственности» [29, с. 149].

Согласно С.П. Потаповой «метод практического действия (упражнения) позволяет формировать навыки ухода за собой в течение длительного периода времени при условии, что дети осознали, как выполнять то или иное действие и многократно повторяют последовательность его выполнения. Такой подход позволит сформировать необходимый навык через некоторое время – долгосрочный навык» [32, с. 1292].

Обучение навыкам самообслуживания детей старшего дошкольного возраста с ЗПР позволяет эффективно решать следующие задачи [30, с. 214]:

- помочь ребёнку овладеть простейшими микропроцессами (надеть или снять носочки, колготки, кофту и т. д.) из которых складываются целостные процессы самообслуживания (одевание, раздевание, умывание и др.);
- научить соблюдать гигиенические правила, правила поведения за столом во время еды;
- сформировать отчётливые представления о предметах одежды и обуви, а также их назначении и способах использования;
- поддерживать первые проявления сотрудничества со сверстниками, развивая сопереживание, эмоциональную отзывчивость, умение пользоваться общепринятыми способами оказания и принятия помощи (завязать шарф сзади, помочь стянуть шубку с плеч, снять сапоги, валенки);
- поддерживать и развивать чувство радости от чистой и красивой одежды, опрятного внешнего вида, самостоятельности в самообслуживании;
- о правилах обращения с предметами для детского самообслуживания (мыло, полотенце, водопроводный кран, оборудование туалетной комнаты, столовые приборы).

По мнению Л.С. Выготского «игровые методы и приемы очень важны в обучении, так как вызывают повышенный интерес у детей, положительные эмоции, помогают сконцентрировать внимание на дефектологной задаче,

которая становится желанной, личной целью. Игровые методы и приемы очень разнообразны, наиболее распространенной из них является дидактическая игра» [11, с. 236]

«Метод примера имеет свои характерные особенности,— отмечает исследователь С.А. Козлова: способ представления выборки как готовой программы поведения, деятельности и общения, способ самопознания» [18, с. 112].

К практическому методу обучения самообслуживанию детей старшего дошкольного возраста с ЗПР относятся приемы: показ действия, пример взрослого или других детей (деятельность подражания), прием приучения (систематические упражнения), целенаправленное наблюдение, игры.

Согласно В.А. Шинкаренко «метод практического действия (упражнения): навыки самообслуживания, как и любые другие навыки, образуются не сразу. Для того чтобы дети старшего дошкольного возраста с ЗПР научились правильно и хорошо умываться, одеваться, есть, нужно, прежде всего, чтобы дети хорошо поняли, как это следует делать. Затем нужно постоянно упражнять их в этой работе. Через некоторое время образуется необходимый навык, прочное умение» [39].

«Метод общего напоминания: метод общего напоминания используется тогда, когда налицо закреплённые навыки выполнения какой-либо задачи по самообслуживанию. Это требует от воспитателя тщательного контроля, за деятельностью детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, каждым изменением в ней. Сигналом необходимости перехода к более общим напоминаниям может послужить снижение интереса детей к процессам умывания, одевания. Выполнение детьми этих заданий без дополнительных разъяснений позволяет проявить активность, самостоятельность» [39].

Педагоги, психологи и родители разработали набор методов, которые вместе или по отдельности могут быть очень эффективными в обучении навыкам самообслуживания детей с ЗПР. Эти методы могут быть одинаково

эффективными для обучения практически любому навыку независимо от их способностей или проблем. Рассмотрим их.

Анализ заданий – это процесс разбивки любой задачи на составные части. Например, чистка зубов включает в себя поиск зубной щетки, зубной пасты и чашки. Затем он включает в себя нанесение зубной пасты на щетку, чистку нижних зубов, чистку верхних зубов, полоскание, чистку щетки и правильное размещение всего оборудования.

Создание визуального руководства. Многие дефектологи создают наглядные пособия, чтобы помочь детям с ЗПР понять, запомнить и освоиться с этапами выполнения задачи. Визуальное руководство может включать фотографии или изображения в стиле клипарта каждого этапа процесса.

Подсказка: Сначала ребенку с ЗПР может потребоваться большая помощь в запоминании и правильном выполнении каждого шага задачи. Побуждение может включать физическую помощь из рук в руки «не забудьте прополоскать зубную щетку». По мере того, как дети учатся, подсказки будут исчезать, даже словесные подсказки. Когда подсказки не требуются, ребенок сформировал навыки самообслуживания.

Дополнительные средства обучения: В зависимости от того, как конкретный ребенок обучается навыкам самообслуживания, есть несколько дополнительных инструментов, которые могут быть полезны. Эти инструменты особенно полезны для более сформированных навыков самообслуживания, которые требуют от ребенка взаимодействия с людьми и ожиданиями в обществе.

Каждая задача включает в себя ряд шагов, которые работают как звенья в цепи. Например, ребенок не может чистить зубы, пока не нанесет зубную пасту на щетку. Некоторые взрослые подсказывают своему ребенку каждый шаг в цепочке, а затем начинают удалять звенья, когда ребенок научится. Наконец, ребенок может выполнить задачу с помощью простого напоминания.

Алгоритмы выполнения последовательности навыков самообслуживания: вместо того, чтобы просто перечислять шаги, взрослые используют картинки и слова для описания ожидаемого поведения. Большинство алгоритмов адаптированы к детям с ЗПР.

Видеомоделирование: многие дошкольники с ЗПР являются зрительными учениками, и большинство из них хорошо учатся с помощью видео. Видеомодели можно загрузить из Интернета или создать самим для отдельного ребенка. Они могут включать актеров, выполняющих задачу или фактически показать ребенка, проходящего через этот процесс. Также может быть полезно, сделать видео конкретного ребенка, чтобы он мог посмотреть и определить любые ошибки, которые он сделал.

Приложения: дети старшего возраста с ЗПР могут воспользоваться мобильными приложениями, предназначенными для руководства ими в конкретных видах деятельности. Все описанные выше инструменты используются дефектологами и педагогами дошкольных образовательных организаций.

Моделирование является визуально-практическим методом обучения. По мнению исследователя И.В. Гуриной, «в основе этого метода лежит принцип замещения: реальный объект заменяется другим объектом, его изображением, неким условным обозначением» [13, с. 151].

Таким образом, формирование навыков самообслуживания у детей с ЗПР старшего дошкольного возраста способствует наиболее успешной социализации ребёнка, освоив все их компоненты, дошкольники становятся более умелыми, самостоятельными и уверенными в своих возможностях.

Для формирования у старших дошкольников с ЗПР навыков самообслуживания необходимо применение разнообразных приемов и методик в обучении навыкам самообслуживания, соблюдение единых требований в дошкольном и семейном окружении, использование дидактических игр и упражнений, создание образовательных ситуаций, последовательное выполнение процессов в домашнем хозяйстве.

Выводы по 1 главе

Проблемой формирования навыков самообслуживания старших дошкольников с задержкой психического развития занимались такие педагоги как С.А. Козлова, Т.А. Куликова, Е.А. Стребелева. В своих работах данные авторы говорят о навыках самообслуживания, как о начальной ступени трудового воспитания, а также о том, что усвоение этих навыков тесно связано с развитием нравственности и морали.

Под самообслуживанием понимается работа ребенка, направленная на самопомощь. Уход за собой включает в себя формирование следующих навыков: умения ухаживать за собой, умения есть, одеваться и раздеваться.

Навыки самообслуживания – это доведённое до автоматизма умение соблюдать правила личной и общественной гигиены, правила поведения в быту и общественных местах. Основные компоненты самообслуживания: навыки приема пищи, навыки гигиены, навыки обращения с одеждой и навыки правильных взаимоотношений со взрослыми и друг другом.

Можно констатировать, что отставание в умственном развитии у детей с ЗПР происходит достаточно рано, поэтому формирование всех психических функций не только затягивается, но и в некоторых случаях искажается; дети характеризуются значительной неоднородностью нарушенной умственной деятельности и, как следствие, неравномерным формированием разных сторон деятельности; в то же время дети в этой категории имеют тенденцию к развитию во всех сферах деятельности.

Основными методами обучения дошкольников являются: практический (привыкание, упражнения, эксперименты, моделирование), игровой (использование литературных произведений, просмотр иллюстраций, рисунков, вопросов к детям), примерный метод (личный пример, словесный и обобщенный).

ГЛАВА II ОПЫТНО - ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СФОРМИРОВАННОСТИ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

2.1. Организация и проведение констатирующего эксперимента по определению сформированности навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития

Экспериментальной базой исследования явилось МБДОУ «ХХХ». В исследовании приняли участие две группы старшего дошкольного возраста в количестве 12 детей, разделённые по 6 детей в каждой группе, экспериментальная и контрольная группа. Экспериментальная группа – дети с ЗПР (таблица 1, Приложение В), контрольная группа – нормотипичные дети. Целью экспериментального исследования является определение уровня сформированности навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, составление содержания коррекционной работы по формированию этих навыков, с учетом индивидуальных особенностей выбранной категории детей, на основе полученных результатов.

Задачи исследования:

1. Изучение общих особенностей навыков и особенностей навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.
2. Проектирование и реализация методического и дидактического обеспечения по формированию навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР
3. Выявление эффективности методического и дидактического обеспечения по формированию навыков самообслуживания.

Нами была использована диагностическая методика «Наблюдение за поведением ребенка» (автор М.Ю. Веденина), которая апробирована и

применяется в исследованиях навыков самообслуживания на современном этапе[13].

Диагностический метод: наблюдение.

Задание 1: одевание и раздевание

Цель: изучить сформированность навыка одевания и раздевания.

Критерии:

1. расстегнуть пуговицы;
2. снять платье (брюки);
3. аккуратно повесить;
4. снять обувь;
5. снять или надеть колготки, носки.

Задание 2: самостоятельное мытье рук, умывание

Цель: изучить сформированность навыка самостоятельного мытья рук, умывания.

Критерии:

1. закатать рукава;
2. смочить руки;
3. взять мыло, намывать до появления пены;
4. мыть руки;
5. смыть мыло;
6. умыть лицо.

Задание 3: умение пить и есть с помощью столовых приборов

Цель: изучить сформированность навыка умения пить и есть с помощью столовых приборов.

Критерии:

1. держать ложку, вилку;
2. кушать из тарелки;
3. держать стакан;
4. кушать аккуратно.

Задание 4: умение пользоваться туалетом

Цель: изучить сформированность навыка умения пользоваться туалетом.

Критерии:

1. встать около унитаза;
2. снять штаны;
3. завершение процедуры – одевание штанов и нажатие на слив.

Для определения уровня сформированности навыков самообслуживания использовалась балльная система:

3 балла – если ребенок правильно выполнил все действия, входящие в навык;

2 балла – действие, выполненное с незначительными неточностями и помощью взрослого;

1 балл – невозможность выполнить действие (при полной помощи взрослого).

По результатам выполнения заданий детьми вычисляется средний балл, а затем экспериментальные данные ранжируются следующим образом: низкий 0 – 18 баллов; средний 19 – 36 баллов; высокий 37–54 баллов.

Результаты исследования фиксировались и после подсчета суммарного балла и определения уровня сформированности навыков самообслуживания у детей в группе.

2.2. Результаты констатирующего эксперимента по определению сформированности навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития

Рассмотрим результаты наблюдения контрольной и экспериментальной групп старших дошкольников с ЗПР по каждому критерию сформированности навыков самообслуживания. В таблице 2 (Приложение Г) приведены результаты сформированности навыков самообслуживания детей экспериментальной группы. Результаты каждого навыка вынесены на рисунки 7 – 11.

Задание 1: Навык одевания и раздевания

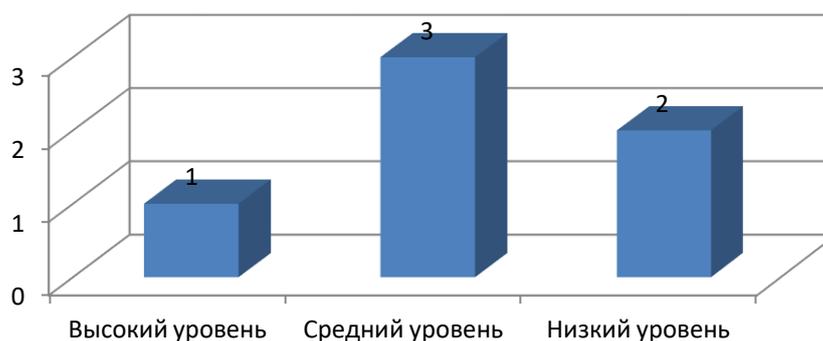


Рисунок 7 – Сформированность навыков одевания и раздевания одежды в определенном порядке детей экспериментальной группы, чел

Таким образом, наиболее сформированы навыки одевания и раздевания одежды в определенном порядке у 1 ребенка, 3 ребенка могут одеваться и раздеваться с помощью взрослого, 2 ребенка не умеют раздеваться и одеваться совсем.

