

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
Кафедра коррекционной педагогики

БУРКШ ДАРЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**ОСОБЕННОСТИ СФОРМИРОВАННОСТИ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ ОСЕБЕ У
ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СНАРУШЕНИЯМИ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

Направление подготовки 44.03.03
Специальное (дефектологическое) образование

Направленность (профиль) образовательной программы
Дошкольная дефектология

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ

Зав. кафедрой: к.п.н., доцент О.Л. Беляева
12.05.2020



Руководитель: к.п.н., Г.А. Проглядова
12.05.2020



Дата защиты 24.06.2020 г.
Обучающийся Буркш Д.А.



12.05.2020

(дата, подпись)

Оценка _____

(прописью)

Красноярск, 2020

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ВВЕДЕНИЕ | 3 |
| ГЛАВА 1. АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ..... | 7 |
| 1.1. Особенности формирования представлений о себе в онтогенезе | 7 |
| 1.2. Специфика формирования представлений о себе у детей дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата | 11 |
| 1.3. Обзор методов и приемов, направленных на формирование представлений о себе..... | 17 |
| Выводы по 1 главе..... | 21 |
| ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И ЕГО АНАЛИЗ | 23 |
| 2.1. Организация и методы проведения констатирующего эксперимента | 23 |
| 2.2. Анализ результатов проведения констатирующего эксперимента | 36 |
| 2.3. Методические рекомендации | 41 |
| Выводы по 2 главе..... | 49 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ | 51 |
| СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ | 55 |
| ПРИЛОЖЕНИЯ..... | 61 |

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. По данным различных международных и отечественных научно-исследовательских журналов, в период с 1967 по 2016 год в России возросла частотность появления детей с ДЦП и различными врожденными патологиями опорно-двигательного аппарата с 1,7 до 4,7 (на 1000 детей). На сегодняшний день эти цифры неуклонно растут, поскольку число выживающих недоношенных детей становится все больше из-за развития современной медицины.

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата составляют одну из наиболее распространенных групп детей с ограниченными возможностями здоровья. Двигательные нарушения требуют соответствующей коррекции, которая оказывает зачастую благоприятное влияние на формирование психических функций, речи. Это связано с тем, что в большинстве случаев у таких детей наблюдается сохранный интеллект, который способствует успешному умственному развитию ребенка.

Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата формирование представлений о себе играет важнейшую роль, т.к. эти представления непосредственно влияют на развитие познавательной и деятельности ребенка, его мыслительной активности, творческого потенциала и непосредственно на становление личности.

Анализ литературных источников позволил выяснить, что на сегодняшний день родители и педагоги уделяют наибольшее внимание развитию физической силы ребенка в ключе данного нарушения. Следствием этого является то, что системная работа по формированию представлений о себе с дошкольниками с нарушениями опорно-двигательного аппарата имеет некоторые отступления, которые со временем пагубно влияют на познавательное развитие ребенка. Это создает острую необходимость усердной работы в данном направлении.

Проблема формирования представлений о себе у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата не теряет своей актуальности и на сегодняшний день. Данная тема является одной из важнейших в рамках коррекционной педагогики. К описанию важности формирования представлений о себе в период дошкольного детства обращались многие авторы. Например, М.И. Лисина и Б.Г. Ананьев прибегают к описанию становления самосознания ребенка с его рождения и в течение всего дошкольного возраста. А. Валлон в своей концепции психического развития личности также делает упор на развитии ребенка в ключе развития осознанности через движения, эмоции, подражание и социальную интеграцию.

Таким образом, формирование представлений о себе с нарушениями опорно-двигательного аппарата требует большого количества диагностического и коррекционно-развивающего материала в рамках решения данной проблемы, так как данные представления предполагают комплексную работу в данном направлении.

Цель исследования – составление методических рекомендаций по развитию представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата с учетом выявленных особенностей.

Объект исследования – представления о себе детей дошкольного возраста.

Предмет исследования – сформированность представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В соответствии с актуальностью, целью, объектом и предметом исследования, наша **гипотеза** заключается в следующем:

мы предполагаем, что у обучающихся среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата в формировании опорно-двигательного аппарата будут проявляться такие особенности, как:

- трудности в овладении представлениями о собственной схеме тела;

- трудности в дифференцировке расположения объектов во внешнем пространстве по отношению к собственному телу;
- трудности в формировании первичных образов окружающего мира, накоплении знаний о нем;
- трудности в овладении представлениями о собственной анализаторной системе и ее свойствах.

Исходя из поставленной цели и гипотезы исследования, нами решаются следующие **задачи**:

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.
2. Выявить особенности формирования представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
3. Составление методических рекомендаций по формированию представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с НОДА.

Теоретическую базу и методологическую основу исследования составили концепция психического развития личности ребенка А. Валлона; теоретические положения о становлении самосознания в онтогенезе (Б.Г. Ананьев, Л.С. Рубинштейн, А.А. Люблинская и др.); идея о сензитивных периодах в личностном развитии детей дошкольного возраста (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, А.Н. Леонтьев и др.); теоретические положения о развитии личности и ее природе в контексте становления ценностно-смысловой сферы в трудах таких авторов, как М.И. Лисина, Д.И. Фельдштейн, Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн.

В соответствии с поставленными задачами в нашей работе использовались следующие **методы исследования**: метод теоретического анализа психологической, педагогической литературы по изучаемой проблеме; общенаучные (эксперимент); собственно беседа, методы количественной и качественной обработки эмпирических данных.

Экспериментальной базой исследования стал Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дошкольного образования «Детский сад №46 компенсирующего вида» г. Красноярск. В исследовании принимали участие дети среднего дошкольного возраста: 4 девочки и 4 мальчика с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Практическая значимость исследования состоит в том, что нами были составлены методические рекомендации, направленные на формирование представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста, которые могут принести практическую пользу специалистам дошкольных образовательных учреждений в организации коррекционно-развивающей работы с дошкольниками.

Структура выпускной квалификационной работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, шести параграфов, выводов по двум главам, заключения, списка использованных источников и приложений. Список литературы включает 60 источников. Общий объем работы составил 73 печатных листа.

ГЛАВА 1. АНАЛИЗ ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1.1. Особенности формирования представлений о себе в онтогенезе

Представления о себе – это совокупность всех знаний и представлений человека о самом себе как о целом организме, индивидууме, личности.

Познание человеком себя начинается с раннего детства. Изучение себя как существа физического постепенно преобразуется в познание себя как существа социального.

В разные периоды жизни у ребёнка формируются отдельные представления о себе, которые в дальнейшем складываются в относительно устойчивую систему этих представлений первоначального осмысления себя. С помощью данной системы понятий и представлений ребенок взаимодействует с другими людьми (взрослыми и сверстниками) [1].

В данном понятии заключены не только осознаваемые людьми черты их личности, но и весь их накопленный опыт на определенной ступени жизни.

В психологии представления человека о себе рассматриваются в рамках «Я-концепции». Данная концепция является результатом познания и оценки человеком себя через различные образы себя же в различных реальных, гипотетических, фантастических ситуациях, через мнения других людей о себе и соотнесения себя же с другими людьми [3].

Развитие психики человека, исходя из биологических понятий анаболизма и катаболизма, рассматривается А. Валлоном для описания развития личности в целом [10].

Под развитием Валлон понимает чередование анаболизма и катаболизма, которые повторяются на каждом новом витке развития, сопровождающиеся образованием новых качеств. И для объяснения преобразования биологического в психологическое, ученый рассматривает связь четырех понятий – эмоция, моторика (движение), подражание, социум. Данные понятия

в своей связи являются базисом развития концепции психического развития ребенка.

В концепции психического развития ребенка А. Валлона им рассматриваются и анализируются стадии развития личности [10].

Семь стадий развития личности начинаются еще во внутриутробной жизни малыша, когда он находится в полной зависимости от организма матери. До года у ребенка протекает стадия моторной импульсивности, во время которой он приобретает условные рефлексы на основе своих прямых потребностей. До трех лет малыш устанавливает эмоциональную связь и отношения с окружающими людьми, а прежде всего с матерью.

С 3 до 5 лет задействуется стадия персонализма, когда ребенок переживает кризис «Я сам». В этот период он начинает отделяться от собственных родителей из-за созревания чувства собственного «Я», осознавая себя как отдельное существо с потребностью в самостоятельных действиях.

Стадия различия (с 6 до 11 лет) характеризуется активным познанием внешнего мира, вхождением в новые социальные роли, осознанием статуса, притязанием на признание со стороны семьи, других взрослых, сверстников.

Заключительной седьмой стадией психического развития личности ребенка является стадия полового созревания и юношества. Отличает эту стадию от предшествующих неуравновешенность и противоречивость личности подростка. Этому способствует возникновение дисбаланса в чувствах к окружающим людям, а также активное развитие самооценки, самоанализа, принятие собственных социальных ролей [10].

Отечественные исследователи выделили несколько этапов становления самосознания в онтогенезе. Первый этап связан с овладением собственным телом, с возникновением произвольных движений, самостоятельным передвижением и самообслуживанием. Второй этап - с выделением себя из окружающего, с возникновением зачатков самостоятельности по отношению к другим людям [2; 30].

Б. Г. Ананьев говорил: «Предметное действие ребенка и взрослого есть совместное действие ребенка и взрослого, в которой элемент содействия взрослого является ведущим» [2, с. 107]. Из этого утверждения следует, что субъективное выделение ребенком своего действия из всей структуры его предметной деятельности становится возможным благодаря воспитательным воздействиям взрослого (в виде показа, оценки, обучения), так как именно деятельность взрослого в познании ребенка является ведущей.

Осознание собственных действий посредством оценочных воздействий окружающих создает предпосылки для формирования самооценки. Формирование самооценки – это наиболее сложный продукт развития сознательной деятельности ребенка [9].

Отделение себя от своих действий происходит в связи с употреблением собственного имени. Б. Г. Ананьев пишет: «С генетической точки зрения, употребление собственного имени есть огромный скачок в развитии детского сознания и переход к выделению себя, как постоянного целого, из текущего потока изменяющихся действий» [2].

Наряду с развитием самопознания происходит и развитие эмоционально-ценностного отношения к себе.

Аффективное осмысление себя, по мнению ряда психологов, возникают в онтогенезе прежде содержательного представления о себе. Вместе с тем считается, что аффективное самоощущение не сливается с самооценкой [28].

Аффективное самоощущение не связано с отношением к себе как объекту осмысления. По мнению Н. Н. Авдеевой, М.И. Лисиной оно, скорее всего, представляет собой ассимиляцию ребенком отношения к нему окружающих его людей [1; 27].

Генезис этого отношения зависит от развития эмоциональной сферы ребенка и его эмоционального опыта в целом. Изначально эмоции ребенка слитны и не глубоки. Он не запоминает своих эмоций, не соотносит их, не осознает полностью своего эмоционального опыта, который уже присутствует в элементарной форме. По мере расширения эмоциональной сферы ребенка (его

взросления), более адекватного соотнесения отдельных эмоций с предметами переживаний и этих эмоций между собой, начинает осуществляться эмоциональная интеграция с ее устойчивыми формами проявления. На основе общего эмоционального опыта у ребенка формируется и эмоциональное отношение к своей личности [1].

Эмоционально-ценностной интеграции в отношении себя предшествует дифференциация эмоций.

Исследователь А.А. Люблинская отмечает, что первоначальная дифференциация некоторых эмоций у ребенка происходит уже после года. Ребенок все больше испытывает радость от осознания своих возможностей и радость от доступного преобразования окружающего, которую ребенок переживает, познавая себя в разной деятельности. Такие переживания выступают «подкреплением» выполняемых действий. Поэтому ребенок и в следующий раз решается на те же или еще более сложные действия [29].

Таким образом, из отдельных эмоциональных реакций начинают формироваться более сложные эмоциональные образования (чувства). Например, гордость, удовлетворение собой, радость успеха.

Отдельные эмоциональные реакции, будучи изначально ситуативными, через общение, интеграцию становятся устойчивым эмоциональным отношением к себе.

Таким образом, процесс познания ребенком самого себя связан с разнообразными переживаниями, которые в дальнейшем обобщаются в эмоционально-ценностное отношение к себе [9].

Сформированные результаты познания и эмоционально-ценностное отношение к себе впоследствии закрепляются в соответствующую самооценку.

Теоретический анализ литературных источников позволяет понять то, что формирование представлений ребенка о себе в онтогенезе - это закономерный и такой же сложный по своей структуре процесс, как и процесс становления психических функций ребенка.

Практический опыт детей формируется в совместной деятельности со взрослыми. Но не только деятельность, а наличие положительных эмоциональных взаимоотношений с родителями, начиная с раннего возраста, является важным условием успешного психического развития детей. У ребенка в таком случае складывается положительный социальный опыт и развивается положительное отношение к самому себе.