Анализируя рисунок 7, мы видим, что 3 детей могут раздеваться и одеваться с помощью взрослого, 1 ребенок справился с заданием полностью, он умеет самостоятельно одеваться и раздеваться, 2 детей плохо справляются одеванием и раздеванием, основными трудностями для них были: расстегивание пуговиц, аккуратно вешать снятую одежду или складывать ее на стульчик (данное задание не выполнил никто), дети со средним уровнем снимают обувь с помощью взрослого, с низким уровнем вообще не могут снять их с взрослым или с помощью его подсказки. Еще одной трудностью для детей с низким и средним уровнем было надевание носок и колготок, дети путали перед и зад у колготок, а у носок верх и низ.

Затруднения вызвали и раздевание и одевание в обратном порядке, только один ребенок справился с этим заданием, дети со средним уровнем пытаются выполнить данное задание, а с низким уровнем даже не приступали к нему. Основной проблемой была сама последовательность действий.

Навыками мытья рук и личной гигиены в большей степени не обладает

ни один ребенок, 3 ребенка могут мыть руки с помощью взрослого, 3 ребенка не умеют умываться.

Задание 2: Навык мытья рук и умывания

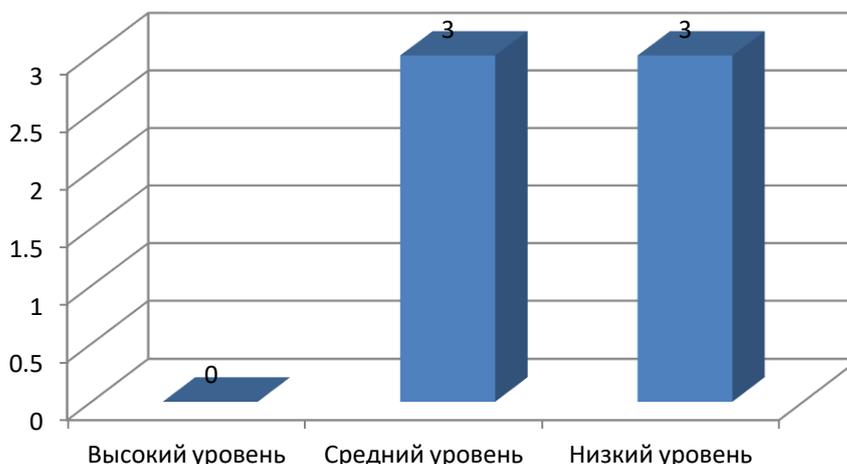


Рисунок 8 – Сформированность навыков самостоятельного мытья рук и умывания детей экспериментальной группы, чел

Двое детей при мытье рук закатывают рукава, 1 ребенок делает это после подсказки, остальные забывают это сделать, либо просто подтягивают их выше. Дети открывают самостоятельно кран, а намывать руки могут только два ребенка, двое детей не могут намочить руки, чтобы их помыть. Двое детей берут мыло, но не могут хорошо намылить руки. Смыть мыло могут все дети, хотя на это требуется большое количество времени. Двое детей пытаются мыть лицо, но делают это неумело. Не умеет умываться вообще один ребенок, даже не помогают подсказки. Вытираться полотенцем могут три ребенка, но их действия неумелы. Один из детей, не может вытереть руки и лицо и повесить полотенце.

Анализ результатов наблюдения показал, что 3 ребенка имеют средний уровень сформированности навыка самостоятельного мытья рук. Низкий уровень также у 3 детей, высокий уровень не показал никто.

В целом по экспериментальной группе, уровень сформированности навыков умения пить и есть с помощью столовых приборов имеют средний уровень три ребенка и три ребенка имеют низкий уровень.

3 ребенка умеют обращаться со столовыми приборами. 2 ребенка умеют хорошо держать ложку. 1 ребенок помогает себе рукой, держа ложку в другой руке. 1 ребенок обычно ест пальцами. Один из детей убирает за собой после еды. 2 ребенка убирают за собой после просьбы взрослого. Один из детей не убирает за собой.

Задание 3: Навык умения пить и есть с помощью столовых приборов

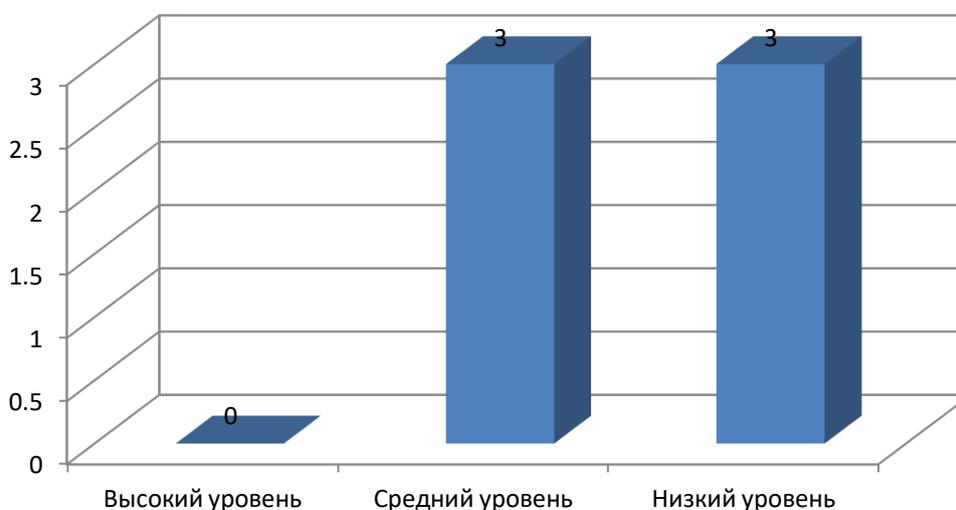


Рисунок 9 – Сформированность навыков умения пить и есть с помощью столовых приборов детей экспериментальной группы, чел

Когда мы рассмотрели результаты по типам навыков, мы увидели, что наиболее сформированными оказались такие характеристики, как умение есть из чашки, кружки или стакана, а также пользоваться столовой ложкой, чайной ложкой или вилкой. Характеристики разворачивания простых упаковок и умение пользоваться салфеткой получили самые низкие результаты. Согласно качественной интерпретации данных, низкий балл за способность разворачивать простые предметы и пользоваться салфеткой можно объяснить тем, что у детей не развита мелкая моторика – слабый мышечный тонус, скованность и медлительность движений.

Задание 4: Навык умения пользоваться туалетом

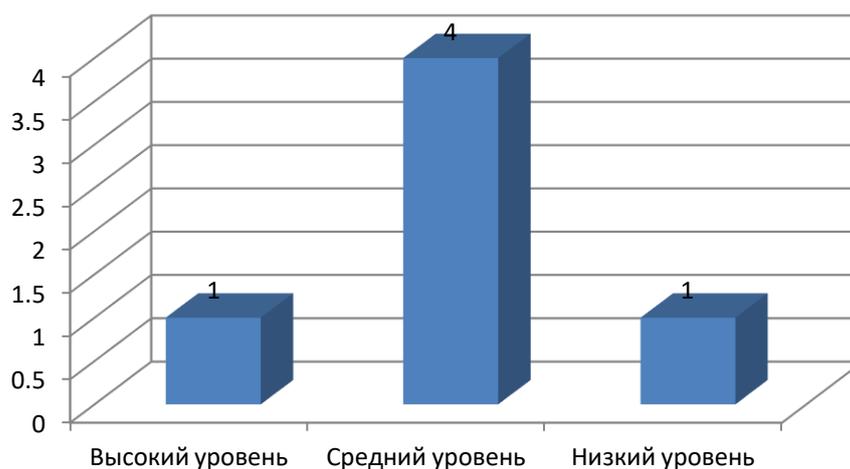


Рисунок 10 – Сформированность навыков умения пользоваться туалетом детей экспериментальной группы, чел

Таким образом, 1 ребенок имеет высокий уровень, он умеет пользоваться туалетом, 4 ребенка имеют средний уровень, пользуются частично с помощью взрослого, 1 ребенок имеет низкий уровень, не умеет пользоваться туалетом совсем. Пользуются туалетом умело три ребенка, они заходят в туалетную комнату, подходят к унитазу, снимают штанишки, пользуются туалетом, после смывают унитаз. 1 ребенок не доходя до туалетной комнаты, начинает снимать штанишки на ходу, но пользуется правильно и смывает за собой, но так же надевает штаны на ходу. 1 ребенок ходит в туалет при напоминании взрослого и 1 ребенок не просится в туалет.

Анализ уровня сформированности навыков самообслуживания у детей экспериментальной группы, представленный в таблице 2 и на рисунках 7 – 11 показал, что у детей навыки самообслуживания: сформированы на высоком уровне – нет никого; в стадии формирования – 3 ребенка (средний уровень), не сформированы – 3 ребенка (низкий уровень) (рис. 11.)

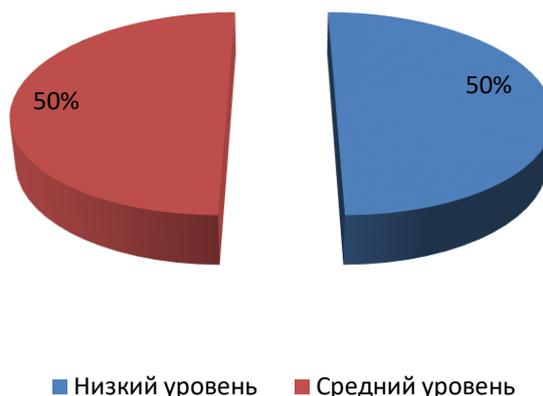


Рисунок 11 – Сформированность навыков самообслуживания детей экспериментальной группы, чел

Обобщенные результаты исследования сформированности навыков самообслуживания у детей контрольной группы представлены в таблице 3, (Приложение Г), визуально полученные данные представлены на рисунках 12 – 15.

Задание 1: Навык одевания и раздевания

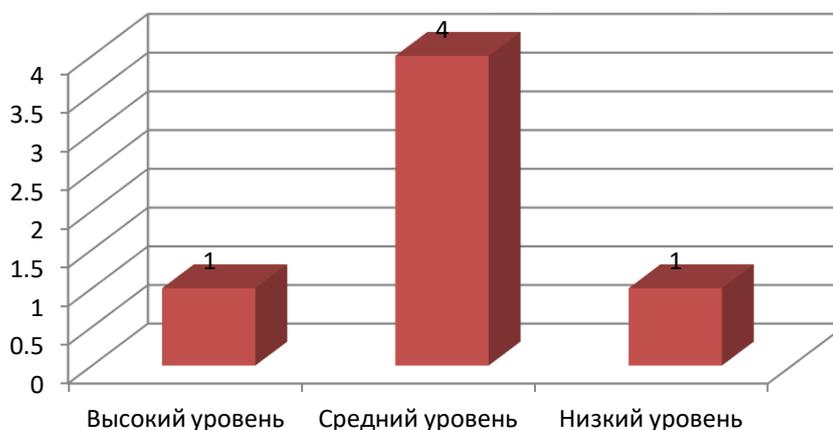


Рисунок 12 – Сформированность навыков одевания и раздевания в определенном порядке детей контрольной группы, чел

Таким образом, в контрольной группе наиболее сформированы навыки снятия и надевания одежды в определенном порядке у 1 ребенка, 4 ребенка имеют средний уровень, 1 ребенок имеет низкий уровень. Необходимо отметить, что основной проблемой для детей контрольной группы, было аккуратно повесить одежду или сложить ее на стул, с этим

заданием не справились 2 ребенка, они оставляют одежду, где ее сняли.

Задание 2: Навык самостоятельного мытья рук, умыывания

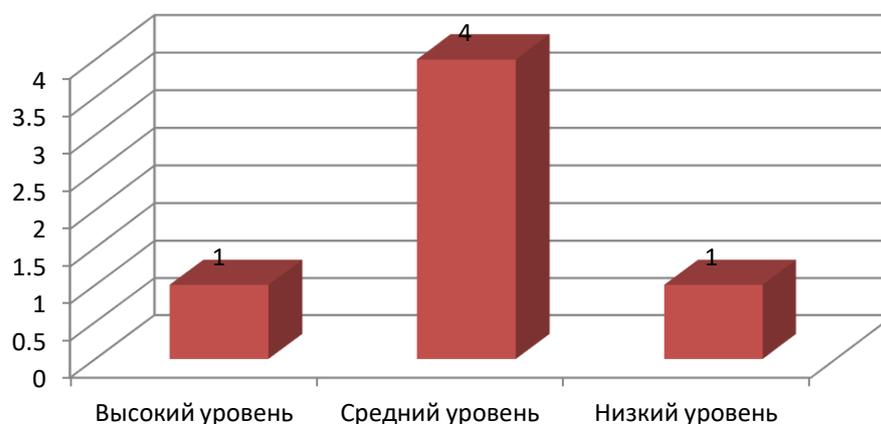


Рисунок 13—Сформированность навыков самостоятельного мытья рук, умыывания детей контрольной группы, чел

В контрольной группе навыками мытья рук и личной гигиены в большей степени обладает 1 ребенок (высокий уровень), 4 ребенка имеют средний уровень сформированности навыков самообслуживания и 1 ребенок имеет низкий уровень. У 2 детей основной трудностью было закатать рукава и намылить руки. Все дети умеют смывать мыло с рук и смачивать их перед мытьем.

Задание 3: Навык умения пить и есть с помощью столовых приборов

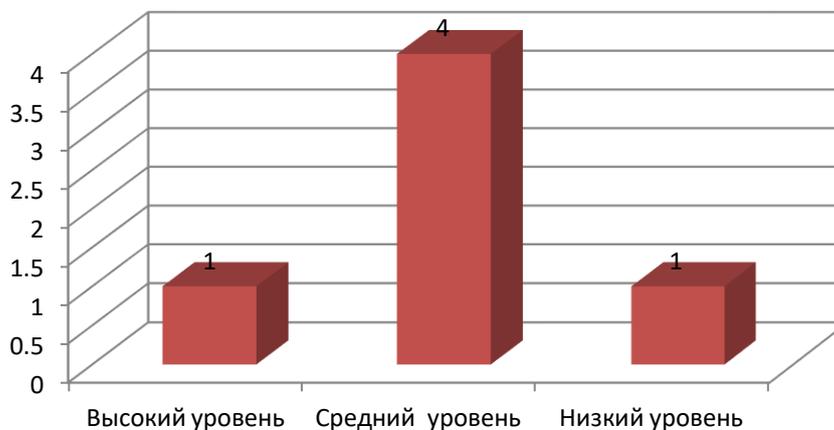


Рисунок 14 – Сформированность умения пить и есть с помощью столовых приборов детей контрольной группы, чел

В контрольной группе, уровень сформированности навыков умения

пить и есть с помощью столовых приборов в основном средний, 4 ребенка, высокий уровень имеет 1 ребенок, справился отлично со всеми заданиями, низкий показатель у 1 ребенка.

Задание 4: Навык умения пользоваться туалетом

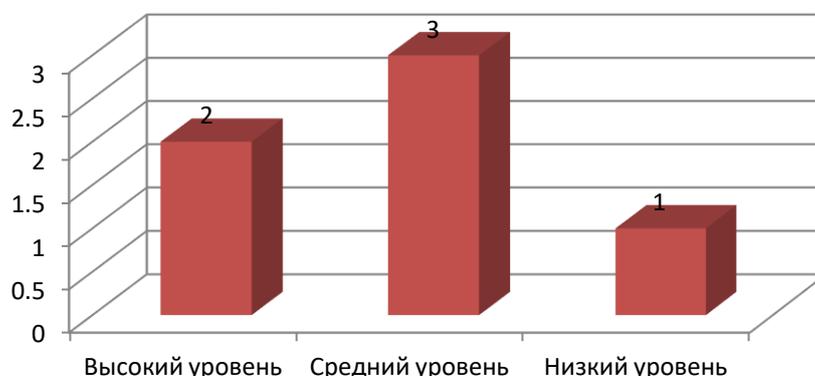


Рисунок 15 – Сформированность умения пользоваться туалетом детей контрольной группы, чел

Пользоваться туалетом дети из контрольной группы умеют все, за исключением 1 ребенка, он не умеет снимать штаны и нажимать на слив.



Рисунок 16 – Сформированность навыков самообслуживания детей контрольной группы, чел.

Таким образом, мы видим, что у детей контрольной группы уровень сформированности самообслуживания следующий: сформированы на высоком уровне – 1 ребенок, в стадии формирования – 4 ребенка, не сформированы – 1 ребенок.

Сравнительный анализ уровня сформированности навыков самообслуживания у детей экспериментальной и контрольной групп, приведен на рисунке 17.

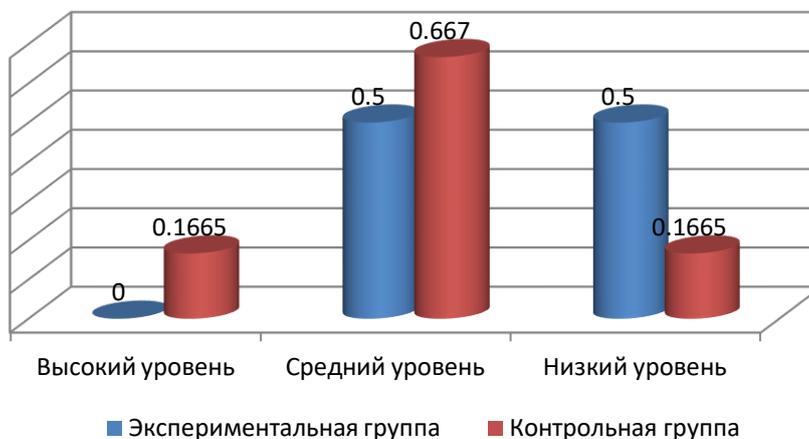


Рисунок 17 – Сравнительный анализ уровня сформированности навыков самообслуживания детей 5 – 7 лет с ЗПР, экспериментальной и контрольной групп, чел.

Анализируя полученные данные можно сказать, что результаты уровня сформированности самообслуживания в контрольной группе выше, чем в экспериментальной группе, в которой находились дети с ЗПР, отсюда следует вывод, что дети с ЗПР обладают уровнем сформированности самообслуживания ниже, чем нормальные дети. Следовательно, можно сделать вывод, что существует необходимость проведения специально организованной работы по формированию у детей 5 – 7 лет с ЗПР навыков самообслуживания.

В результате задержки психического развития затруднено формирование способностей к самообслуживанию. Медлительность, усталость, фрагментарность и недифференцированность зрительного восприятия не обеспечивают детей достоверной информацией о деятельности, затрудняя выполнение культурно-гигиенических навыков, в частности умений пользоваться столовыми приборами, застегивать пуговицы, завязывать шнурки. В результате неточного контроля собственных действий, а также низкой степени развития мелкой моторики наблюдается нечеткость в

выполнении этих действий, а также недостаточная четкость и медлительность (слабый мышечный тонус, отсутствие координации движений, скованность).

У дошкольников экспериментальной и контрольной группы были выявлены следующие особенности:

Средний уровень	Низкий уровень
по критерию одевание-раздевание	
<ul style="list-style-type: none"> – умеют расстёгивать пуговицы, – аккуратно складывать и вешать одежду, – снимают обувь с помощью взрослого; 	<ul style="list-style-type: none"> – снятие и одевание колготок и носок; – аккуратно складывать и вешать одежду
по критерию мытье рук и умывание	
– дети не справились с закатыванием рукавов, не умеют намыливать мылом руки.	пользоваться полотенцем
по критерию умения пить и есть, с помощью столовых приборов	
<ul style="list-style-type: none"> – не все дети могут пользоваться столовыми приборами, – едят руками или помогают рукой; – дети не умеют убирать посуду за собой. 	– дети не умеют убирать посуду за собой
по критерию пользоваться туалетом	
<ul style="list-style-type: none"> – дети снимают штанишки еще до туалета, – не смывают за собой в унитазе, – ходят в туалет при напоминании взрослого, – не просятся в туалет 	не смывают за собой в унитазе

Выводы по 2 главе

С целью выявления и повышения уровня сформированности навыков самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР, была проведена экспериментальная работа, состоящая из констатирующего, формирующего и контрольного этапов.

Эксперимент проводился на базе МБДОУ «XXX» г. Козьмодемьянск. В исследовании принимали участие 12 старших дошкольников, разделённых на группы: экспериментальную (дети с ЗПР) и контрольную (нормотипичные дети), по 6 детей в группе.

Для проведения исследования были подобраны показатели уровня сформированности навыков самообслуживания у детей 5 – 7 лет с ЗПР, выделенные на основе исследований С.А. Морозова, А.Н. Коноплева и др. Для изучения выделенных показателей использовалась диагностическая методика «Наблюдение за поведением ребенка» (автор М.Ю. Веденина).

Констатирующий эксперимент показал, что навыки самообслуживания у детей экспериментальной группы, сформированы на среднем и низком уровне; в стадии формирования – 3 ребенка, не сформированы – 3 ребенка. В контрольной группе уровень сформированности навыков самообслуживания высокий и средний: высокий уровень – 1 ребенок, средний – 4 ребенка, низкий – 1 ребенок. На основании этого был сделан вывод, что дети с ЗПР обладают уровнем сформированности самообслуживания ниже, чем соматически здоровые дети.

Анализируя полученные данные можно сказать, что результаты уровня сформированности навыка самообслуживания в контрольной группе выше, чем в экспериментальной группе, в которой находились дети с ЗПР, отсюда следует вывод, что дети с ЗПР обладают уровнем сформированности самообслуживания ниже, чем у соматически здоровых детей. Следовательно, можно сделать вывод, что существует необходимость проведения коррекционной работы по формированию у детей 5-7 лет с ЗПР навыков самообслуживания.

ГЛАВА III РЕАЛИЗАЦИЯ ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ У СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

3.1. Содержание коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития

Каждому ребенку нужны определенные навыки ухода за собой, чтобы просто пережить день. Навыки самообслуживания, связанные с питанием, одеванием и личной гигиеной, являются требованиями для любого, кто хочет жить независимой жизнью. Дети с ограниченными возможностями часто нуждаются в дополнительной помощи в развитии жизненных навыков. Формирование навыков самообслуживания предназначено для того, чтобы дать детям навыки, необходимые им для функционирования в повседневной жизни.

Для формирования навыков самообслуживания старших дошкольников с ЗПР, нами было составлено содержание коррекционной работы. В основу коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания детей старшего дошкольного возраста с ЗПР легли результаты констатирующего эксперимента. Коррекционная работа применима в системе работы с детьми старшего дошкольного возраста с ЗПР, с целью оказания психолого-педагогической поддержки.

Основной целью коррекционной работы, направленной на формирование навыков самообслуживания у детей с ЗПР, является: создание благоприятных условий для развития навыков самообслуживания, консультация и поддержка семьи.

Задачи коррекционной работы:

– формировать культурно-гигиенические навыки: 1. пользование гигиеническими средствами, умывание;

- формировать и закреплять навыки самообслуживания: 2. одевание-раздевание, 3. прием пищи в индивидуальной и коллективной деятельности;
- стимулировать к овладению навыками самообслуживания;
- развивать сенсорные способности детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, познавательную активность в самообслуживании;

Методологической основой коррекционной работы являются:

- деятельностный подход в психологии (Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев);
- положение о единстве диагностики и коррекции развития (Л.С. Выготский, А.Р. Лурия).

В процессе коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, использовали методы и приемы:

- словесный – слова, которые подталкивают ребенка к выполнению нужного действия;
- демонстрация – показ самого действия, чтобы ребенок повторил его по подражанию;
- наглядный – визуальные подсказки, наталкивающие ребенка на правильное выполнение действия;
- физическая – действия, помогающие ребенку справиться с той частью деятельности, которая для него особенно сложна;
- упражнение и контроль – упражнение: без него невозможно приобрести ни один навык, потому что динамические стереотипы могут быть созданы и поддерживаться только в активном действии каждого ребенка. Контроль имеет решающее значение на ранних этапах формирования навыка;
- примеры взрослых могут быть как прямыми («Делай, как я!»), так и косвенными (используются различные формы, чтобы разжечь любопытство детей и привлечь их внимание);
- игровые подходы - позволяют скрыть педагогическую перспективу и в то же время активно влиять на ребенка;

– использование иллюстраций, художественного слова, книг, бесед.