Таким образом, те сведения и опыт об организме и способностях ребенка, который передает ему взрослый с помощью совместной деятельности, в совокупности с тесным эмоциональным контактом, является фундаментом успешного формирования представлений о себе и своем теле у ребенка.

1.2. Специфика формирования представлений о себе у детей дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата

У 5-7% детей наблюдаются врожденные и приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата. Нарушения функций опорно-двигательного аппарата носят врожденный, либо приобретенный характер. Отклонения в развитии у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата отличаются большей полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности разного рода нарушений [19; 30].

Большинство патологий и нарушений возникают в первые месяцы внутриутробного развития. Вредоносное воздействие на системы развивающегося плода, в особенности на центральную нервную систему, могут отказывать более 300 факторов. [20] Из них особо опасными являются:

1. Инфекционные заболевания матери во время беременности (корь, краснуха и проч.);
2. Токсикозы;
3. Травмы матери с повреждением плода (ушибы);
4. Сердечно-сосудистые заболевания у матери;

5. Резус-конфликт матери и развивающегося плода;
6. Неблагоприятные воздействия окружающей среды (общее загрязнение воздуха, угарные газы, излучение, вредоносные бактерии);
7. Непереносимые матерью некоторые лекарственные препараты.

Перинатальными факторами риска являются различные родовые травмы (удушьё, вакуумные или щипцовые роды, ушибы).

Нарушения опорно-двигательного аппарата в постнатальный период развития ребенка чаще связаны с различными тяжелыми заболеваниями (менингит, энцефалит, полиомиелит) либо серьезными травмами головного мозга (ушибы, тяжелые сотрясения) [12].

Еще одной распространенной причиной нарушения двигательной сферы у детей являются врожденные заболевания опорно-двигательного аппарата (артрогрипоз, хондродистрофия).

В. В. Лебединским выделяются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата в классификации [25]:

- I. Заболевания нервной системы:
 - детский церебральный паралич (ДЦП),
 - полиомиелит.

II. Врожденная патология опорно-двигательного аппарата:

- врожденный вывих бедра,
- кривошея,
- косолапость и другие деформации стоп,
- аномалии развития позвоночника (сколиоз),
- недоразвитие и дефекты конечностей,
- аномалии развития пальцев кисти,
- артрогрипоз (врожденное уродство).

III. Приобретенные заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата:

- травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей,

- полиартрит,
- заболевания скелета (туберкулез, опухоли костей, остеомиелит),
- системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

Дети с церебральными параличами (ДЦП) составляют самую многочисленную группу из всех детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (89-90%). Из-за органического поражения центральной нервной системы и двигательных зон коры головного мозга, у детей с ДЦП отмечается ряд специфических двигательных нарушений:

1. Нарушение мышечного тонуса.

При **спастичности** мышцы напряжены, тонус повышен. Мышечный тонус нарастает при попытках выполнения различных движений. Резкое повышение мышечного тонуса влечет различные деформации конечностей.

Ригидность – состояние максимального повышения мышечного тонуса (тетанус).

Гипотония – пониженный тонус мышц (мышцы конечностей и туловища слабые и вялые).

Дистония – изменчивый характер мышечного тонуса (при попытках движения тонус стремительно нарастет).

2. Ограничение или невозможность произвольных движений.

Парез – частичное отсутствие возможности выполнения какого-либо движения.

Паралич – полное отсутствие возможности произвольного движения.

3. Тремор – непроизвольное дрожание конечностей (в особенности пальцев рук, языка).

4. Атаксия – нарушение равновесия и координации движений.

5. Дизкинезии – нарушение ощущения движений.

6. Недоразвитие статокинетических рефлексов (недостаточное развитие цепных установочных выпрямительных рефлексов). Обеспечивают формирование вертикального положения тела и произвольной моторики.

Несмотря на многообразие заболеваний и патологий, большинство детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата испытывают схожие трудности. Например, ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций). Двигательные нарушения влекут за собой отклонения в сенсорном развитии и познавательной деятельности, что в свою очередь отрицательно влияет на развитие мышления и формирование самостоятельности ребенка [4].

Основным нарушением познавательной деятельности у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата остается задержка психического развития. У некоторых детей с ДЦП встречается умственная отсталость. Также часто отмечаются речевые нарушения, имеющие органическую природу. Часть детей имеет нарушения функций зрительного анализатора (при ДЦП – 25%) и слухового восприятия (при ДЦП от 6 до 25%) [12].

Первичные представления о себе у ребенка дошкольного возраста – это представления о собственном теле.

Когда ребёнок начинает проявлять свою активность, ходить и говорить, он приобретает собственное представление о своём теле. Ему нужно узнать всё о своём теле. Ребенок нуждается в помощи для того, чтобы развивать и расширять свое взаимодействие с окружающим миром, людьми, предметами [16].

Знаменитый отечественный ученый, работавший в области космической психологии, Ф. Д. Горбов писал о схеме тела как синтетическом представлении, которое имеет каждый человек о своем теле, его размерах, границах с внешним миром, его ориентировке в окружающем пространстве в каждый момент времени.

В научных трудах нейропсихологов Т. В. Ахутиной, Н. М. Пылаевой, А. В. Семенович, Е. Д. Хомской, Л. С. Цветковой схеме тела уделяется значительное внимание [6; 7; 53]. Так, Е. Д. Хомская отмечает, что схема тела не является «застывшей», т.е. раз и навсегда заданной [52].

По мнению Е. Д. Хомской, схема тела является динамичным субъективным образованием, поскольку она формируется самим человеком в процессе его активной деятельности. А Ананьев Б.Г. рассматривал понятие о схеме тела человека в контексте самосознания личности [2; 52].

Поскольку у детей с НОДА ведущими в клинической картине их развития представлены именно двигательные дефекты, можно с уверенностью сказать, что самостоятельное овладение ими представлений о собственном теле является сложнейшей и порой практически невыполнимой задачей [26].

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата не просто не в состоянии овладеть чувственным представлением о схеме собственного тела. Они испытывают большие трудности в сопоставлении имеющихся представлений о своем теле с конкретными жизненными ситуациями, ведь данное пересечение физического и психического создает репрезентативный ключ», с помощью которого мысленные представления об определенных внешних событиях оживляют соответствующую «память тела» (паттерны эмоционального реагирования) [19].

Именно данная связь дает необходимый человеку опыт реагирования на окружающий мир и возможность адаптироваться к внешним условиям среды.

Поскольку дети с НОДА в различной степени испытывают трудности на начальной стадии формирования понятий о собственном теле, у них страдают все перечисленные выше связи, необходимые для их успешного развития.

В среднем дошкольном возрасте ребенок находится на стадии активного осознания себя как отдельного человека, возрастает активность и более осознанный интерес к окружающей его действительности.

Развитие самосознания после 3 лет идет в направлении все большего самоутверждения личности ребенка, происходит накопление его познавательного, аффективного и волевого опыта, что выражается в возрастании адекватности самооценки [8].

Для ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата отделение себя от взрослого имеет множественные трудности, поскольку он во многом

нуждается в помощи родителей. Здесь большое значение играет стиль воспитания и отношение родителей к своим детям. Чрезмерная опека и отсутствие даже номинальной самостоятельности (если у ребенка не наблюдаются тяжелых нарушений двигательных функций и сочетанных дефектов слуха, зрения) пагубно сказываются на психическом развитии ребенка [16].

У ребенка формируются неправильные представления о себе, задерживается формирование собственного «Я» и соответственно накапливание своего познавательного и волевого опыта. Зачастую формируется неадекватная оценка себя и окружающей действительности [27; 28].

Таким образом, несмотря на то, что часть детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата не имеют отклонений в развитии познавательной деятельности или нарушений зрительного и слухового анализатора, а так же имеют сохраненный интеллект, все они находятся в группе риска по отставанию в психическом развитии.

Дети с двигательными нарушениями требуют профессионального подхода в обучении и воспитании с первых месяцев жизни (Л.А. Данилова, М.В. Ипполитова, Е.Ф. Архипова и др.) для успешной социализации в обществе, развития самостоятельности, успешного физического и познавательного развития в соответствии со своими возможностями [4; 15; 18].

Овладение детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата представлениями о себе требует специального и более детального подхода со стороны специалистов и родителей, поскольку данные представления являются залогом успешного формирования и развития у детей познавательных процессов о себе и окружающем мире и становления здоровой личности ребенка.

1.3. Обзор методов и приемов, направленных на формирование представлений о себе

Представления ребенка о себе качественно и стремительно изменяются на протяжении всего дошкольного периода.

Первичные формы самосознания складываются к концу дошкольного возраста, которые характеризуются устойчивым комплексом знаний и оценок о качествах своей личности и своих возможностях. Ребенок открывает для себя новый спектр переживаний [2].

Уже к 4 годам ребенок имеет более полные представления о своих возможностях. Он начинает сознавать отношение окружающих к нему и социальные мотивы этих отношений.

У детей среднего дошкольного возраста формируется комплекс новых потребностей. Например, в уважении со стороны взрослого. Ребенку необходима похвала и одобрение со стороны родителей, педагогов, родственников. Замечания и упреки вызывают негативную реакцию, порой острую обиду.

Во взаимоотношениях со сверстниками проявляется избирательность. У детей появляются постоянные партнеры в играх, выделяются лидеры, а с ними и соревновательность. Дети сравнивают себя со сверстками, что является предпосылкой к развитию образа «Я» [27].

Основными направлениями по формированию представлений о себе является работа по формированию представлений о схеме собственного тела и лица, об анализаторной системе человека и общих познавательных сведениях о человеке [1].

Работа по данным направлениям проводится с использованием различных методов и приемов, представленных ниже.

1. Метод развития ориентировки в частях собственного тела [46].

Педагогу необходимо направить внимание ребёнка на самого себя. Через данный метод у детей развивается дифференцированное восприятие отдельных

частей собственного тела, их положение в пространстве. Педагог целенаправленно учит знать и показывать: где лицо, голова, спина, живот, ноги, руки. На лице ребенка также показывать глаза, уши, нос, рот, губы. Закрепление названий и расположения частей лица и тела происходит во всех видах детской деятельности: педагог использует названия «Вымой рот, нос, подбородок, потри уши, лоб, повяжи на шею шарф, надень на голову шапку, а на руки перчатки». Для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, которым тяжелее дается ориентировка в частях тела, используются различные игры-закрепления «Купание куклы», «Укладывание куклы спать», «Оденем куклу» для акцентирования внимания на различении, запоминании и назывании отдельных частей лица и тела.

2. Методика сенсорного развития детей [14].

Данная методика реализуется в методическом пособии Грищенко Т.А. «Сенсорное развитие детей в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях». Работа в данном направлении предполагает овладение детьми перцептивными операциями: идентификацией, соотнесением, перцептивным моделированием и освоением системы сенсорных эталонов. Поскольку анализаторная система является важнейшим компонентом изучения окружающего мира ребенком, важно уделять большое внимание знакомству с собственными сенсорно-перцептивными возможностями и формированию у детей сознательного отношения к себе. Для детей с НОДА работа в данном направлении является неотъемлемой в процессе обучения и воспитания, особенно если у него имеются вторичные нарушения развития (повреждения анализаторов).

3. Методика «Имеющий первичные представления» Ю.А. Афонькиной[5].

Качественные и количественные изменения формирования первичных представлений о себе и других людях у детей измеряются в диагностике по методике Ю. А. Афонькиной «Имеющий первичные представления». Данная методика предназначена для детей среднего дошкольного возраста (4-5 лет).

Целью этой методики является выявление у ребенка знаний о себе и об окружении ребенка, умения опознавать эмоциональное состояние человека.

4. Метод наблюдения.

Данный метод в работе по формированию представлений о себе имеет своей целью выявление умения детей применять полученные знания в различных видах деятельности и умение взаимодействовать со сверстниками и взрослыми. Наблюдение помогает в естественной обстановке выявить сложности в познании окружающего мира детей и выявить препятствия социализации в среде сверстников и взрослых.

Для эффективного процесса работы с детьми дошкольного возраста важно чередовать традиционные и нетрадиционные методы и приемы обучения и воспитания, такие как:

5. Прием «зрительный диктант».

Дети рассматривают готовый орнамент из геометрических фигур, анализируют и воспроизводят по памяти, используя предложенные геометрические фигуры.

Другой вариант: дети создают орнамент под диктовку педагога. Педагог дает словесную инструкцию: «Поместить квадрат на середине листа бумаги, вокруг разместить четыре треугольника (острым углом к квадрату), между треугольниками положить маленькие круги, а над треугольниками вставить маленькие квадраты».