Реализация условий для формирования у детей с задержкой психического развития навыков самообслуживания возможна при соблюдении ряда принципов:

– «принцип совместной деятельности подразумевает, что обучение детей происходит исключительно совместно с взрослым и под его контролем» (Р.С. Буре, Г.В. Нечаева) [6, 27];

– «принцип связи с жизнью – все формируемые умения и навыки должны носить прикладной характер и быть связанными с повседневной жизнью и конкретными ситуациями» (С.А. Козлова, В.С. Мухина,) [18, 25];

– «принцип тесной взаимосвязи с семьей подразумевает активное включение родителей или лиц, которые их заменяют, в формирование навыков самообслуживания у детей с множественными нарушениями» (В.Н. Волчкова, С.В. Петерина,) [9, 31];

– «принцип системности определяет постоянство и регламентированность коррекционно-развивающего процесса» (Л.С. Выготский) [11];

– «принцип деятельностного подхода предусматривает развитие ребенка с активным привлечением средств музыки, изобразительного искусства, театрализованных представлений, танцевальных элементов и прочего» (С. Л. Рубинштейн, А. Н. Леонтьев) [32];

Занятия проходят в форме бесед на разные темы, касающиеся навыков самообслуживания, с использованием дидактических игр, создания и проигрывания различных игровых ситуаций, иллюстративной деятельности, используются игровые упражнения и задания на умение активно слушать и правильно перерабатывать информацию, на развитие умения сотрудничать, конструировать текст (умение говорить самому). Дети учатся слушать и понимать обращенную к ним речь и вместе с тем содержательно, выразительно и непринужденно высказывают свои мысли.

Тематический план приведен в таблице 4.

Таблица 4 – Тематический план по формированию навыков самообслуживания старших дошкольников с ЗПР.

Сроки	Режимные моменты	Тема	Задачи	Дидактические игры
Январь: 3 неделя. Занятие 1-3	Умывание	«Да здравствуе т мыло душистое»	Закреплять последовательнос ть мытья рук (знакомство с алгоритмом умывания);	Чтение: «Заинька, умойся». Дидактическое упражнение «Расскажем малышам, как надо умываться». Отработка алгоритма умывания. Дидактическая игра «Умоем куклу Катю» Рассматривание картин: «Дети моют руки».
Январь: 4 неделя. Занятие 4-6	Питание	«Сервируе м стол»	Развивать навыки пользоваться столовой посудой , называть ее, убирать за собой после еды. Учить последовательнос ть расстановки приборов для обеда. Знакомство с алгоритмом правильного питания.	Беседа «Вспомним, как надо правильно кушать». Чтение: Н. Литвинова «Королевство столовых приборов». Игровая ситуация «Мы готовимся к обеду». Игра: «Ванечка, Ванюша, кашку ты всю скушай», Игра: « Угостим кошечку молочком». Алгоритм питания
Февраль 1 неделя Занятие 7-9	Одевание	«Знакомств о с раздевалко й». «Порядок в шкафчиках ».	Формировать навыки о одевания, учить правильно и последовательно одеваться.	Беседа «Каждой вещи - свое место». Чтение: И. Бурсов «Галоши». Игровая ситуация «Путешествие в страну раздевандию» Алгоритм одевания. Дидактическое упражнение «Туфельки поссорились – подружились», «Сделаем из носочка гармошку».
Февраль 2 неделя Занятие 10-12	Умывание	Опыт «Какая вода».	Формировать умение правильно намыливать руки, хорошо смывать, насухо вытирать руки.	Дидактическая игра «Вымой руки». Дидактическое упражнение «Как мы моем ладошки и отжимаем руки». Рассматривание и беседа по картинкам: «Дети моют руки», «Мама моет дочку». Чтение потешки: «Водичка – водичка, умой мое личико», «Гуси – лебеди летите». Алгоритм умывания

Продолжение таблицы 4

<p>Февраль 3 неделя Занятие 13-15</p>	<p>Питание</p>	<p>«Учимся правильно пользоваться столовым и приборам и».</p>	<p>Закреплять навык правильной еды - держать правильно ложку (тремя пальцами - указательным, средним, большим);</p>	<p>Беседа «Культура поведения во время еды» Игровая ситуация: «Мишка пригласил в гости зайку и ёжика». Дидактическая игра «Покормим зверей салатом». Игра – развлечение: «Чаепитие у игрушек с кошечкой». Рассматривание картинок: «как дети кушают». Алгоритм питания</p>
<p>Февраль 4 неделя Занятие 16-18</p>	<p>Одевание</p>	<p>«Учим элементы обуви»</p>	<p>Формировать навыки отличать парную обувь, подбирать ее.</p>	<p>Беседа «Как заботиться о своей одежде». Дидактическая игра «Найди пару». Игра: « Зайка в гости к нам пришел» Игровая ситуация: « Как петушок разбудил утром детей». Дидактическая игра «Уложим куклу спать». Алгоритм одевания</p>
<p>Март 1 неделя Занятие 19-21</p>	<p>Умывание</p>	<p>«Чистота залог здоровья»</p>	<p>Развивать навыки умывания, мыть руки, намыливать и смывать, вытирать полотенцем Учить детей хорошо</p>	<p>Дидактическая игра «Мыльные перчатки. Пузырики» Игра – развлечение: «Игры с водой», Дидактическая игра «Покажи свое полотенце» Дидактическая игра « Все котятки мыли лапки». Алгоритм умывания</p>

Март 2 неделя Занятие 22-24	Питание	«Правильное едим».	Учить детей поить чаем куклу (позже и другие игрушки: мишку, зайку и т.д.). Формировать умение последовательно выполнять действия, называть предметы и действия с ними; развивать ласковое, заботливое отношение к кукле. Формировать культуру поведения за столом по средствам художественного слова. Продолжать воспитывать умение пользоваться салфетками.	Беседа «Культура еды – серьезное дело». Дидактическая игра «Что чем едят» Чтение: «Пышка, лепешка в печи сидела». Игровая ситуация: «Как мама учила мишку правильно кушать». Потешки: «Ладушки, ладушки», «Умница Катенька», «Гойда, гойда». Дидактическое упражнение «Расскажем Хрюшке, как надо правильно кушать». Алгоритм питания
Март 3 неделя Занятие 25-27	Одевание	«Мы проснулись, потянулись»	Закреплять умение одеваться после сна в правильном порядке, развивать навыки самообслуживания, правильно надевать носочки, с помощью воспитателя выворачивать одежду. Развивать умение переносить знакомые действия с куклой в новые игровые ситуации, выполнять последовательность действия	Беседа «Как мы наводим порядок в шкафу для одежды» Дидактическая игра «Оденем куклу Аленку на прогулку». Дидактические упражнения: «Поучим зверюшек застегивать пуговицы». «Покажем, как нужно складывать одежду перед сном». « Научим Мишку складывать вещи в отдельном шкафчике». Алгоритм одевания

Комплекс дидактических игр и игровых ситуаций, и алгоритмов одевания, умывания и питания, приведены в Приложении Д.

Условия реализации коррекционной работы:

При структурировании процесса обучения навыкам самообслуживания требуется правильная организация пространственной среды:

- для развития умения самостоятельно одеваться и раздеваться - шкафчик с полками для одежды и обуви, удобные места для сидения детей с учетом роста - банкетки или стулья, наличие необходимой одежды, карточки с изображениями отдельных видов одежды, иллюстрированный план одевания;

- большие непромокаемые фартуки; ложки и вилки со специальными наконечниками на ручке; тарелки на присосках с одним более высоким краем; кружки с двумя ручками; стул, соответствующий высоте стола, и подставка для ног, чтобы ноги ребенка не болтались во время еды, а имели опору; карточки с изображениями различных видов пищи;

- для развития умения пользоваться туалетом - ручки, прикрепленные к боковой стенке, помогающие ребенку вставать и садиться; необходимая подставка для ног для опоры; разнообразные сиденья для унитаза;

- для формирования навыка умываться и ухаживать за собой - набор умывальных принадлежностей; легко открывающиеся ручки крана; зеркало на высоте, соответствующее росту ребенка.

Участники: воспитатели, дети и родители старшей группы

Форма организации обучения – групповые занятия.

Количество занятий – 27. Занятия проводятся 3 раза в неделю.

3.2. Результаты опытно-экспериментальной работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития

После проведенного формирующего этапа нами была проведена повторная диагностика уровня сформированности навыков самообслуживания.

Цель контрольного этапа заключалась в том, чтобы выявить динамику уровня сформированности навыков самообслуживания у детей 5 – 7 лет с ЗПР.

Индивидуальные результаты контрольного этапа формирования навыков самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР приведены в таблицах 5 и 6, приложения Е. Результаты анализа контрольного эксперимента по экспериментальной группе приведены на рисунке 19.

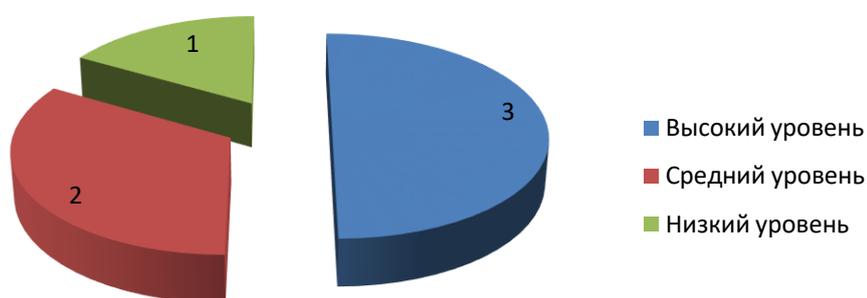


Рисунок 19 – Уровень сформированности навыков самообслуживания детей старшего дошкольного возраста экспериментальной группы, чел

Таким образом, по результатам контрольного этапа, можно сделать вывод, что 3 ребенка имеют высокий уровень, 2 ребенка имеют средний уровень, 1 ребенок имеет низкий уровень.

Результаты анализа сформированности навыков самообслуживания у детей экспериментальной группы, приведены на рисунках 20 – 23.

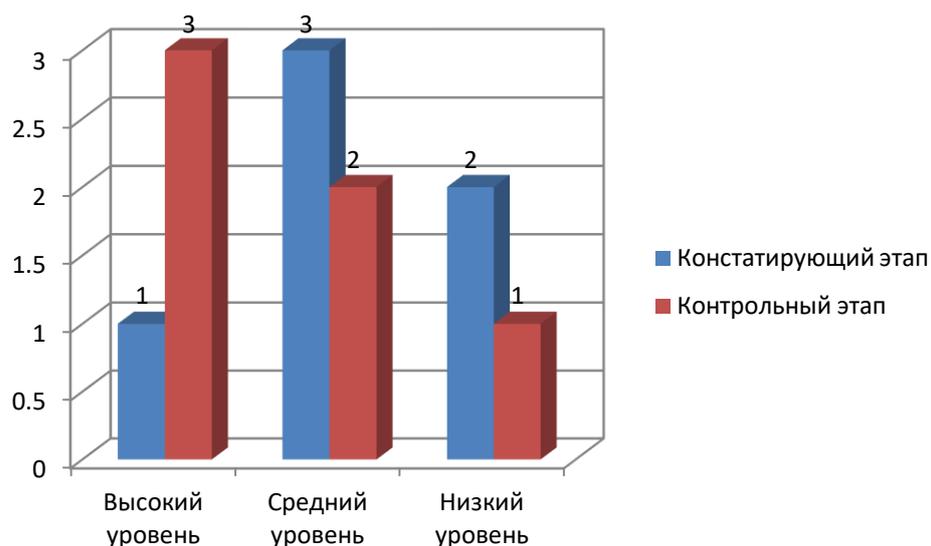


Рисунок 20 – Динамика сформированности навыка одевания-раздевания детей 5 – 7 лет с ЗПР экспериментальной группы, констатирующий и контрольный этап, чел

Анализ результатов повторной диагностики показал, что 3 детей улучшили свои результаты. 3 ребенка одеваются и раздеваются полностью, самостоятельно снимают и одевают обувь, снимают колготки и носки, складывают одежду на стульчик, надевают на себя одежду в последовательности. 2 ребенка снимают и одевают одежду и обувь с небольшой подсказкой взрослого, пытаются одеваться, но путаются в последовательности, пытаются складывать одежду на стульчик. 1 ребенок одевается и раздевается только с помощью взрослого, пытается самостоятельно снимать колготки и носки, не умеет одеваться без помощи взрослого, оставляет одежду там, где снял.

После формирующего этапа результаты навыка самостоятельного мытья рук, умывания улучшили 2 ребенка. Анализ результатов наблюдения показал, что у 2 детей диагностирован высокий уровень сформированности навыка самостоятельного мытья рук. Средний уровень у 2 детей, низкий уровень у 2 детей.

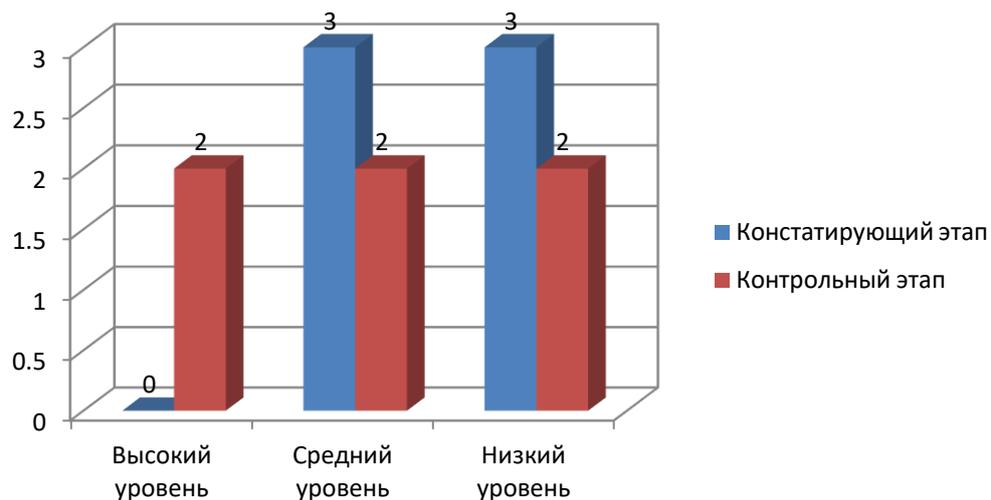


Рисунок 21 – Динамика сформированности навыка самостоятельного мытья рук, умывания детей 5 – 7 лет с ЗПР экспериментальной группы, констатирующий и контрольный этап, чел

Дети сталкиваются с такими трудностями: закатать рукава полностью, хорошо намылить руки, смыть мыло с рук, вытирать насухо лицо и руки. 1 ребенок так и не может сам мыть руки, не знает, как вытирать руки и лицо, и не может повесить полотенце на место.

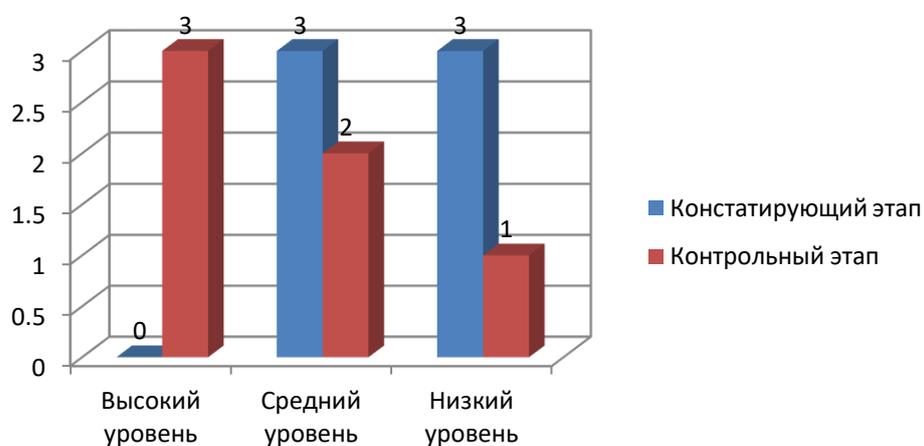


Рисунок 22 – Динамика сформированности навыка умения пить и есть с помощью столовых приборов детей 5 – 7 лет с ЗПР экспериментальной группы, констатирующий и контрольный этап, чел

По навыку умения пить и есть с помощью столовых приборов, повысили свои результаты после коррекционной работы 4 ребенка. Не все дети имеют навык умения пить и есть с помощью столовых приборов. Трое детей хорошо держат ложку. 1 ребенок помогает себе другой рукой,

придерживая ложку. 2 детей часто кушают руками. После принятия пищи 3 ребенка убирают за собой тарелки. 2 ребенка убирают при напоминании взрослого. 1 ребенок не убирает за собой.

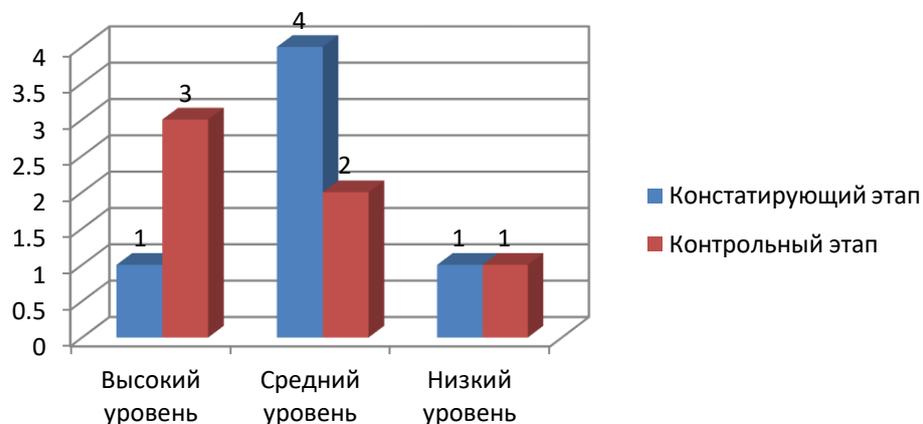


Рисунок 23 – Динамика сформированности навыка умения пользоваться туалетом детей 5 – 7 лет с ЗПР экспериментальной группы, констатирующий и контрольный этап, чел

Научились лучше пользоваться туалетом 2 ребенка, 2 ребенка пользуются правильно туалетом, но с помощью взрослого, надевают штаны в туалетной комнате. Стали проситься в туалет. 1 ребенок ходит в туалет при напоминании взрослого, в туалет не просится, забывает смывать унитаз.

Сравнительный анализ уровня сформированности навыков самообслуживания у детей экспериментальной группы на констатирующем и контрольном этапе эксперимента, приведен на рисунке 21.

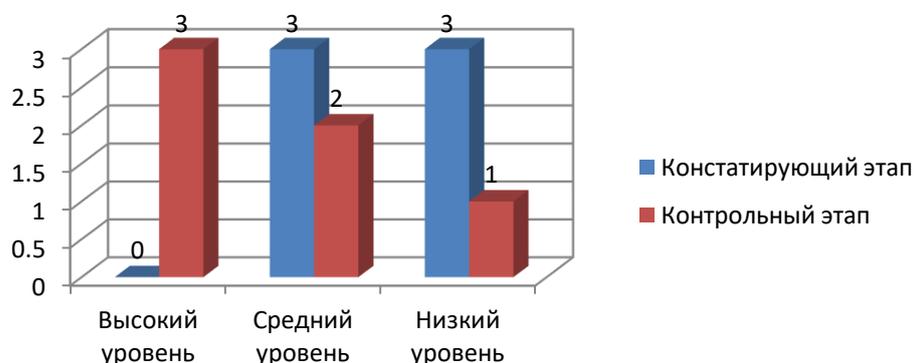


Рисунок 21 – Сравнительный анализ уровня сформированности навыков самообслуживания у детей экспериментальной группы, констатирующий и контрольный этап, чел

На констатирующем этапе высокий уровень не показал никто, на контрольном этапе 3 ребенка показали высокий уровень. Средний уровень был у 3 детей, на контрольном этапе средний уровень показали 2 ребенка. На низком уровне остался 1 ребенок, его результаты остались на прежнем уровне.

Таким образом, можно сделать вывод, что специально организованная работа по формированию у детей 5 – 7 лет с ЗПР навыков самообслуживания оказалась эффективной: показатель высокого уровня сформированности навыков самообслуживания повысился на 3 ребенка, а показатель низкого уровня сформированности навыков самообслуживания снизился на 2 ребенка. Средний уровень снизился на 1 ребенка.

Выводы по 3 главе

Для повышения уровня сформированности навыков самообслуживания старших дошкольников с ЗПР, нами было составлено содержание коррекционной работы, включающее дидактические игры, и проведен формирующий этап с ее использованием.

Целью формирующего этапа являлось формирование у старших дошкольников с ЗПР навыков самообслуживания посредством игры.

Нами были подобраны методы, приемы, средства и дидактические игры повышения уровня сформированности навыков самообслуживания старших дошкольников с ЗПР. Формирование навыков самообслуживания в образовательной организации осуществляется в двух формах: индивидуальная и групповая.

Проведенная нами поэтапная коррекционная работа способствовала формированию навыков самообслуживания у детей 5 – 7 лет с ЗПР экспериментальной группы.

На констатирующем этапе высокий уровень не показал никто, на контрольном этапе 3 ребенка показали высокий уровень. Средний уровень был у троих детей, на контрольном этапе средний уровень показали 2 ребенка, 2 ребенка с низкого уровня улучшили свои результаты до среднего уровня. На низком уровне остался 1 ребенок, его результаты остались на прежнем уровне, поэтому в дальнейшем с ним нужно работать индивидуально.

Об эффективности можно говорить после проведенного контрольного этапа, который показал следующие результаты: специально организованная работа по формированию у детей 5 – 7 лет с ЗПР навыков самообслуживания оказалась эффективной: в экспериментальной группе показатель высокого уровня сформированности навыков самообслуживания повысился на 3 ребенка, а показатель низкого уровня сформированности навыков самообслуживания снизился на 2 детей. Средний уровень снизился на 1 ребенка.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Самообслуживание – это один из первых способов, с помощью которого дети развивают способность планировать и последовательно выполнять задания, организовывать необходимые материалы и развивать утонченный физический контроль, необходимый для выполнения повседневных задач.

Навыки самообслуживания – это повседневные задачи, выполняемые для того, чтобы дети были готовы участвовать в жизнедеятельности (включая одевание, прием пищи, чистку зубов, расчесывание волос, пользование туалетом, одевание и раздевание, пользование столовыми приборами и т.д.)

К основным характеристикам детей с ЗПР относятся более низкий, чем в среднем, коэффициент интеллекта (IQ), трудности с практическими повседневными навыками, трудности в обучении, задержки в развитии, проблемы с памятью и более низкий объем внимания. Не каждый ребенок, которому поставлен диагноз ЗПР, будет проявлять все общие черты, но большинство из них в той или иной степени присутствуют у большинства детей ЗПР.

Отставание в умственном развитии у детей с ЗПР происходит достаточно рано, поэтому формирование всех психических функций не только затягивается, но и в некоторых случаях искажается; дети характеризуются значительной неоднородностью нарушенной умственной деятельности и, как следствие, неравномерным формированием разных сторон деятельности; в то же время дети в этой категории имеют тенденцию к развитию во всех сферах деятельности.

Формирование навыков самообслуживания в виде освоения трудовых процессов самообслуживания осуществляется постепенно. Прежде всего, ребенок осваивает простейшие микропроцессы, составляющие целостные процессы самообслуживания. Каждый из микропроцессов характеризуется постановкой целей, набором определенных действий, собственной

последовательностью выполнения, контролем и проверкой навыков и результата. Поэтому именно в микропроцессах дети в первую очередь развивают навыки постановки целей, поиска и освоения методов и достижений, контроля и оценки.

Основными методами обучения дошкольников являются: практический (привыкание, упражнения, эксперименты, моделирование), игровой (использование литературных произведений, просмотр иллюстраций, рисунков, вопросов к детям), примерный метод (личный пример, словесный и обобщенный).

Для формирования у старших дошкольников с ЗПР навыков самообслуживания необходимо применение разнообразных приемов и методик в обучении навыкам самообслуживания, соблюдение единых требований в дошкольном и семейном окружении, использование дидактических игр и упражнений, создание образовательных ситуаций, соблюдение отработанного режима, последовательное выполнение процессов в семье.