Впоследствии дети могут самостоятельно создавать орнаменты из геометрических фигур. После дети рассказывают, сколько и каких геометрических фигур они взяли, и как их разместили.

6. Дидактические, тематические и сюжетно-ролевые игры.

Игровая деятельность имеет ближайшее отношение к потребностно-мотивационной сфере ребенка, что является ее главным преимуществом. Д.Б. Эльконин говорил, что в игре происходит «первичная, эмоционально-действенная ориентация в смыслах человеческой деятельности, возникает осознание своего места в системе отношения взрослых и потребность быть

взрослым». В игровой деятельности возникает новая форма желания. Ребенок научается испытывать желание, соотнося его с идеей, с внутренним «Я», воплощенным в игровой роли.

Для формирования представлений о себе используются такие игры, как:

- Дидактические игры «Я познаю», «Кто кем будет?»;
- Сюжетно-ролевые игры: «Семья», «Приезд бабушки», «Магазин», «Больница», «Юбилей дедушки», «Семья на даче», «Вместе с братом», «После работы» и другие;
- Театрализованные игры: «Я еду в гости», «Ждем маму», «Праздники в семье»;
- Творческие рассказы по определенным тематикам: «Семья», «Как себя вести со старшими», «Как я помогаю дома».

Таким образом, методы и приемы, направленные на формирование представлений о себе представляют собой обширный и многообразный комплекс различных методик, приемов, игр и занятий.

Представленные методы и приемы способствуют успешному овладению ребенком представлениями об окружающем его мире в контексте личностного развития и формирования знаний о себе, что особенно важно для детей с нарушенным развитием.

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата являются той группой детей, которая самостоятельно, без соответствующей помощи и поддержки, не имеет возможности овладеть основными представлениями о себе и своем теле.

Врожденные дефекты детей с НОДА препятствуют самостоятельному изучению окружающего мира, свободному перемещению и познанию нового. Именно поэтому им как никому другому важна работа специалистов по формированию представлений о себе с использованием традиционных и нетрадиционных методов обучения и воспитания для успешного овладения необходимыми знаниями и представлениями.

Выводы по 1 главе.

Теоретическое изучение литературных источников и анализ психолого-педагогической литературы позволяет сделать следующие выводы по данной главе.

Представления детей о себе – это совокупность всех знаний и представлений ребенка, полученные им в определенном возрастном периоде. Изучение себя с физической точки зрения (представления о лице и теле) в совокупности с социальным аспектом («Я-концепция») составляют основу формирования представлений о себе [8].

Отдельные представления о себе в дошкольном возрасте складываются в относительно устойчивую систему этих представлений первоначального осмысления себя. С помощью данной системы понятий и представлений ребенок взаимодействует с другими людьми (взрослыми и сверстниками), познает окружающий мир и формирует собственное мировоззрение, которое развивается у него на протяжении всей жизни [3].

Анализ современных отечественных и зарубежных исследований проблемы формирования пространственных представлений о себе и своем теле в дошкольном возрасте показывает ее недостаточную разработанность в контексте развития детей с нарушением опорно-двигательного аппарата [2, 4, 10, 39].

Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата в самостоятельном овладении представлениями о себе оказываются несостоятельны, если им не оказывается соответствующая поддержка. Дети с НОДА нуждаются в комплексной работе специалистов и включении всего ближайшего окружения в эту деятельность уже с раннего возраста [16].

При попадании ребенка в дошкольную организацию, работа по формированию представлений о себе играет значительную роль, так как ребенок оказывается в социальной среде, к которой ему необходимо адаптироваться.

Несформированность пространственных представлений к концу дошкольного возраста является одной из причин, вызывающих затруднения при овладении детьми школьными навыками. В свою очередь это препятствует становлению зрительно-моторной координации, замедляет формирование логико-грамматических конструкций, социальных навыков и математических операций, как указывают исследователи Э.С. Калижнюк, Н.В. Смирнова [17, 35].

Приобщение ребенка к социальному миру, построение отношений с другими людьми, вхождение в самостоятельную жизнь начинается с формирования представлений о себе [1].

Проблема формирования представлений о себе у дошкольника с нарушениями опорно-двигательного аппарата становится с каждым годом наиболее актуальной. Она связана с потребностью определения степени важности каждого человека, его способности и возможности решать задачи современности, с проблемами ценностей современного человека, определения себя как части социума в постоянно меняющемся прогрессивном мире.

ГЛАВА 2. КОНСТАТИРУЮЩИЙ ЭКСПЕРИМЕНТ И ЕГО АНАЛИЗ

2.1. Организация и методы проведения констатирующего эксперимента

На основе анализа теоретических основ проблемы было подготовлено и проведено изучение особенностей представлений о себе детей дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Цель констатирующего эксперимента состоит в составлении методических рекомендаций по развитию представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата с учетом выявленных особенностей.

Констатирующий этап эксперимента проходил на базе Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дошкольного образования «Детский сад №46 компенсирующего вида» г. Красноярск.

В процессе констатирующего эксперимента придерживались следующей специальной организации: предпосылкой проведения обследования было установление контакта с детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Знакомство с детьми проходило в обычных для них условиях: при самостоятельных играх, в групповой комнате, на прогулке. Во время совместных игр узнали имена и фамилии детей, где они живут, кто их родители; диагностическое обследование проводилось в индивидуальной форме.

В ходе констатирующего эксперимента им пользовался прием беседы с использованием дидактического материала, ребенком выполнялись различные движения по инструкции заданий.

В исследовании принимали участие дети среднего дошкольного возраста: 4 девочки и 4 мальчика с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Методика проведения эксперимента

Серия 1. Пространственные представления.

Задание 1.

Пространственные представления о собственном лице.

Ребенку предлагается оценить, что находится у него на лице и каково взаиморасположение отдельных его частей (сначала по вертикальной оси, а затем в горизонтальной плоскости).

Инструкция. Закрой глаза и скажи, что у тебя находится над глазами, под/над носом, надо/подо лбом, над/под губами. А что у тебя находится сбоку от носа, сбоку от уха, сбоку от глаза.

Если ребенок не справляется с подобным заданием, ему предлагается помощь.

Виды помощи.

1. Ребенок выполняет задание с закрытыми глазами, но с помощью прощупывания указываемых частей пальцем (сначала пальцем взрослого, а затем, если это не помогло, собственным).

2. Выполняет задание с открытыми глазами, с ориентацией на лицо взрослого или вертикально расположенное изображение лица.

3. Выполняет задание, глядя в зеркало.

4. Выполняет задание, глядя в зеркало и ощупывая свое лицо.

Оборудование. Зеркало, изображение вертикальной ориентации человеческого лица (Приложение А).

Критерии оценки.

1 балл – Ребенок выполняет задание без помощи инструктора, дает правильное название частей лица.

0.5 балла – Ребенок затрудняется дать ответ с закрытыми глазами, но принимает виды помощи и правильно называет части лица.

0 баллов – Ребенок не дает правильных ответов с предлагаемыми видами помощи.

Задание 2.

Пространственная ориентировка в частях собственного тела.

Данный анализ проводится по вертикальной оси.

Инструкция. Покажи, что у тебя находится над плечами, под шеей, под

коленями, над коленями, над плечами, над шеей. Что у тебя находится выше (ниже): голова или плечи? Что выше: Ноги или руки? Плечи или руки?
Примечание. Не анализируются части тела, находящиеся между животом (пупком) и бедрами.

Виды помощи.

1. Ребенок ощупывает части собственного тела.
2. Выполняет задание с ориентацией на вертикальное изображение тела человека.
3. Выполняет задание, глядя в зеркало с ощупыванием частей тела.

Оборудование. Зеркало, изображение вертикальной ориентации человеческого тела (Приложение Б).

Критерии оценки.

1 балл – Ребенок выполняет задание без помощи инструктора, дает правильное название частей собственного тела.

0.5 балла – Ребенок затрудняется дать ответ самостоятельно, но принимает виды помощи и правильно называет части тела.

0 баллов – Ребенок не дает правильных ответов с предлагаемыми видами помощи.

Задание 3.

Расположение объектов во внешнем пространстве по отношению к собственному телу.

Проводится анализ расположения объектов во внешнем пространстве на уровне расположения объектов по отношению к собственному телу. Ребенку предлагается посмотреть вверх, назвать окружающие предметы, находящиеся выше него (лампочки, окна, крыша помещения; фонари, верхушки деревьев, летящие птицы и т.п. – на улице). Сравнить себя и лошадь по высоте; по росту себя и педагога, себя и других ребят;

Инструкция. Посмотри вверх и назови те предметы, которые находятся выше тебя. Вспомни, какие предметы на улице выше тебя. Кто из животных

выше тебя? Сравни себя и лошадь: кто выше? А кто выше: я или ты? Кто из твоих друзей в группе выше тебя? Кто ниже?

Виды помощи.

1. Педагог приводит ребенку пример из собственного опыта, если у ребенка возникли трудности с понимаем вопросов: Дерево выше меня, а стол ниже. А как у тебя?

2. Педагог показывает ребенку изображения животных, если он затрудняется дать ответ какое животное выше него.

Оборудование. Картинки с изображением животных (собака, корова, лошадь, кошка).

Критерии оценки.

1 балл – Ребенок дает правильные ответы на вопросы педагога.

0.5 балла – Ребенок затрудняется дать правильные ответы, но с помощью педагога и изображений животных справляется с вопросами.

0 баллов – Ребенок не дает правильных ответов с предлагаемыми видами помощи.

Задания разработаны на основе работ Н.Я. и М.М. Семаго, Ю.А. Слепченко, А.В. Семенович, К.С. Лебединской.

Серия 2. Общие представления о себе и окружающем мире (знаниевый компонент ребенка).

Задание 1.

Первичные представления и знания о себе, своей семье, человеку в целом, о своей стране, окружающем мире и природе.

Инструкция. Ребенку задаются вопросы в форме индивидуальной беседы в привычной ему обстановке.

Вопросы.

1. Как тебя зовут? Сколько тебе лет?
2. Как тебе нравится, чтобы тебя называли?
3. Что такое семья, дом? Объясни, как ты это понимаешь.
4. Как зовут твоих родителей?

5. Кто ещё живёт в вашей семье? Как их зовут?
6. Как зовут твоих воспитателей?
7. Какое название у нашей страны?
8. Какие города нашей страны ты знаешь? В каких городах ты был?
9. Как называется город (деревня/село/поселок), в котором ты живёшь?
10. Без каких профессий не смогла бы обойтись наша страна? Какие самые важные профессии для нашей страны? Чем занимаются люди, имеющие эти профессии?
11. Какие части тела ты знаешь? Зачем они нужны человеку?
12. Назови основные правила ухода за телом.
13. Какими видами транспорта пользуются в нашем городе, в нашей стране?
14. Какие правила поведения надо соблюдать в городе?
15. Какое время года ты любишь больше всего? Почему?
16. Какие изменения происходят в жизни людей, если меняется время года?
17. Зачем человеку нужны домашние животные?
18. Как человек ухаживает за домашними животными?
19. Какие дикие животные живут в нашей стране? Где они живут?
20. Что нужно делать, чтобы растения хорошо росли? Почему это важно?

Динамика оценивания:

1. Отвечает на вопросы о своём имени и фамилии, возрасте; называет имена родителей и других членов семьи, имя и отчество воспитателей, родную страну, родной город (деревню).

2. Знает о некоторых профессиях (воспитатель, врач, продавец, полицейский, пожарный, строитель, водитель, парикмахер и т.д.), имеет представления об основных трудовых действиях и результатах деятельности людей этих профессий.

3. Имеет представления об основных частях тела человека и их назначении; об элементарных правилах поведения и личной гигиены; о разных видах общественного транспорта; о характерных признаках города и села; об элементарных правилах поведения в городе; об основных особенностях сезонной жизни природы; об основных особенностях сезонной жизни людей; об условиях роста растений; о выращивании овощей и фруктов; о домашних животных (об их пользе, о труде людей по уходу за домашними животными) и о жизни диких животных в природе.

Критерии оценки:

1 балл — ребёнок отвечает на вопрос полно, развёрнуто, аргументированно. Он показывает знания о себе, своей семье, своём родном доме, о совместной деятельности с родителями и другими людьми. Показывает знания об окружающем мире, обществе, о государстве.

0.5 балла — отвечая на вопрос, ребёнок допускает некоторые неточности, но адекватно пользуется помощью взрослого, уточняет задаваемые ему вопросы. При затруднении старается анализировать и найти правильный ответ.

1 балл — затрудняется в ответе на вопрос или не знает его, не проявляет потребности узнать ответ или уточнить вопрос.

Задание 2.

Представления о себе, собственной принадлежности и принадлежности других людей к определённому полу

Инструкция. Ребенку задаются вопросы в форме индивидуальной беседы в привычной ему обстановке.

Вопросы.

1. Много ли у тебя друзей? Кто твои друзья?
2. Как ты считаешь, кто лучшие друзья: девочки или мальчики?
3. Когда ты вырастешь, ты будешь дядей или тётей, мужем или женой, папой или мамой?
4. Как ты думаешь, как должны выглядеть мужчина и женщина?

5. Как ты думаешь, какая одежда больше подходит мальчику, какая — девочке?

6. Подумай, какие любимые игры и занятия у мальчика, а какие у девочки.

7. Как будут вести себя девочка и мальчик, если сильно расстроятся или разозлятся?

8. Как ты считаешь, какие профессии подходят мужчине и женщине?

9. Как ты думаешь, чем должны заниматься дома в семье мужчина и женщина?

Динамика оценивания

1. Имеет представления о гендерных ролях.

2. Умеет определять половую принадлежность людей по причёске, одежде, характеру или иным признакам.

3. Имеет представление о правилах поведения, занятиях (профессиях) и особенностях в поведении и характерах мужчины и женщины.

Критерии оценки:

1 балл — ребёнок отвечает на вопрос развернуто, с интересом, может отстаивать свою точку зрения. Он обнаруживает знания о гендерных особенностях, о собственной принадлежности и принадлежности других людей к определённому полу.

0.5 балла — отвечая на вопрос, ребёнок допускает некоторые неточности, пользуется помощью взрослого. При затруднении старается анализировать вопрос, найти правильный ответ.

0 баллов — затрудняется в ответе на вопрос или не знает его, не проявляет потребности узнать ответ.

Задание 3.

Представления о социокультурных ценностях общества, традициях и праздниках.

Инструкция. Ребенку предлагают рассмотреть картинки с изображением праздников (Приложение В). После задаются вопросы в форме индивидуальной

беседы для понимания полноты знаний о праздниках и традициях общества, его семьи.

Педагог: рассмотри внимательно картинки, что здесь изображено? Как ты понял что это за праздники? Назови праздники, которые ты знаешь, кроме тех, которые здесь есть. Какой твой любимый праздник? Почему?

Дополнительные вопросы:

1. Расскажи, как можно отмечать Новый год. Как отмечает новый год твоя семья?
2. Что делают люди на Масленицу? Бывал ли ты на таком празднике?
3. Почему важно отмечать праздники?

Оборудование: иллюстрации с изображением Нового года, Масленицы.

Критерии оценки:

1 балл — Ребенок отвечает на вопрос полно и развёрнуто. У него сформированы представления о народных праздниках и традициях.

0.5 балла — отвечая на вопрос, ребёнок допускает неточности, но пользуется помощью взрослого. При затруднении старается найти правильный ответ.

0 баллов — затрудняется в ответе на вопрос или не знает его, не проявляет потребности узнать ответ.

Серия 3. Знания об анализаторной системе

Задание 1.

Первичные представления об органах чувств и их расположении.

Обследовать у детей первичные представления об органах чувств человека и их расположение на теле. Уточнить знания детей о физиологических функциях органов чувств.

Инструкция.

Педагог: «Мы уже познакомились с частями тела, знаем, где они у нас находятся и как выглядят. А помощью чего человек получает информацию об окружающем нас мире?»

Ребенку предлагаются изображения органов чувств.

Педагог: «Где находятся эти «помощники»? Покажи на карточках. Расскажи, для чего нам нужны наши органы чувств? Зачем нам нужны по отдельности глаза, руки, язык, уши, нос?»

Педагог выслушивает ответы ребенка, оказывает помощь, если у него возникли сложности с пониманием вопросов.

Оборудование. Картинки с изображением органов чувств (Приложение Г), зеркало.

Виды помощи.

1. Ребенку предлагается соотнести имеющиеся у него ощущения при закрытии глаз, носа, ушей и их функций по зрению, обонянию и слуху, чтобы определить прямое назначение каждого анализатора.

2. Ребенок соотносит имеющиеся картинки со своими анализаторами с помощью зеркала.

Критерии оценки:

1 балл – у ребенка имеются полные представления о человеческих органах чувств, он грамотно и развернуто отвечает на вопросы, дает точную информацию о расположении всех анализаторов.

0.5 балла – ребенок знает расположение анализаторов на теле, дает их правильные названия. Имеются незначительные ошибки в описании назначения органов чувств или недостаточное представление о функциях отдельных анализаторов (не более 3).

0 баллов – ребенок не дает правильных ответов, не знает и не стремится узнать об имеющихся у него органах чувств, не пользуется помощью педагога.

Задание 2.

Знания о сенсорных возможностях органов чувств.

Инструкция. Ребенку предлагается рассмотреть представленные предметы. Педагог использует условные обозначения для каждого анализатора во время диалога с ребенком, помогая с их помощью дать более точную информацию.

Педагог: «Действительно ли органы чувств так важны для человека? Расскажи, когда мы смотрим на предмет, что наши глаза помогают увидеть и узнать о нем?»

Ребенку предлагается ощупать предметы, которые находятся в «волшебном мешочке».

Педагог: Если ты возьмешь предмет в руку, что ты сможешь узнать о нем, только ощупывая его? Что чувствует твоя рука, когда ты сдаешь кровь из пальца? А когда находишься зимой на улице?»

Педагог: «Представь, если бы глаза и руки тебе не помогали, что бы ты смог почувствовать, пользуясь только своим ртом?»

«В мире есть множество запахов. Какие ты знаешь приятные, а какие неприятные запахи? Какие запахи тебе нравятся, а какие не нравятся?»

«Твои уши тоже могут дать тебе очень много информации. В чем тебе помогают уши? Что ты слышишь ушами?»

Оборудование: карточки с условными обозначениями (Приложение Д), зеркало, «волшебный мешочек», предметы (объемные фигуры) различной величины, цвета и формы.

Виды помощи:

1. Ответы детей педагог сопровождает условными обозначениями.
2. Если дети затрудняются пользоваться обобщающими понятиями «цвет», «форма» и т.д., педагог просит описать какой-либо предмет и комментирует ответы. Например: «Ты сказала, какого он цвета (выкладывает условное обозначение), А теперь сказала, какой формы (выкладывает условное обозначение)» и т.д.

Критерии оценки:

1 балл – у ребенка имеются полные представления о назначении человеческих органов чувств, он грамотно и развернуто отвечает на вопросы, дает точную информацию о форме, цвете, величине, фактуре, расстоянии, звуках и их свойствах, о видах тактильных ощущений, запахах.

0.5 балла – у ребенка имеются полные представления о назначении человеческих анализаторов, он дает их правильные названия и может описать свойства. Возможны незначительные ошибки в описании некоторых анализаторных свойств отдельных органов (не более 3).

0 баллов – ребенок не дает правильных ответов, не знает и не стремится узнать о свойствах органов чувств, их анализаторных особенностях, не пользуется помощью педагога или использует ее неадекватно.

Задания разработаны на основе методического пособия Грищенко Т.А. Сенсорное развитие детей в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях

Характеристика уровня представлений у себе детей среднего дошкольного возраста

Результаты диагностики:

Высокий уровень (8 – 6 баллов) – Ребенок полностью ориентируется в собственном теле и на лице по вертикальной оси и горизонтальной плоскости, знает расположение объектов во внешнем пространстве на уровне расположения объектов по отношению к собственному телу.

Отвечает на вопросы о своих имени и фамилии, возрасте; называет имена родителей и других членов семьи, имя и отчество воспитателей, родную страну, родной город (село).

Знает о некоторых профессиях (воспитатель, врач, пожарный, продавец, полицейский, строитель, водитель и т. д.), имеет представления об основных трудовых действиях и результатах деятельности людей этих профессий; об основных правилах поведения на природе.

Имеет представления об элементарных правилах поведения и личной гигиены; о разных видах общественного транспорта; об основных особенностях сезонной жизни природы; об особенностях сезонной жизни людей; об условиях роста растений; о выращивании овощей и фруктов; о домашних животных (их пользе, о труде людей по уходу за домашними животными) и о жизни диких животных в природе.

Имеет представления о гендерных ролях. Умеет рассказать о своей семье и взаимопомощи ее членов, об обязанностях по дому каждого члена, о её традициях, интересах и увлечениях родных. Проявляет интерес к профессиям родителей и результатам их профессиональной деятельности.

Имеет представления об имеющихся у него органах чувств, способностях анализаторных систем, расположении органов, умеет описать назначение анализаторов и их важность в жизни человека.

Средний уровень (6 – 4 балла) – Ребенок ориентируется в собственном теле и на лице по вертикальной оси и горизонтальной плоскости с помощью педагога. Знает расположение объектов во внешнем пространстве на уровне расположения объектов по отношению к собственному телу, но допускает незначительные ошибки в положении некоторых объектов.

Отвечает на вопросы о своих имени и фамилии, возрасте; называет имена родителей и других членов семьи, имя и отчество воспитателей, родную страну, родной город (село).

Знает о некоторых профессиях, имеет представления об основных трудовых действиях в рамках этих профессий.

Имеет представления об основных частях тела человека и их назначении; об основных особенностях сезонной жизни природы; об основных особенностях сезонной жизни людей. Имеет начальные представления об условиях роста растений; о выращивании овощей и фруктов; о домашних животных и о жизни диких животных в природе, но допускает некоторые неточности в отдельных вопросах, и стремится узнать правильный ответ, проявляет потребность в знаниях.

Имеет представления о гендерных ролях; о семье и взаимопомощи членов семьи, об обязанностях по дому членов семьи, о её интересах и увлечениях членов семьи. Проявляет интерес к профессиям родителей.

Имеет представления об имеющихся у него органах чувств, способностях анализаторных систем, расположении органов, но может иметь неполные

представления об отдельных анализаторах и их некоторых функциях, грамотно использует помощь педагога и стремится получить новые знания.

Низкий уровень (4 – 0 баллов) - Ребенок не ориентируется в собственном теле и на лице по вертикальной оси и горизонтальной плоскости. Он не знает расположение объектов во внешнем пространстве на уровне расположения объектов по отношению к собственному телу или допускает значительные ошибки в ответах, не пользуется помощью педагога.

Не отвечает или допускает значительные ошибки в вопросах о своих имени и фамилии, возрасте; не называет имена родителей и других членов семьи, имена воспитателей, родную страну, родной город (село). Недостаточно знает о понятии «профессия» или не может назвать профессий, не имеет представления об основных трудовых действиях и результатах деятельности людей этих профессий.

Не имеет представлений об основных частях тела человека и их назначении. Не знает об основных особенностях сезонной жизни природы; об основных особенностях сезонной жизни людей; об условиях роста растений; о выращивании овощей и фруктов; о домашних животных и о жизни диких животных в природе или допускает значительные неточности и ошибки в отдельных вопросах, не стремится узнать правильный ответ.

Не имеет представлений о гендерных ролях. Не может рассказать о семье и взаимопомощи членов семьи, об обязанностях по дому каждого члена семьи, о её традициях, интересах и увлечениях ее членов. Не знает или не проявляет интерес к профессиям родителей.

Не имеет представлений о имеющихся у него органах чувств, способностях анализаторных систем, расположении органов, не использует помощь педагога и не стремится получить новые знания.

Результаты обследования представлены в протоколе обследования в Таблице 1 (Приложение К). По результатам диагностики из 8 человек исследуемой группы высокий уровень был установлен у 2 детей, средний у 4, а низкий у 2 детей.

2.2. Анализ результатов проведения констатирующего эксперимента

Для изучения сформированности представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата был применен ряд заданий, объединенных в предъявляемые серии по изучаемым параметрам (пространственные представления, общие представления о себе и окружающем мире, знания об анализаторной системе). Задания подбирались в соответствии с возрастом детей.

Рисунок 1 демонстрирует обобщенные результаты исследования, которые были получены в ходе констатирующего эксперимента. Данный рисунок показывает уровни сформированности представлений о себе у детей с НОДА. Результаты в процентном соотношении представлены несколькими уровнями далее.