С целью формирования навыков самообслуживания старших дошкольников с ЗПР, нами была проведена экспериментальная работа, целью которой было определение уровня сформированности навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР, составление содержания коррекционной работы по формированию этих навыков, на основе полученных результатов.

Экспериментальная база исследования: МБДОУ «XXX». В исследовании принимали участие две группы старшего дошкольного возраста в количестве 12 детей, разделённые по 6 детей в каждой группе, экспериментальная и контрольная группы. Экспериментальная группа – дети с ЗПР, контрольная группа – нормотипичные дети

Для выявления уровня навыков самообслуживания была использована диагностическая методика «Наблюдение за поведением ребенка» (автор

М.Ю. Веденина), которая апробирована и применяется в исследованиях навыков самообслуживания на современном этапе.

Констатирующий этап экспериментальной работы показал следующие результаты: уровень сформированности самообслуживания в контрольной группе выше, чем в экспериментальной группе, в которой находились дети с ЗПР, отсюда следует вывод, что дети с ЗПР обладают уровнем сформированности самообслуживания ниже, чем нормальные дети.

У дошкольников экспериментальной группы были выявлены следующие трудности:

- по критерию одевание-раздевание – дети не умеют расстёгивать пуговицы, аккуратно складывать и вешать одежду повесить одежду, снимают обувь с помощью взрослого. Особенной трудностью для детей было снятие и одевание колготок и носок;

- по критерию мытье рук и умывание дети не справились с закатыванием рукавов, не умеют намыливать мылом руки и пользоваться полотенцем.

- по критерию умения пить и есть, с помощью столовых приборов наблюдались следующие трудности: не все дети могут пользоваться столовыми приборами, едят руками или помогают рукой, также выявлена проблема дети не умеют убирать посуду за собой;

- по критерию пользоваться туалетом у детей наблюдались проблемы, дети снимают штанишки еще до туалета, не смывают за собой в унитазе, ходят в туалет при напоминании взрослого, некоторые не просятся в туалет.

Таким образом, рассмотрев полученные результаты, нами был сделан вывод, что необходима коррекционная работа, для этого нами было разработано содержание коррекционной работы, направленной на формирование навыков самообслуживания детей 5 – 7 лет с ЗПР.

В результате задержки психического развития затруднено формирование способностей к самообслуживанию. Медлительность, уость, фрагментарность и недифференцированность зрительного восприятия не

обеспечивают детей достоверной информацией о деятельности, затрудняя выполнение культурно-гигиенических навыков, в частности умений пользоваться столовыми приборами, застегивать пуговицы, завязывать шнурки. В результате неточного контроля собственных действий, а также низкой степени развития мелкой моторики наблюдается нечеткость в выполнении этих действий, а также недостаточная четкость и медлительность (слабый мышечный тонус, отсутствие координации движений, скованность).

Основной целью коррекционной работы, направленной на формирование навыков самообслуживания у детей с ЗПР, является: создание благоприятных условий для развития навыков самообслуживания, консультация и поддержка семьи. После проведенной коррекционной работы нами была проведена повторная диагностика уровня сформированности навыков самообслуживания. Результаты оценивались по критериям, которые были выделены на этапе констатации.

Результаты контрольного этапа показали, что коррекционная работа по формированию у детей 5 – 7 лет с ЗПР навыков самообслуживания оказалась эффективной: в экспериментальной группе показатель высокого уровня сформированности навыков самообслуживания повысился на 3 ребенка, а показатель низкого уровня сформированности навыков самообслуживания снизился на 2 детей. Средний уровень снизился на 1 ребенка.

Следовательно, наше предположение о том, что эффективное формирование навыков самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР возможно при использовании коррекционной работы, с учётом индивидуальных особенностей проявления задержки психического развития подтвердилось, значит, гипотеза верна.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Азаров, Ю.П. Игра и труд. М.: Знание, 2015. 189 с.
2. Березова Е.И. Рабочая программа «Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей младшего дошкольного возраста» (3 – 4 года) [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://festival.1september.ru/articles>
3. Блонский П.П. Психология дошкольника. Воронеж: МОДЭК, 2015. 564 с.
4. Болотина Л.Р. Дошкольная педагогика. М.: Академия, 2009. 232 с.
5. Бондаренко А.К. Дидактические игры в детском саду. М.: Просвещение, 2013. 263 с.
6. Буре Р.С. Воспитание дошкольников в труде. М.: Просвещение, 2009. 312 с.
7. Вераксы Н.Е. «От рождения до школы». Инновационная программа дошкольного образования. М.: Мозаика-Синтез, 2019. С. 336.
8. Ветлугина В.П. Методы и приемы формирования навыков самообслуживания у младших школьников с нарушением интеллекта // Педагогика: традиции и инновации: материалы VI Междунар. науч. конф. Челябинск: Два комсомольца, 2015. С. 188-191.
9. Волоков В.С. Детская психология: Логические схемы. М.: Владом, 2011. 423 с.
10. Волчкова В.Н. Развитие и воспитание детей младшего дошкольного возраста: Практическое пособие для воспитателей детских садов. Воронеж: ТЦ «Учитель», 2011. 234 с.
11. Выготский Л.С. Детская психология. М.: ВЛАДОС, 2013. 435 с.
12. Галигузова Л.Н. Педагогика. М.: ВЛАДОС, 2014. 354 с.
13. Гурина И.В. Первые шаги от 0 до 3 лет. Засыпаем, кушаем, маму с папой слушаем. СПб.: Акцидент, 2015. 465 с.
14. Зебзеева В.А. Организация режимных процессов в ДОУ: книга для воспитателя детского сада. М.: Аст-Пресс, 2013. 123 с.

15. Зинкевич-Евстигнеева, Т.Д., Нисневич Л.А. Как помочь особому ребенку. Книга для педагогов и родителей. СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 2017. 96 с.
16. Ипатов Ю.А. Волшебный колпак повара или график дежурства для малышей // Дошкольное образование. 2018. № 11. С. 35-39.
17. Кинаш Е.А. Игры и упражнения по формированию культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2017. №1. С. 17-23.
18. Козлова С.А. Дошкольная педагогика. М.: Академия, 2017. 416 с.
19. Кониная Е.Ю. Формирование культурно-гигиенических навыков у детей: Игровой комплект. М: Айрис-пресс, 2013. 112 с.
20. Коннова Г.А. Формирование навыков самообслуживания у дошкольников с расстройствами аутистического спектра. Орёл, 2017. 93с.
21. Куцакова Л.В. Формирование навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста. М.: Просвещение, 2019. 119 с.
22. Лебединская К.С. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития. М.: Просвещение, 1998. С.9-13.
23. Люблинская А.А. Очерки психологического развития. М.: НОРМА-ИНФРА, 2013. 478 с.
24. Моржина Е. В. Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома. М.: Теревинф, 2021. 157 с.
25. Мухина В.С. Детская психология. М.: НОРМА-ИНФРА, 2013. 544 с.
26. Немов Р.С. Психология. Общие основы психологии. М.: 2011. 688 с.
27. Нечаева Г.В. Воспитание дошкольника в труде. М.: Просвещение, 2013. 53 с.
28. Никишина В.Б. Практическая психология в работе с детьми с ЗПР: пособие для психологов и педагогов. М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2019. 128 с.
29. Педагогика / Под редакцией Ю.К. Бабанского. М.: Просвещение, 2009. 467с.

30. Перслени Л.И., Мастюкова Е.М. Задержка психического развития - вопросы дифференциальной диагностики // Вопросы психологии. 2013. № 1. 5-8 с.
31. Петерина С.В. Воспитание культуры поведения у детей дошкольного возраста. М. : Просвещение, 2018. 251 с.
32. Потапова С.П. Творческий проект «Воспитание культурно-гигиенических навыков у детей 3-4 лет. Будь здоров, малыш!» М. НАУКА. 2017. 124с.
33. Рубинштейн С. Л. Основа общей психологии. М.: Педагогика, 1989. 412с.
34. Смирнова Е.О. Психология ребенка от рождения до 7 лет. М.: Просвещение, 2013. 534 с.
35. Теплюк С.Н. Об опрятности и аккуратности // Дошкольное образование. 2009. № 9. С. 9-17.
36. Тригер Р.Д. Психологические особенности социализации детей с задержкой психического развития. Ярославль: Академия развития, 2016. 128 с.
37. Ульенкова У.В. Дети с задержкой психического развития. М.: Просвещение, 2017. 294 с.
38. Ульенкова У.В. Шестилетние дети с задержкой психического развития. М.: Педагогика, 2010. 180с.
39. Урунтаева Г.А, Афонькина Ю.А. Как приобщить малыша к гигиене и самообслуживанию. М.: Просвещение, 2007. 215с.
40. Усанова О.Н. Дети с проблемами психического развития. М., 2005. 325с.
41. Фадина Г.В. Диагностика и коррекция задержки психического развития детей старшего дошкольного возраста. Балашов : Николаев, 2004. 68 с.
42. Фатихова Л. Диагностика и развитие способности дошкольников с задержкой психического развития понимать логико-грамматические конструкции языка // Дошкольное воспитание. 2015. № 8. С. 68-75.
43. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования [Электронный ресурс]: федеральные государственные образовательные стандарты // ФГОС. Режим доступа: <https://fgos.ru/>

44. Филонова С.А. Формирование культурно-гигиенических навыков и навыков самообслуживания у дошкольников с нарушением интеллекта с помощью игротерапии // Молодежь XXI века: образование, наука, инновации. 2017. С. 261-262.
45. Филатова Л.Н. Формирование навыков самообслуживания у детей младшего дошкольного возраста // Студенческий электронный журнал. 2018. № 2. С. 66-70.
46. Филиппова Н.В. Барыльник Ю.Б., Исмаилова А.С. Современный взгляд на задержку психического развития// Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. 2015. №10 (2). С. 256-262.
47. Фролова А.Н. Игры-занятия с малышами. М.: Проспект. 2014. 274 с.
48. Хушбахтов А.Х. Терминология «педагогические условия» // Молодой ученый. 2015. № 23. С. 1020-1022.
49. Цыренжапова Н.А. Гигиеническая оценка условий пребывания и воспитания детей в дошкольных образовательных учреждениях: автореф. дис. канд. мед. наук : 14.02.01 / Наталья Александровна Цыренжапова. – Иркутск, 2013. 30 с.
50. Черенкова О.А. Самообслуживание и его роль в развитии детей дошкольного возраста [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://nsportal.ru/detskiy>.
51. Шапкова Л.В. Коррекционные подвижные игры и упражнения для детей с нарушениями в развитии. М.: Советский спорт, 2002. - 212 с.
52. Шахманова А.Ш., Гаспарян А.С. Проблема формирования у младших дошкольников положительного отношения к выполнению культурно-гигиенических навыков в практике работы дошкольных организаций // Молодой ученый. 2019. №3. С. 384-386.
53. Шевченко С.Г. Подготовка к школе детей с задержкой психического развития. М.: Школьная Пресса, 2013. 96с.
54. Шевченко С. Г. Диагностика и коррекция ЗПР у детей. М. : АРКТИ, 2004. 224 с.