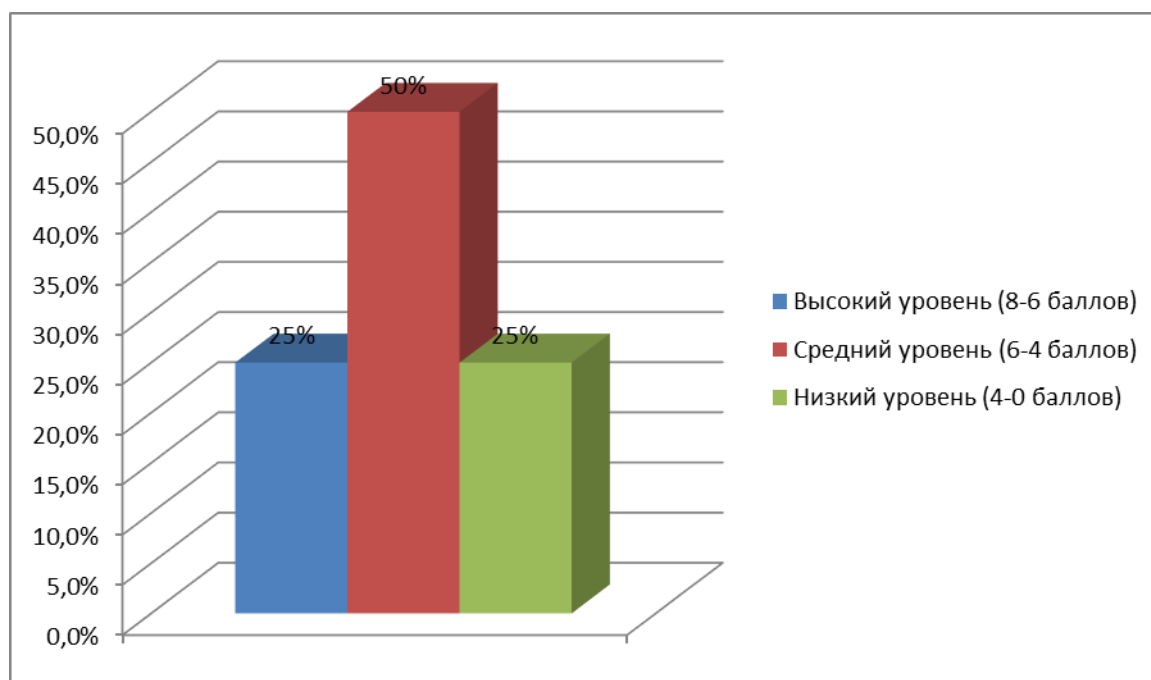


Рисунок 1- «Уровни сформированности представлений о себе»

Таким образом, количественный анализ полученных результатов показал, что высокий уровень имеют 2 ребенка (25% от общего количества детей). Средний уровень показали 4 ребенка, что составляет 50% исследуемой группы детей. Низкий уровень зафиксирован у 2 детей (25% от общего количества). Исходя из полученных результатов, можно сделать вывод, что преобладающим

уровнем сформированности представлений о себе у детей исследуемой группы является средний уровень (4 из 8 детей).

Далее мы рассмотрим и проведем качественный анализ выполнения трех серий заданий.

Результаты выполнения 1 серии заданий представлены ниже на рисунке 2.

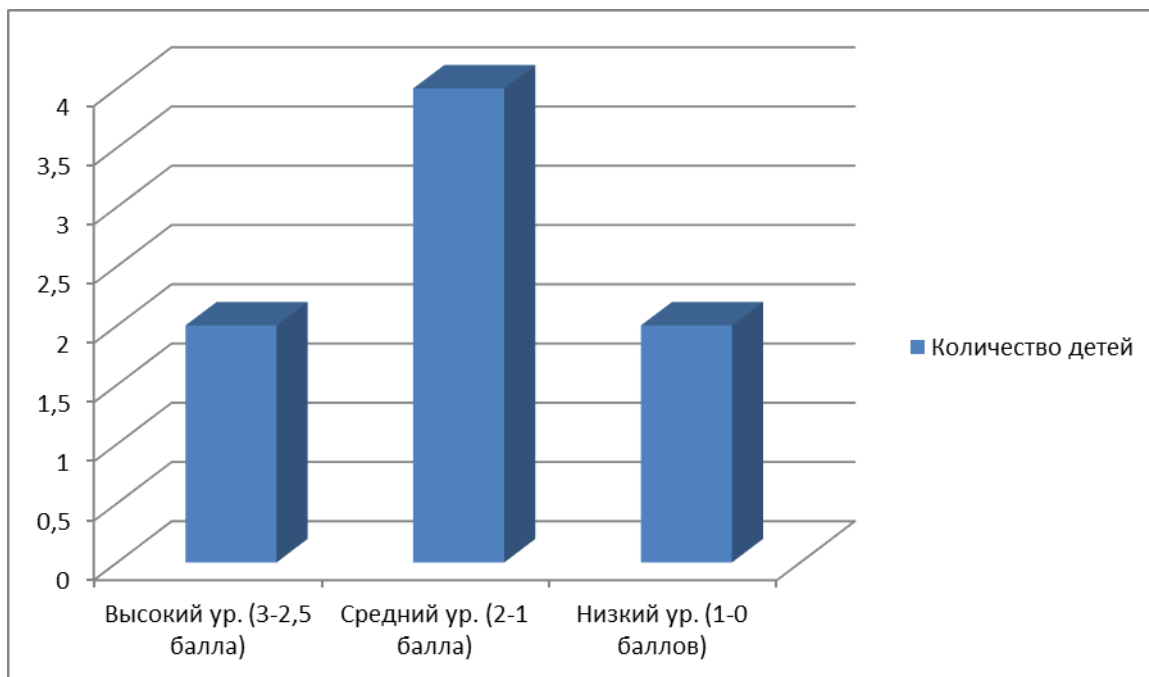


Рисунок 2 – «Серия 1. Пространственные представления»

Из представленного рисунка видно, что 2 ребенка получили низкий уровень по 1 серии заданий, т.к. не справились с предложенными заданиями.

Мы предполагаем, что это связано с отсутствием у детей представлений об отдельных частях собственного тела и знаний о положении объектов во внешнем пространстве относительно своего тела за счет множественных вторичных дефектов.

Например Паша А., имеет низкий результат, так как не справился ни с одним из представленных заданий. Ребенок не воспринимал инструкции заданий и не пытался использовать помощь для их выполнения. Через конкретные вопросы «Где твои глаза? Где рука? Где нос? Где правая нога?»

указывал только на собственные руки и ноги без локализации «право-лево», игнорируя остальные части собственного тела и лица, а также окружающую обстановку. На контакт не шел. Проявлял полную незаинтересованность к поставленным задачам, не использовал речь.

Таким образом, о ребенке складывается представление общего недоразвития всех психических функций.

Далее обследовались общие представления о себе и окружающем мире (серия 2). Результаты представлены на Рисунке 3.

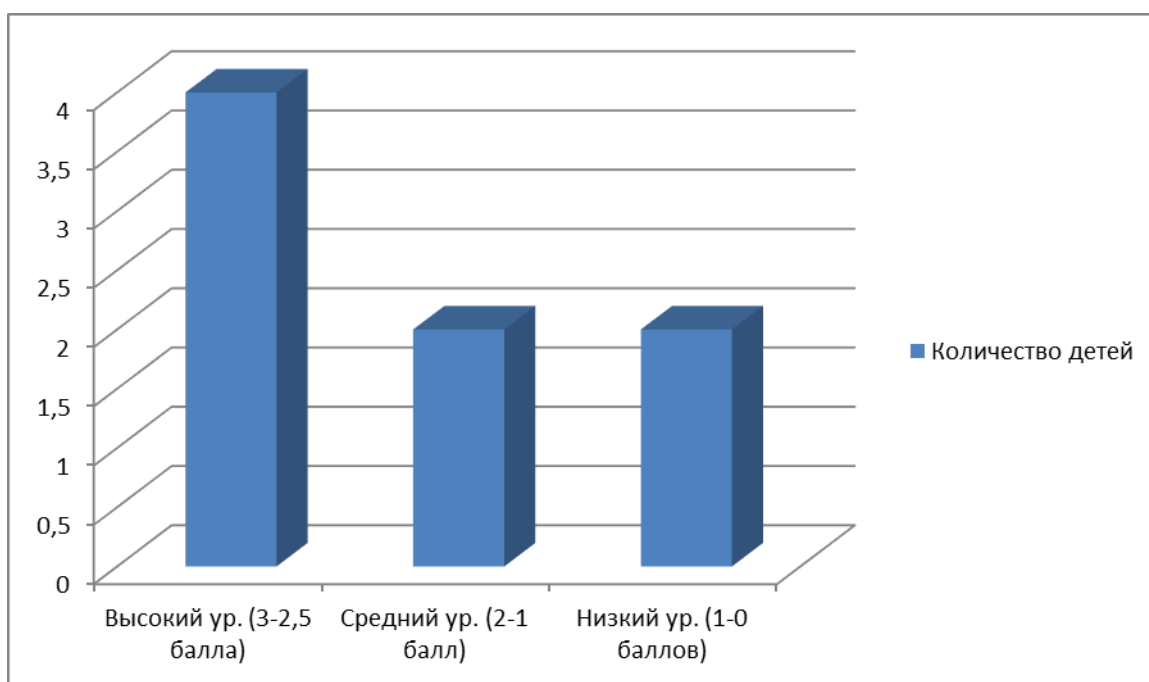


Рисунок 3 – «Серия 2. Общие представления о себе и окружающем мире»

Рисунок показывает, что двое детей получили средний уровень за выполнение серии заданий. Это связано с недостаточным социальным и познавательным опытом детей, который возникает на фоне их физического дефекта.

Например, Рома П., получил 1 балл за первое задание по обследованию первичных знаний ребенка о самом себе, своей семье и человеке в целом, но за остальные задания у него вышло по 0.5 балла. Его знания о своей и чужой

принадлежности к определенному полу недостаточны, также как и знания об основных социокультурных ценностях.

Рома не имеет представлений о том, какие профессии, одежда и поведение отличают мальчиков и девочек, хотя знает о своей половой принадлежности и отделяет женский пол от мужского пола. На предъявленных картинках праздников он не называл происходящего события, а выделял отдельные предметы (елка, подарки, дети, животные, деревья, солнце и т.д.). Только с наводящими вопросами он отгадывал название праздника. Также Рома не мог назвать любых других праздников, в то время как дети с высоким уровнем с легкостью отвечали на данный вопрос.

Данные результаты исследования позволяют понять, что Роме недостает социального и познавательного опыта для своего возраста, что обусловлено некоторыми физическими дефектами, которые препятствуют его свободному исследованию окружающего мира.

Недостаточные знания этого ребенка с соответствующей помощью специалистов способны восполняться и преумножаться за счет отсутствия у него интеллектуальных нарушений.

Далее Рисунок 4 демонстрирует количественные результаты по выполнению 3 серии заданий, направленных на исследования знаний об анализаторной системе.

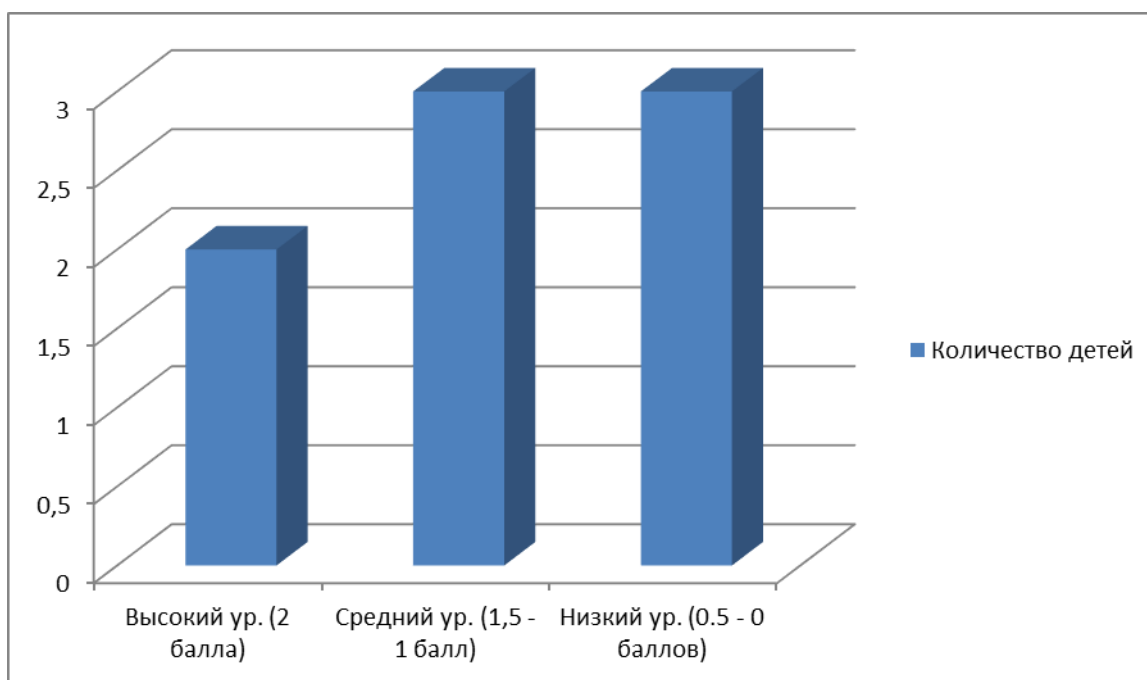


Рисунок 4 – «Серия 3. Знания об анализаторной системе»

Средний и низкий уровень был зафиксирован у равного количества детей, то есть у 3 детей из каждой группы. Низкие результаты дети показывают потому, что их физические дефекты препятствуют сопоставлению имеющихся представлений о своем теле с другими его частями и конкретными жизненными ситуациями.