- 55.Шинкаренко В.А. Диагностика и формирование навыков самообслуживания, хозяйственно-бытового и ручного труда у умственно ограниченных детей. Минск: Открытые двери, 2007. 245 с.
- 56.Шульженко Н.В. Педагогическая технология формирования и коррекции социально-бытовых навыков у детей младшего дошкольного возраста с умеренной и тяжелой умственной отсталостью : автореф. дис. ... канд. пед. наук / Шульженко Наталья Владимировна. Екатеринбург, 2012. 24 с.
- 57.Эльконин Д.Б. Избранные психологические труды. М.: Дело. 1989. 458с.
- 58.Яковенко, Ю.Т. Воспитание детей с особенностями в развитии. М.: Аркти, 2020. – 305 с.
- 59.Якунькина В.И. Особенности формирования трудовой деятельности младших школьников с задержкой психического развития // Прорывные научные исследования: проблемы, закономерности, перспективы. 2019. С. 303-305.
- 60.Якушева Г.С. Психолого-педагогическая работа с дошкольниками с особенностями развития / Г.С. Якушева. М.: Юнити-Дана, 2017. 274 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Организация привлекательной и удобной для выполнения действий обстановка в групповом помещении (мебель, оборудование, игрушки), соответствующие возрасту, росту,	Разделение осваиваемых действий, следующих в строго определенном порядке, на ряд операций	Многократные упражнения детей в действиях с выделением способа и порядка их выполнения. При этом характер действий неизменный, а формы разные
Активная помощь взрослому детям в осуществлении действий (на начальном этапе), т.е. взрослый практически выполняет действия за ребенка,	Индивидуальная работа с каждым ребенком, учитывая уровень его развития	Организация ситуаций, обеспечивающих контроль за выполнением осваиваемых детьми в непривычной обстановке
Безукоризненное выполнение взрослыми всех гигиенических и культурных требований	При проведении того или иного режимного момента не прибегать к насильственным действиям, (кормление, умывание, сон)	Закреплять последовательность действий связанных с самообслуживанием навыками необходимо в процессе сюжетно-образовательной игры
В течении всего времени пребывания в ДОО воспитатель должен следить за состоянием детей, подмечая в поведении ребенка характерную потребность	Если ребенок научился выполнять какое – либо действие, необходимо предоставить ему возможность выполнить это действие самостоятельно, контролируя его и отмечая успех ребенка	При проведении любого режимного процесса у ребенка следует формировать уверенность в том, что у него все получится.
Осуществление того или иного режимного процесса должно протекать без суеты, не причиняя детям неприятных ощущений.	Создание у детей предварительной установки на определенный процесс. Например, дети играют, а их уже следует пригласить на завтрак.	Методика проведения режимных процессов включает следующие приемы

Рисунок 3 – Педагогические условия формирования навыков самообслуживания

Таблица 1 – Методы формирования навыков самообслуживания детей старшего дошкольного возраста с ЗПР

Методы	Цель	Приемы
I группа методов Практический	Обеспечить создание у детей практического опыта общественного поведения	<ul style="list-style-type: none"> - Показ действия. - Пример взрослого или других детей (деятельность подражания). - Метод приучения (систематические упражнения). - Целенаправленное наблюдение (питает детский опыт, исподволь формирует отношение к ребенку и положительно влияет на формирование навыка). - Метод игры (даёт возможность самостоятельно, свободно использовать полученные знания, навыки в процессе игры с куклой – одеть куклу, умыться и т.д.)
II группа методов Игровые	Формирование эмоционального отношения к процессу самообслуживания	<ul style="list-style-type: none"> - Использование литературных произведений, малых форм фольклорного жанра: песенок, потешек. - Рассматривание иллюстраций, картин (« Дети моют руки», « Дети обедают» и т.д.). - Вопросы к детям, побуждающие к решению проблемы («Кукла Катя испачкалась, что делать?») - Использование спец. игр и пособий для обучения детей застегивания пуговиц и шнурков. - Упражнения в выполнении навыков самообслуживания с игрушками
III группа методов наглядные	Формирование у детей практического опыта общественного поведения	<ul style="list-style-type: none"> - Показ выполнения каждого элемента деятельности и их последовательности. - Алгоритмы (схемы) различных процессов самообслуживания: - Наблюдение за действиями взрослого. - Рассматривание иллюстраций, моделей.
IV группа методов - словесные	Формирование эмоционального отношения к процессу самообслуживания	<ul style="list-style-type: none"> - Объяснения действий взрослого в ходе показа. - Общее или индивидуальное напоминание. - Контроль и оценка деятельности детей. - Чтение художественной литературы.

Таблица 1 – Характеристика детей экспериментальной группы

№ п.п.	Имя Фамилия	Возраст	ОВЗ
1.	Ребенок 1	6 лет	ЗПР
2.	Ребенок 2	5 лет	ЗПР
3.	Ребенок 3	7 лет	ЗПР
4.	Ребенок 4	6 лет	ЗПР
5.	Ребенок 5	7 лет	ЗПР
6.	Ребенок 6	6 лет	ЗПР

Таблица 2 – Сформированность навыков самообслуживания у детей экспериментальной группы (констатирующий этап)

№ п. п.	Имя Фамилия	Навык одевания и раздевания,	Навык самостоятельного мытья рук, умывания	Навык умения пить и есть с помощью столовых приборов	Навык умения пользоваться туалетом	Общее количество баллов	Уровень сформированности навыков самообслуживания
1.	Ребенок 1	6	5	3	4	18	низкий
2.	Ребенок 2	11	12	8	6	37	средний
3.	Ребенок 3	4	6	4	4	18	низкий
4.	Ребенок 4	10	10	8	8	36	средний
5.	Ребенок 5	10	10	8	6	34	средний
6.	Ребенок 6	5	6	4	3	18	низкий

Таблица 3 – Сформированность навыков самообслуживания у детей контрольной группы (констатирующий этап)

№ п. п.	Имя Фамилия	Навык одевания и раздевания,	Навык самостоятельного мытья рук, умывания	Навык умения пить и есть с помощью столовых приборов	Навык умения пользоваться туалетом	Общее количество баллов	Уровень сформированности навыков самообслуживания
1.	Ребенок 7	15	18	10	8	51	высокий
2.	Ребенок 8	10	11	8	7	35	средний
3.	Ребенок 9	10	10	8	8	36	средний
4.	Ребенок 10	5	6	4	3	18	низкий
5.	Ребенок 11	9	11	7	6	33	средний
6.	Ребенок 12	8	12	8	6	34	средний

Протокол наблюдения Ребенок 1

Задание	Невозможность выполнить действие (при полной помощи взрослого) (1 балл)	Действие, выполненное с незначительными неточностями и помощью взрослого (2 балла)	Ребенок правильно выполнил все действия, входящие в навык (3 балла)
Задание 1			
1. расстегнуть пуговицы;		+	
2. снять платье (брюки);		+	
3. аккуратно повесить;	+		
4. снять обувь;	+		
5. снять или надеть колготки, носки.			
Задание 2			
1. закатать рукава;			
2. смочить руки;		+	
3. взять мыло, намывать до появления пены;		+	
4. мыть руки;			
5. смыть мыло;	+		
6. умыть лицо.			
1. закатать рукава;			
Задание 3			
1. держать ложку, вилку;		+	
2. кушать из тарелки;			
3. держать стакан;	+		
Задание 4			
1. встать около унитаза;		+	
2. снять штаны;		+	
3. завершение процедуры – одевание штанов и нажатие на слив.			

Комплекс дидактических игр и игровых ситуаций

Дидактическая игра «Умоем куклу Катю»

Цель: Развивать умение самостоятельно умываться.

Материал: Кукла, тазик, полотенце.

Ход занятия: На игрушечной кровати спит кукла Катя.

Дефектолог: «Кукла Катя пора вставать».

Дети помогают будить куклу.

Дефектолог: «Давайте дети попросим водичку помочь нам умыться и развеселить Катю».

Дети просят: «Водичка, помоги нам!»

Дефектолог подносит куклу к тазу, льет водичку: «С-с-с – полилась вода».

Дефектолог умывает куклу. После умывания дети помогают вытереть куклу. Дефектолог обращает их внимание на то, как у куклы заблестели глазки, зарумянились щечки. Дети показывают, где у Кати глазки, щечки, ротик.

Дефектолог приглашает 1-2-х детей тоже умыться: «Водичка, умой (Саше, Даше) личико», – просит Дефектолог. Дети подставляют руки под воду, умываются. Затем вытирают лицо своими полотенцами. Дефектолог с детьми одевают куклу после умывания и играют с ней.

Игровая ситуация «Мы готовимся к обеду».

Цель: знакомить с названиями столовой посуды, их формой, цветом;

Оборудование: предметы столовой посуды: тарелки (глубокая, мелкая), кружка, ложки (маленькая, большая).

Ситуация разворачивается естественным образом. Дефектолог обращает внимание детей на няню, которая готовит посуду для сервировки стола к обеду. Показывает детям предметы столовой посуды попарно: глубокая и мелкая тарелка, маленькая и большая ложка, кружка.

Выделяются общие и отличительные признаки. Например: «Эти тарелки круглой формы. Эта тарелка мелкая, а эта - глубокая».

Педагог объясняет детям назначение каждого предмета столовой посуды. Далее объясняет, что все эти предметы тоже называют посудой. Их ставят на стол, который нужно накрыть к обеду.

Далее Дефектолог обращает внимание детей на сервировку няней стола. Комментирует детям последовательность расстановки приборов для обеда. «Сначала надо поставить на середину стола хлебницу. Вокруг хлебницы надо расставить глубокие тарелки. Справа от тарелки надо положить большую ложку, которой мы будем есть суп. Рядом с ложкой надо положить вилку. Она понадобится, когда мы будем есть второе блюдо. Между глубокой тарелкой и хлебницей надо поставить кружку, из которой мы будем пить компот».

После того как накрыт стол, педагог делает обобщение: «Посмотрите, все, что стоит на столе, - это посуда. Такая посуда называется столовая». Няня сообщает детям, что повар приготовил сегодня детям на обед. В ходе ситуации закрепляются названия предметов столовой посуды, совершенствуются культурно - гигиенические навыки, культура поведения за столом, дети упражняются в правильной сервировке стола

Игровая ситуация «Путешествие в страну раздевалки»

Цель: знакомство с оборудованием раздевалки (шкафчики для одежды, скамеечка, большое зеркало на стене, полочка для обуви), назначением и способами его использования ребенком.

Оборудование: игровой персонаж кукла – Петрушка. Во время утреннего приема Петрушка вместе с воспитателем встречает каждого ребенка, облегчая ему процесс расставания с родителями.

Ход ситуации.

Веселый Петрушка приглашает нескольких детей, называя их по именам, в увлекательное путешествие. «Я буду паровоз, а вы - вагончики. Поехали кататься!» - говорит он.

Петрушка: Ой, куда это мы с вами приехали? Как называется эта комната? (Дефектолог подхватывает верные ответы детей и использует прием хорового проговаривания).

Выходите из вагонов, присаживайтесь на скамеечку. На что села Аня? (На скамеечку.) Кто с Аней рядом сел? (Женя.) И ты, Коля, садись рядышком. На что Коля сел? (На скамеечку.) Всем места хватило, потому что скамеечка какая? (Показывает рукой, делая длинное плавное движение в сторону.) Длинная скамеечка. Какая скамеечка? (Побуждает к проговариванию.) Посмотрите, а это что? (Шкафчики.) Сколько здесь шкафчиков? (Много, много.) Почему их так много? Правильно, у каждого свой шкафчик. Вы помните свои шкафчики? Покажите мне свои шкафчики. Молодец, Коля, первый свой шкафчик нашел. Как ты узнал, что это твой шкафчик? (На шкафчике машинка.) Вот какая красивая машина. Как папина машина, на которой папа привозит Колю в детский сад. Теперь, Анечка, покажи нам, где твой шкафчик. Как ты его узнаешь? Какая на нем картинка?

Аналогично строится диалог с другими детьми.

Петрушка: А что в этих шкафчиках лежит? Откройте дверки. Что открыл Женя? (Дверку.) Заглянем в шкафчик. Что есть в шкафчике наверху? (Полочка.) Для чего нужна эта полочка? Что на ней хранится? (Вынимает по очереди предметы, и называют хором: шапочка, шарфик.)

А что у шкафчика внизу? (Показывает.) Да, еще одна полочка. Для чего эта полочка? Что на ней лежит? (На ней лежат колготки, штанишки, кофточка.)

А это что такое? Правильно, это крючок. Что висит на крючке? (Курточка.) Зачем нужны крючки? (Дефектолог обобщает: «Чтобы одежду вешать, чтобы она аккуратно висела, чтобы не помялась».)

А теперь закройте дверки. Так для чего нам в раздевалке шкафчики?

Дефектолог вместе с Петрушкой обобщает детские ответы: «В шкафчиках хранится детская одежда для улицы. А когда дети уходят домой, в шкафчиках остаются их платица, костюмчики, сандалики. Эта одежда и обувь будут немножко скучать и ждать своих хозяев, когда они снова придут в свой детский сад?!»

Петрушка предлагает снова занять места в веселом поезде. Паровоз дает гудок, все отправляются в путь. Дефектолог вместе с Петрушкой обобщает детские ответы: «Посмотришься в зеркало - и сразу увидишь, все ли у тебя в порядке, не запачкался ли, красивая ли прическа, все ли аккуратно в одежде. Дети возвращаются в групповую комнату. Дефектолог предлагает рассказать, как было весело путешествовать. А потом, перед дневным сном, Дефектолог просит детей правильно разложить вещи на стуле, которые они снимают перед сном.