К примеру, Артем О., получил лишь 0,5 балла за выполнение 2 заданий по исследованию знаний об анализаторной системе. Ребенок обнаруживает анализаторы на своем теле, как отдельные его части, но связать в систему ощущений их не может. На конкретные вопросы «Что чувствуют твои руки, когда ты находишься на улице зимой без перчаток?», «Что чувствует твой нос, когда ты нюхаешь еду?», Артем не давал никаких ответов и не пользовался предлагаемой помощью, не проявлял интерес к получаемому ответу, не задавал вопросов.

Данное поведение Артёма можно объяснить тем, что ребенок на данном этапе его актуального развития, с имеющимися у него физическим дефектом и вторичными психическими, имеет потребность в получении знаний соответственно актуальному уровню развития, а не физического возраста.

Таким образом, в результате проведения анализа констатирующего эксперимента нами было найдено подтверждение гипотезы исследования, а именно то, что у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата будут проявляться такие особенности овладения представлениями о себе, как:

- трудности в овладении представлениями о собственной схеме тела;
- трудности в дифференцировки расположения объектов во внешнем пространстве по отношению к собственному телу;
- трудности в формировании первичных образов окружающего мира, накоплении знаний о нем;
- трудности в овладении представлениями о собственной анализаторной системе и ее свойствах.

По итогам данного анализа для детей среднего и низкого уровня будут разработаны методические рекомендации, направленные на устранение выявленных трудностей.

2.3. Методические рекомендации

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата – это категория детей, у которых наблюдается сложная структура дефекта, которая включает двигательные, психические, речевые нарушения разной степени выраженности. В некоторых случаях наедаются сочетанные нарушения слуха, зрения, интеллектуальной недостаточности [4; 26].

Именно двигательный дефект способствует развитию вторичных нарушений развития у детей с НОДА. Это связано с тем, что ребенок не проходит необходимых стадий физического развития (сидение, ползание, ходьба, бег), у него во много раз замедляется процесс взросления и познания окружающего мира, который так необходим для развития образующихся связей в головном мозге [27].

Нарушенная двигательная активность детей с нарушением опорно-двигательного аппарата затрудняет их ориентацию в пространстве, манипуляцию с предметами и восприятие на ощупь [4].

В дальнейшем у детей структуре интеллектуальных нарушений у детей обнаруживается недостаточная сформированность представлений о себе.

Представления ребенка о себе являются неотъемлемой частью для успешного развития всех сторон деятельности человека. Данные представления охватывают различные стороны его взаимодействия с действительностью. Формирование и развитие данных представлений необходимо для успешной социальной адаптации ребенка [8; 27].

Развитие представлений о себе базируется на овладении пространственными представлениями, что достигается благодаря двигательной активности, а это является главным препятствием для детей с НОДА [20].

Двигательные нарушения ограничивают предметно-практическую деятельность, препятствует нормальному зрительному и кинестетическому восприятию. Ребенок с НОДА не ориентируется в частях собственного тела, но развитие ее тесно связано с формированием пространственного восприятия. У них с трудом формируются понятия «лево», «право», проявляются пальцевая агнозия и недостаточная чувствительность к различного рода раздражителям внешней среды [22; 25].

Для формирования адекватных и относительно полных представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата нами представлены данные методические рекомендации, состоящие из коррекционно-развивающих заданий, дидактических игр и упражнений.

Методические рекомендации и сами задания направлены на социально-коммуникативное, физическое, художественно – эстетическое, познавательное и речевое развитие ребенка.

При составлении методических рекомендаций использовались следующие принципы коррекционно-педагогической деятельности с детьми:

1. Принцип системности коррекционно-развивающих мероприятий. Данный принцип является ведущим в коррекционной работе с детьми, так как учитывает неравномерность развития психических функций, а также взаимосвязь образования одних функций с другими.

2. Принцип единства диагностики и коррекции. Данный принцип обеспечивает целостность педагогического процесса со всеми данными о ребенке и проводящийся с ним работе.

3. Принцип учета индивидуальных и возрастных особенностей ребенка. Согласно этому принципу, в обучении и воспитании детей мы опираемся на индивидуальные особенности развития каждого ребенка и его актуальные возможности.

4. Деятельностный принцип. Данный принцип очень важен, так как через него реализуется процесс обучения и воспитания, а именно активное включение в эти процессы как субъекта деятельности.

5. Принцип комплексного использования методов и приемов коррекционно-педагогической деятельности. Все методы и приемы воздействия на ребенка должны использоваться в совокупности друг с другом, так как нет универсальных средств, которые затронут все стороны психологического и физического развития.

6. Принцип интеграции усилий ближайшего социального окружения. Успех проводимой работы с детьми зависит от использования коррекционных средств всем социальным окружением каждого ребенка.

Данные методические рекомендации разработаны для детей среднего и низкого уровня, показатели которых выявляются в ходе констатирующего эксперимента.

Формирование представлений о себе у детей с низким и средним уровнем сформированности представлений о себе рекомендуется осуществлять по трем направлениям, соответствующим трем сериям заданий диагностики:

- формирование пространственных представлений;
- формирование общих представлений о себе и окружающем мире;

- формирование представлений об анализаторной системе.

В Таблице 2 показано, как методические рекомендации учитываются при среднем и низком уровне.

Таблица 2 - Учет методических рекомендаций при проведении коррекционно-развивающих занятий с детьми среднего и низкого уровня

| Критерий | Уровень | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| | Средний | Низкий |
| Пространственные представления о своем лице | - | + |
| Пространственные представления о собственном теле | + | + |
| Представления о расположении объектов во внешнем пространстве по отношению к собственному телу | + | + |
| Первичные представления и знания о себе, своей семье, человеке в целом | - | + |
| Представления о себе, собственной принадлежности и принадлежности других людей к определённому полу | - | + |
| Представления о социокультурных ценностях и традициях | + | + |
| Первичные представления об органах чувств и их расположении | - | + |
| Знания о сенсорных возможностях органов чувств | + | + |

Предложенный комплекс заданий выполняется в зависимости от полученного уровня ребенком на обследовании в том объеме, который представлен в таблице.

Особенностью работы с детьми среднего является то, что у детей этого уровня (по результатам диагностики) уже имеются начальные представления о своем лице и теле, о себе и других людях, о своей анализаторной системе. Основная работа с детьми среднего уровня заключается в уточнении, расширении и закреплении уже имеющихся представлений и знаний.

На среднем уровне детям предлагается четкая инструкция и условия выполнения заданий. Участие специалиста не предполагается за исключением отдельных случаев, где помощь педагога необходима (передавать предметы, двигать карточки, помогать ребенку с перемещением). Время выполнения заданий и упражнений ограничивается.

В процессе занятий с детьми низкого уровня следует остановиться на полном формировании представлений о себе. В процессе занятий педагогу следует активно учувствовать в процессе обучения ребенка, оказывать своевременную поддержку и помощь, использовать различные сюрпризные и игровые моменты, способствующие эмоциональному отклику детей в совместной деятельности. Время на выполнения заданий увеличивается до необходимого уровня.

Именно эмоциональное расположение ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата в процессе занятия, его заинтересованность способствуют успешному освоению новых знаний.

Задания на формирование пространственных представлений.

1. Пространственные представления о своем лице.

Дидактическая игра «Лицо».

В данной дидактической игре ребенку предлагается овал лица и отдельно его части (Приложение Е). Он должен собрать лицо и назвать все его части, показать на себе, сравнить со своими частями лица. Данная игра выполняется с

усложнением задач. Если ребенок изначально путается, ему предлагается образец полной картины лица.

2. Пространственные представления о собственном теле.

Игра «Обезьянки».

В данной игре используется игрушка Обезьянка, с помощью которой педагог учит детей повторять движения за игрушкой. Дети называют части тела, которые поднимает игрушка, научаются распознавать зеркальную локализацию «право-лево».

3. Представления о расположении объектов во внешнем пространстве по отношению к собственному телу.

Игра «Что справа?».

Дети садятся на краю ковра в ряд, а всем сторонам ковра расположено несколько игрушек. Первым вариантом игры будет то, что одному ребенку предлагается встать в центр на ковре и назвать те игрушки, которые расположены справа от него. Следующий ребёнок будет повернут в другом направлении по сравнению с предыдущим. Другим вариантом игры станет то, что одному из детей будет даваться инструкция встать так, чтобы определенные игрушки (например, мишка и динозавр) оказались справа от ребенка.

Задания на формирование общих представлений о себе и окружающем мире

1. Первичные представления и знания о себе, своей семье, человеке в целом.

Словесные и дидактические игры по тематикам «Отгадай-ка», «Когда это бывает?», «Похож-не похож».

Данные игры с использованием различных дидактических материалов способствуют уточнению, расширению и углублению имеющихся знаний у детей о человеке, явлениях жизни, предметах. Например, дидактическая игра «Отгадай-ка» способствует развитию интеллектуальных способностей и углублению имеющихся знаний. Используются различные карточки,

объединяемые тематиками. Дети учатся называть предметы и явления, классифицировать и структурировать карточки в группы и пары, находить ассоциативные связи.

2. Представления о себе, собственной принадлежности и принадлежности других людей к определённому полу.

Сюжетно-дидактическая игра «Семья».

В игре «Семья» педагог раздает роли детям (мама, папа, бабушка, дедушка, младший брат, старшая сестра). Детям задается игровая ситуация, где нужно приготовить семейный ужин и накрыть на стол или устроить какому-либо члену семьи сюрприз ко Дню рождения. Все дети взаимодействуют вместе, в соответствии со своими ролями. По ходу игры педагог дает задания каждому ребенку. Например, разложить столовые приборы, помыть посуду, принести стулья, помочь сделать прическу.

Примеряя на себя роль взрослого, действуя по правилам в определенном сюжете, ребенок научается понимать социальные связи между людьми, их гендерные различия, отличительные особенности деятельности, характер и поведение.

3. Представления о социокультурных ценностях и традициях.

Сюжетно-дидактическая игра «Юбилей у бабушки».

Педагог раздает роли (мама, папа, дедушка, брат, сестра). Детям задается игровая ситуация, в которой детям всем вместе нужно устроить сюрприз к Юбилею бабушки.

По ходу игры педагог дает детям представление о важности данного события и распределяет задания. Например, разложить столовые приборы, помыть посуду, принести стулья, испечь торт, подготовить подарки.

Примеряя на себя роль взрослого, действуя по правилам в определенном сюжете, ребенок не только научается понимать социальные связи между людьми, но и формирует у себя представление о важности праздников, создании сюрпризных моментов и подарков, а также соблюдении традиций.

Задания на формирование представлений об анализаторной системе

1. Первичные представления об органах чувств и их расположении

Дидактические игры «Волшебный мешочек» и «Шумящие коробочки».

В подобных дидактических играх происходит формирование у детей первичных представлений о своей анализаторной системе (после изучения частей лица). С помощью воздействия на определенный анализатор, например, в игре «Шумящие коробочки», ребенку дается понимание, что его слух помогает ему в восприятии различных звуков. В ходе игры детям предлагается запомнить звуки нескольких одинаковых пластиковых емкостей, в которых находится различная крупа и другие вещества (песок, горох, гречка, фасоль). После этого ребенок находит сходства в аналогичных коробочках, прослушивая звуки.

Работа с детьми по изучению анализаторов реализуется и в других дидактических играх: «Что это за вкус?», «Сладкое/солёное», «Тихое/громкое», «Что в мешке?», «Лёгкое-тяжёлое», «Чей это запах?», «Где это лежит?».

2. Знания о сенсорных возможностях органов чувств

Дидактическая игра «Органы чувств» (Приложение И).

Используется набор карт с изображением анализаторов. С их помощью ребенок (который знает о своих анализаторах) распределяет между этими картами карточки, которые соответствуют органам чувств. Например, педагог дает ребенку рисунок лимона и спрашивает: «Что нам поможет почувствовать вкус? Какой вкус у лимона?». Ребенок кладет карточку в группу «Язык» и отвечает на уточняющие вопросы, расширяя свои знания об этом органе. Впоследствии, когда карточки распределены, он соотносит карты со своей анализаторной системой, рассказывает, чем важен каждый орган чувств и что он помогает делать.

Выводы по 2 главе.