Дидактическая игра «Вымой руки»

Цель: Формировать умение правильно намыливать руки, хорошо смывать, насухо вытирать руки.

Дефектолог обращается к ребенку: «Мы пришли с прогулки, нам нужно вымыть руки. Зайчик будет смотреть, как мы моем руки». Взрослый ставит игрушку на край умывальника и показывает ребенку движения руками под струей воды. В конце процедуры взрослый от имени зайчика хвалит ребенка.

Дидактическая игра «Покормим зверей салатом».

Цель: закреплять навык правильной еды - держать правильно ложку (тремя пальцами - указательным, средним, большим);

Оснащение: игрушечные звери; пластилиновые овощи, пластмассовый нож, вилка.

Ход игры: принесите красиво украшенную коробку и предложите ребенку посмотреть, что в ней (игрушечные звери).

Скажите: «Звери пришли к тебе в гости из леса. В лесу сейчас холодно и голодно. Надо бы их чем-нибудь угостить». Предложить ребенку сделать овощной салат и угостить зверей. Рифмовка: Я сегодня не скучаю, Всех салатом угощаю. Звери на пенке сидят и салатик мой едят. Ребенок должен приготовить «салат»: нарезать пластилиновые овощи; сложить их в салатницу; круговыми движениями большой ложкой перемешать салат в салатнице; положить салат большой ложкой каждому гостю на тарелочку; угостить зверей салатом.

Дидактическая игра «Найди пару»

Цель: учить различать парную обувь и одежду, подбирать правильно к левому варианту обуви, одежды – правый.

Оборудование: вырезанные из картона обувь: сапоги, туфли, перчатки, носки, варежки, кукла Маша.

Ход игры: дефектолог вводит детей в игровую ситуацию: «Маша – растеряша разбросала свою одежду и обувь по разным углам. Она не может ничего найти сама. Один носок нашла, а другой найти не может, один сапог нашла, а другой не знает, где и т.д.». Детям предлагается помочь Маше – растеряше найти пару предметов одежды и обуви. Дефектолог предъявляет правый вариант пары (носок, сапог и т.д.) и предлагает выбрать левый. При этом дается инструкция: «Найди пару». В случае затруднения выполнения задания помогает отыскать пару, обращает внимание ребенка на одинаковый размер и цвет. Через некоторое время взрослый просит отыскать эту же пару самостоятельно. Другой вариант игры может проводиться на предметах одежды детей. Игра способствует закреплению умения различать левые и правые варианты одежды и обуви, правильно соотносить, на какую ногу или руку одеваем тот или иной вариант.

Дидактическая игра «Мыльные перчатки Пузырики».

Цель: учить детей хорошо намыливать руки с внешней и внутренней стороны до образования пузырей. Развитие вдоха и выдоха, целенаправленной воздушной струи.

Оборудование: ванная комната, детское мыло, полотенце.

Ход игры. Дефектолог: «Мы подойдем к раковине, откроем кран и пустим теплую воду, а сейчас мы возьмем мыло и сделаем себе красивые «белые перчатки». Дефектолог поэтапно объясняет процесс намыливания рук. Дети намыливают руки без воды до образования белой пены, затем дети кладут мыло в мыльницу и распределяют мыло по рукам круговыми движениями. Дефектолог обращает внимание детей на то, что у них получились модные «белые перчатки».

Затем дефектолог предлагает детям совместить ладошки, сделать маленькую щелочку (отверстие) и тихонько подуть в это отверстие, у нас с другой стороны ладоней выходит мыльный пузырь. Дефектолог эмоционально фиксирует появление у детей пузырей. Если дотронуться до них пальчиком, то пузыри лопаются потому, что они нежные и воздушные. Если у детей не получается надуть мыльный пузырь, дефектолог проводит совместные действия с ребенком, помогая ему почувствовать радость от предвкушения появления этого пузыря. После этого мыло смывается под струей теплой воды и руки вытирают насухо полотенцем. В работе целесообразно использовать различные стихи и потешки.

Дидактическая игра «Что чем едят»

Карточки с изображением различных продуктов и блюд, - дети должны правильно подобрать и показать карточку

Что едят руками

Что едят ложкой

Что едят вилкой

Что едят вилкой и ножом

Спасибо всем, чьи фотографии я использовала для создания данной игры!

Дидактическая игра «Оденем куклу Аленку на прогулку».

Цель: развивать умение переносить знакомые действия с куклой в новые игровые ситуации, выполнять последовательность действия.

Материал и оборудование: комплект верхней одежды для куклы (колготки, кофта, шапка, пальто, обувь, шарф, рукавички).

Предварительная работа: просмотр картинок с одеждой, чтение стихотворения Е. Благиной «Новая одежда», чтение потешек «Наша катя маленькая...», «Как у нашего кота».

Ход игры:

Дефектолог: Дети, мы сейчас будем собираться на прогулку. А кого мы возьмём с собой и будем катать на санках?

Дети: куклу Аленку.

Дефектолог: Ой, ребята, а как же она пойдёт с нами. Посмотрите она грустная. Давайте спросим, почему она такая грустная.

Дефектолог: Дети она сказала, что она не может с нами пойти, у неё нет одежды. Что надо сделать?

Дети: Надо ей помочь, одеть её.

Дефектолог: Конечно, мы ей поможем. Посмотрите вот у меня одежда для нашей куклы. Сейчас я её буду одевать на прогулку, а вы мне будите помогать. Что сначала будем одевать? Правильно колготки. А теперь что? Правильно кофту.

Дефектолог: Чтобы кукла Аленка не замёрзла, наденем ей тёплую кофточку.

Дефектолог: Можно уже идти гулять? Или ещё надо, что-то одеть кукле?

Дети: Шапку, шубку.

Дефектолог: Правильно.

Наша Аленка маленькая, На ней шубка аленькая.

Дефектолог: А теперь что? Правильно сапожки.

Дефектолог: На дворе большой мороз, отморозит кукле нос. Что мы ещё забыли навязать на шею?

Дети: Шарфик.

Дефектолог: Молодцы, ребята, вот как мы быстро одели нашу Аленку. А на руки, что нужно надеть, чтобы они не замерзли?

Дети: Рукавички.

Дефектолог:

Чтобы руки не замерзли

Надо варежки надеть.

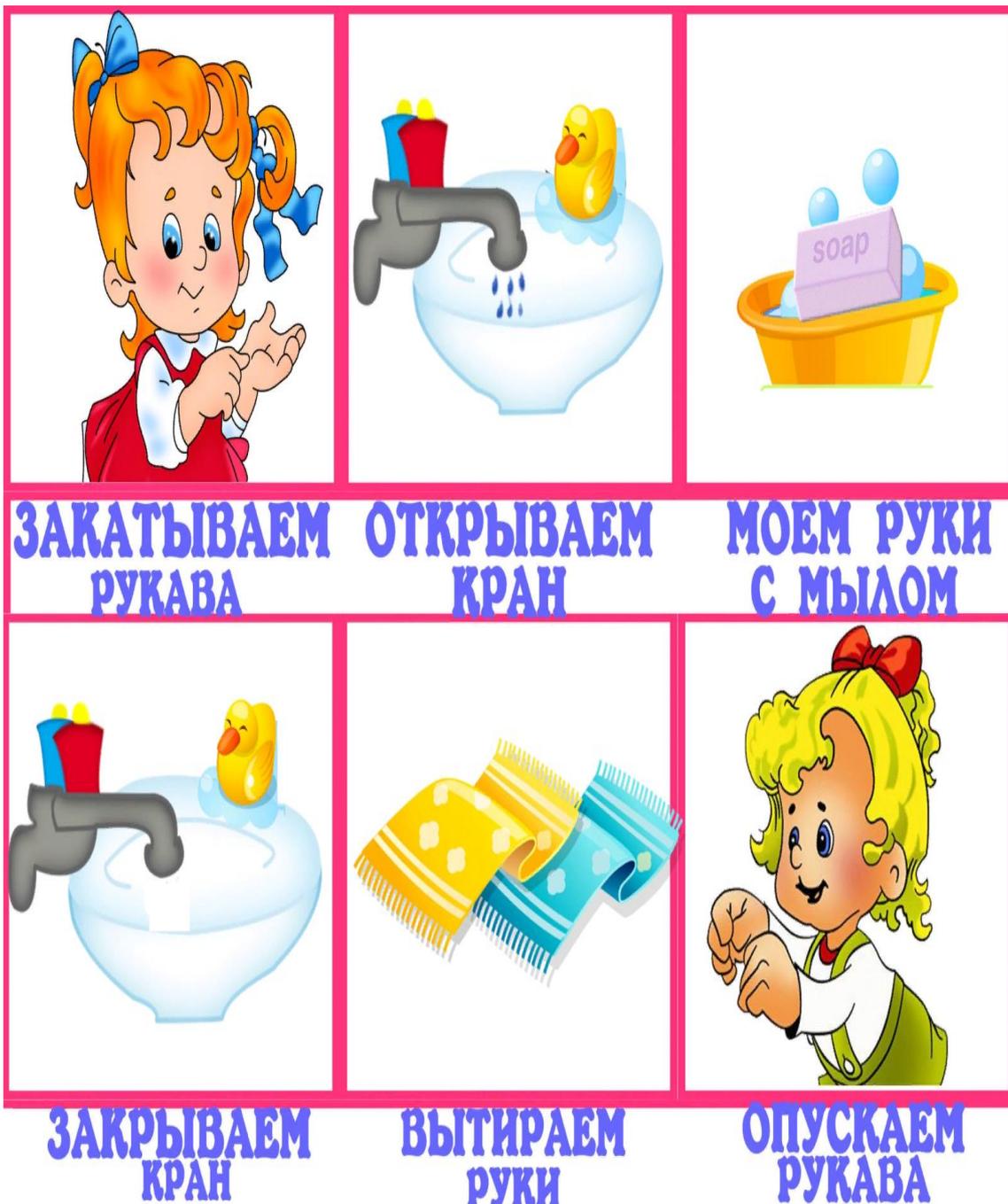
И тогда мороз не страшен!

Они руки будут греть.

Дефектолог: Посмотрите, теперь кукла Аленка уже не грустная, она уже улыбается. Она говорит вам спасибо, что вы ей помогли быстро одеться. Теперь можно и на прогулку выходить, и куклу Аленку на саночках покатать.

Алгоритмы одевания, питания и умывания

Алгоритм умывания



Алгоритм одевания



Алгоритмы питания

ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ЗА СТОЛОМ

- 1 Нож держи в правой руке, а вилку в левой.
- 2 Не читай за столом.
- 3 Не тянись за едой.
- 4 Откусывай небольшими кусочками.
- 5 Не разговаривай с набитым ртом.
- 6 Не забудь сказать СПАСИБО!

АЛГОРИТМ СЕРВИРОВКИ СТОЛА

Таблица 5 – Сформированность навыков самообслуживания у детей экспериментальной группы

№ п. п.	Имя Фамилия	Навык одевания и раздевания,	Навык самостоятельного мытья рук, умывания	Навык умения пить и есть с помощью столовых приборов	Навык умения пользоваться туалетом	Общее количество баллов	Уровень сформированности навыков самообслуживания
1.	Ребенок 1	8	6	5	6	25	средний
2.	Ребенок 2	12	16	10	9	47	высокий
3.	Ребенок 3	6	8	6	6	26	средний
4.	Ребенок 4	12	12	10	10	44	высокий
5.	Ребенок 5	14	14	12	9	49	высокий
6.	Ребенок 6	5	6	4	3	18	низкий

Таблица 6 – Сформированность навыков самообслуживания у детей контрольной группы

№ п. п.	Имя Фамилия	Навык одевания и раздевания,	Навык самостоятельного мытья рук, умывания	Навык умения пить и есть с помощью столовых приборов	Навык умения пользоваться туалетом	Общее количество баллов	Уровень сформированности навыков самообслуживания
1	Ребенок 7	15	18	10	8	51	высокий
2	Ребенок 8	10	11	8	7	35	средний
3	Ребенок 9	10	10	8	8	36	средний
4	Ребенок 10	5	6	4	3	18	низкий
5	Ребенок 11	9	11	7	6	33	средний
6	Ребенок 12	8	12	8	6	34	средний