По результатам проведенного констатирующего эксперимента и анализа данных можно сделать следующие выводы.

Диагностический материал, представленный тремя сериями заданий, охватывает исследование представлений детей о себе как о физическом, так и психологическом существе, об окружающем ребенка мире и его социальном окружении.

Теоретический анализ литературных источников и выводы, сделанные в первой главе работы, соответствуют результатам проведенной диагностики. А именно то, что у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата были выявлены неполные представления о себе. Из 8 детей у 4 детей исследуемой группы был выявлен средний уровень (50%), а у 2 низкий (25% детей).

При выполнении заданий дети среднего уровня чаще прибегали к помощи взрослого, им требовались наводящие вопросы и частые повторения. Они меньше рассуждали (в сравнении с детьми высокого уровня), быстро отвлекались и предпочитали уйти от ответа на незнакомые вопросы. Переключаемость между заданиями была сравнительно ниже, а к концу диагностики внимательность и сосредоточенность полностью истощались.

На низком уровне дети не старались выполнять задания, не мотивировались и не пользовались помощью. Они не расстраивались при неудаче и почти не радовались правильным ответам. Их познавательные процессы находятся на очень низком уровне, включая процессы запоминания, сосредоточенность, переключения и воспроизведения.

Выявленные особенности у детей среднего и низкого уровня обусловлены не только их физическими дефектами, но и нарушениями второго порядка. За слабой физической активностью и соматической ослабленностью дети подвержены задержке психического развития, что снижает потенциальный

уровень их развития, препятствует усвоению новых знаний, умений и получению нового опыта во всех сферах деятельности.

Подтверждают ранее сделанные выводы и то, что детям с НОДА необходима комплексная работа по формированию представлений о себе. Для этого были разработаны методические рекомендации, направленные на формирование представлений о собственном теле, о себе как о человеке, о собственной анализаторной системе.

Данные рекомендации валидны в использовании как с детьми среднего уровня для уточнения и закрепления имеющихся знаний, так и для детей низкого уровня для формирования данных представлений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В разные периоды жизни у ребёнка формируются отдельные представления о себе, которые в дальнейшем складываются в относительно устойчивую систему этих представлений первоначального осмысления себя. С помощью данной системы понятий и представлений ребенок взаимодействует с другими людьми (взрослыми и сверстниками). Изучение себя как существа физического постепенно преобразуется в познание себя как существа социального.

В понятие «представления о себе» входят не только те знания об окружающем мире, которые в процессе взросления приобретает ребенок, но и знания о самом себе как о существе физическом, так и о существе психическом. Другими словами, ребенок в одинаковой степени должен овладеть и представлениями о своем теле, и знаниями о своем «Я», своей личности.

У детей с НОДА ведущими в клинической картине их развития представлены именно двигательные дефекты. Эти дети испытывают большие трудности в сопоставлении имеющихся представлений о своем теле с конкретными жизненными ситуациями, ведь данное пересечение физического и психического создает репрезентативный ключ», с помощью которого мысленные представления об определенных внешних событиях оживляют соответствующую «память тела».

Именно данная связь дает необходимый человеку опыт реагирования на окружающий мир и возможность адаптироваться к внешним условиям среды.

Несмотря на то, что часть детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата не имеют отклонений в развитии познавательной деятельности или нарушений зрительного и слухового анализатора, а так же имеют сохранный интеллект, все они находятся в группе риска по отставанию в психическом развитии.

Овладение детьми с нарушениями опорно-двигательного аппарата представлениями о себе требует специального и более детального подхода со

стороны специалистов и родителей (Л.А. Данилова, М.В. Ипполитова, Е.М. Мастюкова, Е.Ф. Архипова и др.), поскольку данные представления являются залогом успешного формирования и развития у детей познавательных процессов о себе и окружающем мире и становления здоровой личности ребенка.

Анализ педагогической и психологической литературы по проблеме исследования показал, что проблеме по формированию представлений о себе у дошкольников с НОДА уделяется недостаточное количество внимания.

Целью исследования являлось составление методических рекомендаций по развитию представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата с учетом выявленных особенностей.

В результате проведенного исследования были решены следующие задачи:

1. Изучена и проанализирована психолого-педагогическая литература по проблеме исследования.

Данный анализ позволяет сделать вывод, что представления о себе – это относительно устойчивая система понятий человека о себе, которая формируется в процессе взаимодействия человека со своим внутренним «Я» и с окружающим его миром. Без устойчивых и полных представлений о себе как существе физическом, невозможно познать себя как существо социальное. Взаимосвязь этих компонентов личности обеспечивает гармоничное развитие целостного представления об окружающем мире человека.

2. Выявлены особенности формирования представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Исследование проводилось на базе Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дошкольного образования «Детский сад №46 компенсирующего вида» г. Красноярск. В исследовании принимали участие дети среднего дошкольного возраста: 4 девочки и 4 мальчика с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Количественный анализ полученных результатов показал, что высокий уровень получили 2 ребенка, что составляет 25% от общего количества детей. Средний уровень показали 4 ребенка, что составляет 50% группы. Низкий уровень зафиксирован у 2 детей, что соответствует 25% группы. Преобладающим уровнем сформированности представлений о себе у детей исследуемой группы является средний уровень (4 из 8 детей). Таким образом, проанализировав результаты констатирующего эксперимента, мы нашли подтверждение гипотезы исследования.

3. Составлены методические рекомендации по формированию представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с НОДА.

Для формирования адекватных и относительно полных представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата нами разработаны методические рекомендации, состоящие из коррекционно-развивающих заданий, дидактических игр и упражнений. Методические рекомендации и сами задания направлены на социально-коммуникативное, физическое, художественно – эстетическое, познавательное и речевое развитие ребенка.

Данные методические рекомендации разработаны для детей среднего и низкого уровня. Формирование представлений о себе у детей с низким и средним уровнем сформированности осуществляется по трем направлениям, соответствующим трем сериям заданий диагностики:

- формирование пространственных представлений;
- формирование общих представлений о себе и окружающем мире;
- формирование представлений об анализаторной системе.

Таким образом, выявленные особенности недостаточной сформированности представлений о себе у дошкольников средней возрастной группы с нарушениями опорно-двигательного аппарата способствуют тому, чтобы коррекционно-образовательный процесс с данной группой детей имел организованную структуру по предупреждению развития вторичных

нарушений.

Отсутствие или задержка коррекционных мероприятий по формированию представлений о себе у детей данной нозологии в дальнейшем приводит к отставанию в формировании других познавательных процессов, слабость когнитивной сферы в целом, приводящая к задержке психического развития. У детей будет наблюдаться пассивность в познании окружающего мира и включения в социальную среду сверстников и взрослых из-за недостаточных представлений о механизмах взаимодействия с миром.

Именно в дошкольном возрасте необходимо проводить работу по формированию представлений о себе, поскольку данное направление включает познание ребенком себя как существа физического, так и существа социального. А это способствует успешному познавательному и социальному развитию ребенка как личности.

Таким образом, цель нашего исследования была достигнута. Гипотеза нашего исследования была доказана в ходе констатирующего этапа исследования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Авдеева, Н.Н., Силвестру, А.И., Смирнова Е.О. Развитие представлений о самом себе у ребенка от рождения до 7 лет // Воспитание, обучение и психологическое развитие./ Н.Н. Авдеева, А.И. Силвестру, Е.О. Смирнова – М., 2003. 336 с.
2. Ананьев, Б.Г. К постановке проблемы развития детского самосознания. // Психология развития: хрестоматия / ред. Е. Строганова. – Санкт-Петербург: Питер, 2001. 215 с.
3. Анкудинова, Н.Е. О развитии самосознания у детей / Психология дошкольника: Хрестоматия. Сост. Г.А. Урунтаева. М.: «Академия», 2000. 207 с.
4. Архипова Е. Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом / Е. Ф. Архипова – М, 1989. 79 с.
5. Афонькина Ю.А. Мониторинг качества освоения основной общеобразовательной программы дошкольного образования. Средняя группа/ Ю.А. Афонькина. – Волгоград: 2012. 63 с.
6. Ахутина Т.В. Порождение речи: Нейролингвистический анализ синтаксиса/ Т.В. Ахутина– М: Стереотип. 2019. 218 с.
7. Ахутина Т.В., Пылаева Н.М. Диагностика развития зрительно-вербальных функций./ Т.В. Ахутина, Н.М. Пылаева – М., 2003. 64 с.
8. Белановская, О.В. Диагностика и коррекция самосознания дошкольников. / О.В. Белановская – Минск, 2004. 102 с.
9. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте./ Л.И. Божович – М., 2008. 398 с.
10. Валлон А. Психическое развитие ребенка / А. Валлон – М.: Просвещение, 1967. 196 с.
11. Волков Б. С. Дошкольная психология: Психическое развитие от рождения до школы: учебное пособие для вузов / Б. С. Волков, Н.В. Волкова. – Изд. 5-е, перераб. И доп. – М.: Академический Проект, 2007. 240 с.

12. Голиков Н.А. Ребенок-инвалид. Обучение, развитие, оздоровление. Дети с особой миссией. М.: Феникс, 2015. 429 с.
13. Гончарова В.Г., Подопригора В.Г., Гончарова С.И. Комплексное медико-психолого-педагогическое сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья. М.: ИНФРА-М, 2019. 248 с.
14. Грищенко Т.А. Сенсорное развитие детей в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях : [учеб. пособие] / Т.А. Грищенко. М. : Гуманитарный изд. Центр ВЛАДОС, 2013. 96 с.
15. Данилова Л.А. Методы коррекции речевого и психического развития у детей с церебральным параличом / Л.А. Данилова – М., 1977. 96 с.
16. Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Н.Д. Соколова, Л.В. Калининкова. – М., 2001. 448 с.
17. Дети с отклонениями в развитии / Авт.-сост. Н.Д. Шматко. – М., 2001. 128 с.
18. Ипполитова М. В. Воспитание детей с церебральным параличом в семье / М. В. Ипполитова, Р. Д. Бабенкова, Е.М. Мастюкова – М., 1993. 149 с.
19. Калижнюк Э.С. Психические нарушения при детских церебральных параличах./ Э.С. Калижнюк – Киев, 1987. 272 с.
20. Клиническая систематика задержки психического развития. // Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития у детей / Под ред. К.С. Лебединской. М.: Педагогика, 1982. 118 с.
21. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания: методическое пособие для педагогов / Е.А. Стребелева, Ю.Ю. Белякова, М.В. Браткова и др.; под. Ред. Е.А. Стребелевой. – М.: Экзамен, 2004. 127 с.
22. Косолапова К. Н., Колупаева Ю. А. Особенности формирования схемы тела дошкольников с нарушением функций опорно-двигательного

- аппарата // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 17. С. 887–892.
23. Крыжановская Л.М. Психологическая коррекция в условиях инклюзивного образования: пособие для психологов и педагогов. М.: Владос, 2017. 143 с.
24. Крыжановская Л.М., Гончарова О.Л., Кручинова К.С. Основы психокоррекционной работы с обучающимися с ОВЗ. Учебное пособие для вузов. М.: Владос, 2018. 375 с.
25. Лебединский, В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте: Учеб. пособие для студ. психол. фак. высш. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. 144 с.
26. Левченко И.Ю., Приходько О.Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата / И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько О.Г. – М., 2001. 186 с.
27. Лисина, М.И., Силвестру, А.И. Психология самосознания у дошкольников./ М.И. Лисина, А.И. Силвестру – Кишинев: Штиинце, 2009. 110 с.
28. Лисина, М.И., Смирнова, Р.А. Формирование избирательных привязанностей у дошкольников/ М.И. Лисина, Р.А. Смирнова// Генетические проблемы социальной психологии. – Минск. 1985. – 207 с.
29. Люблинская, А.А. Детская психология / А.А. Люблинская. – Москва : Просвещение, 1971. 410 с.
30. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии / И.И. Мамайчук – СПб, 2001. 220 с.
31. Мелешкевич О.Ю., Эрц Ю.А. Особые дети. Введение в прикладной анализ поведения (АВА). М.: Бахрах-М, 2018. 208 с.
32. Московкина А.Г., Орлова Н. И. Клинико-генетические основы детской дефектологии. Учебное пособие для студентов-бакалавров высших учебных заведений дефектологических факультетов./ А.Г. Московкина, Н. И. Орлова. – М.: Гриф, 2020. 224 с.

33. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата Одобрена решением от 7.12 2017 г. Протокол № 6/17. [Электронный ресурс]. – URL: <https://fgosreestr.ru/>
34. Примерная основная образовательная программа дошкольного образования (одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию (протокол от 20 мая 2015 г. № 2/15)). [Электронный ресурс]. – URL: <https://fgosreestr.ru/>
35. Прихожан, А. М. Психология детства / Под ред. А. А. Реана. – СПб, 2003. 496 с.
36. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии./ С.Л. Рубинштейн – СПб. 1989. 488 с.
37. Сарджвеладзе, Н.И. Личность и ее взаимодействие с социальной средой. / Н.И. Сарджвеладзе – Тбилиси, 2009. 204 с.
38. Семенака С.И. Педагогическая помощь детям с отклоняющимся поведением. Учебное пособие. М.: АРКТИ, 2019. 168 с.
39. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза./ А.В. Семенович – М. : Генезис, 2010. 474 с.
40. Семенович А.В., Введение в нейропсихологию детского возраста : Учебное пособие / А. В. Семенович – М. : Генезис, 2017. 321 с.
41. Ситников, В.Л. Образ ребенка в сознании детей и взрослых./ В.Л. Ситников – СПб: Химиздат, 2001. 288 с.
42. Смирнова, Е.О. Детская психология./ Е.О. Смирнова — М.: Гуманитар. Изд. центр ВЛАДОС, 2006. 366 с.
43. Степанов С.С. Дефектология. Словарь-справочник. М.: Сфера, 2017. 208 с.
44. Стребелева Е.А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии: книга для педагога-дефектолога. М.: Владос, 2019. 180 с.

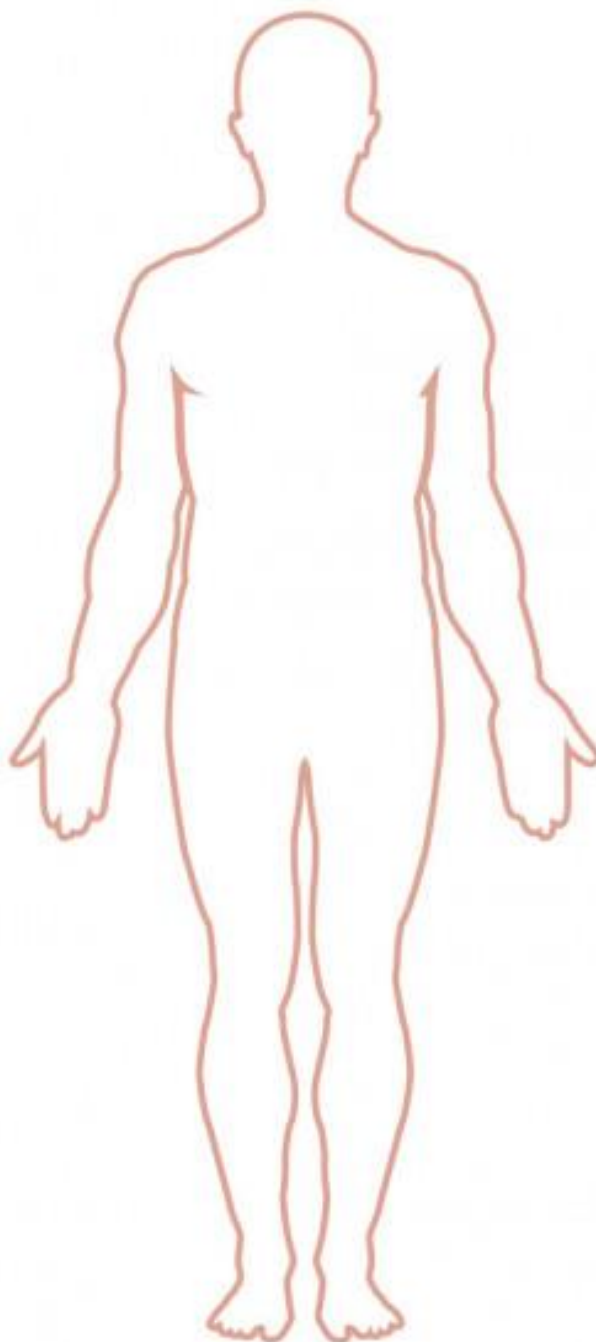
45. Стребелева Е.А., Мишина Г.А. Психолого-педагогическая поддержка семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья. М.: ИНФРА-М, 2020. 184 с.
46. Типология отклоняющегося развития. Модель анализа и ее использование в практической деятельности: Учебное пособие / Семаго М.М., Семаго Н.Я., - 2-е изд. – Москва :Генезис, 2016. 337 с.
47. Ткачева В.В., Устинова Е.В., Болотова Н.П. Психокоррекционная работа с семьями детей с ограниченными возможностями здоровья. Учебно-метод. пособие. М.: ИНФРА-М, 2019. 203 с.
48. Уманская Т.М. Невропатология. Естественнонаучные основы специальной педагогики. Учебное пособие. М.: Владос, 2017. 296 с.
49. Урунтаева Г.А. Дошкольная психология: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. - 5-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр «Академия», 2001. 336 с.
50. Фельдштейн, Д.И. Психология взросления: структурно-содержательные характеристики процесса развития личности: Избранные труды./ Д.И. Фельдштейн- М.: Московский психолого-социальный институт: Флинта, 2004. 672 с.
51. Формирование образа «Я будущий школьник» у детей 5-7 лет как педагогическая проблема.// « Начальная школа». №10-2004г. С. 29-32.
52. Хомская Е.Д. Нейропсихология [Текст] : учеб. для вузов : допущено М-вом образования РФ в качестве учеб. для студентов / Е. Д. Хомская ; Моск. Гос. ун-т им. М. В. Ломоносова. – 4-е изд. – Санкт-Петербург : Питер, 2012. 496 с.
53. Цветкова, Л.С. Методика нейропсихологической диагностики детей / Л.С. Цветкова. – Издание 4-е, исправленное и дополненное. – Москва : Педагогическое общество России, 2002. 72 с.
54. Шипицина Л.М. «Необучаемый» ребёнок в семье и общественная социализация детей с нарушениями интеллекта.-2-ое изд., перераб. и доп.- Спб.: Речь, 2005. 475 с.

- 55.Школьникова Н.Н. Развивающее взаимодействие с детьми раннего возраста // Дефектология. 1991. - № 4. С. 64-68.
- 56.Эльконин Д. Б. Детская психология. Развитие ребенка от рождения до семи лет/ Д. Б. Эльконин. - Москва : Учпедгиз, 1960. 328 с
- 57.Эльконин Д. Б. Заметки о развитии предметных действий в раннем детстве // Вестник МГУ. Серия 14. Психология. -1978. -№ 3. С.3-12.
- 58.Эльконин Д. Б. Психология игры : монография / Д.Б. Эльконин. – Издание 2-е. – Москва : Владос, 1999. 360 с.
- 59.Эльконин Д.Б. Психическое развитие в детских возрастах. Избранные психологические труды / Под ред. Д.И.Фельдштейна. М. «Воронеж», 1995. 414с.
- 60.Якобсон С. Г. Психологические проблемы мотивации поведения человека. М.: Просвещение, 1969. 320 с.

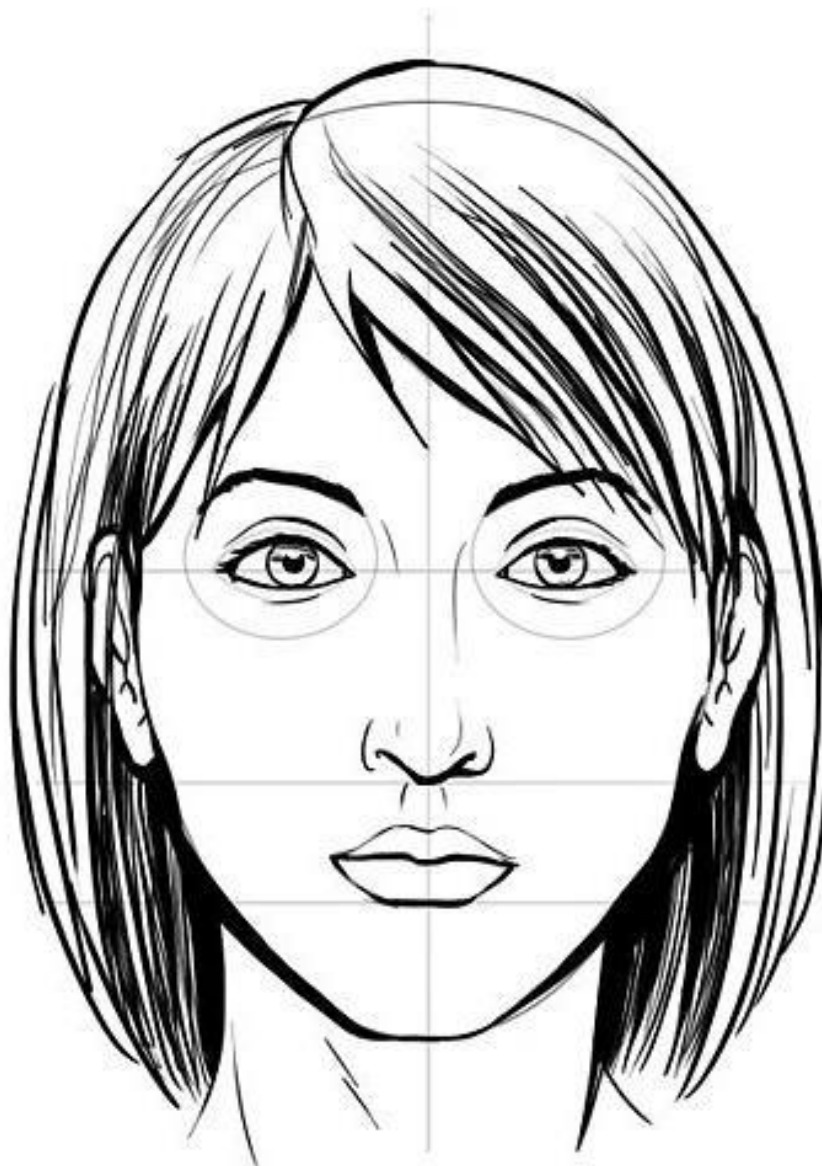
ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Дидактический материал к обследованию
«Серия 1. Задание 1. Схема тела человека»



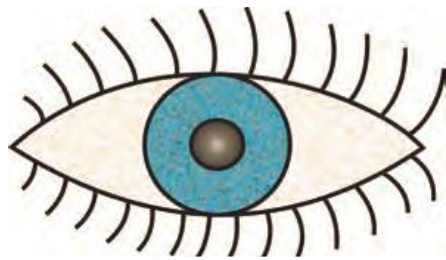
Дидактический материал к обследованию
«Серия 1. Задание 2. Схема лица человека»



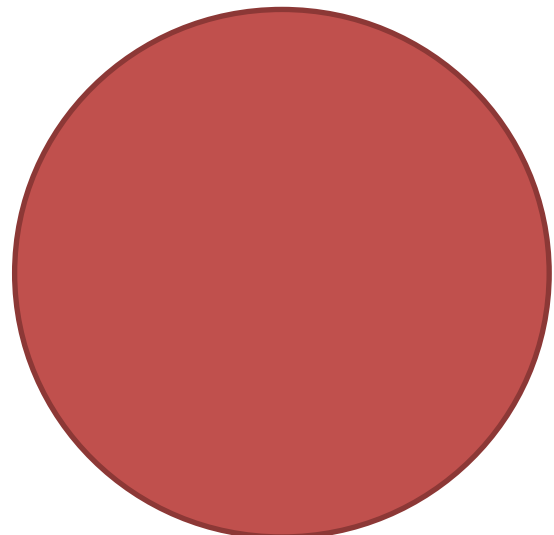
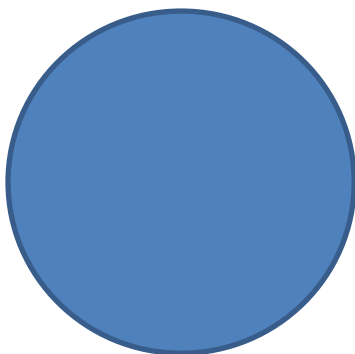
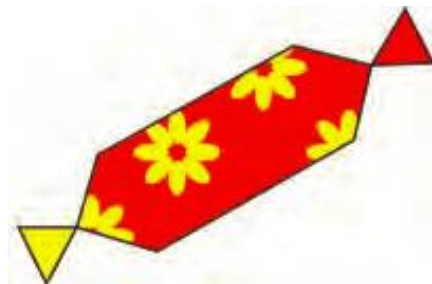
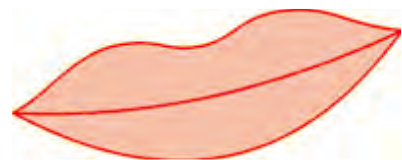
Дидактический материал к обследованию
«Серия 2. Задание 2. Праздники»



Дидактический материал к обследованию
«Серия 3. Задание 1. Анализаторная система человека»

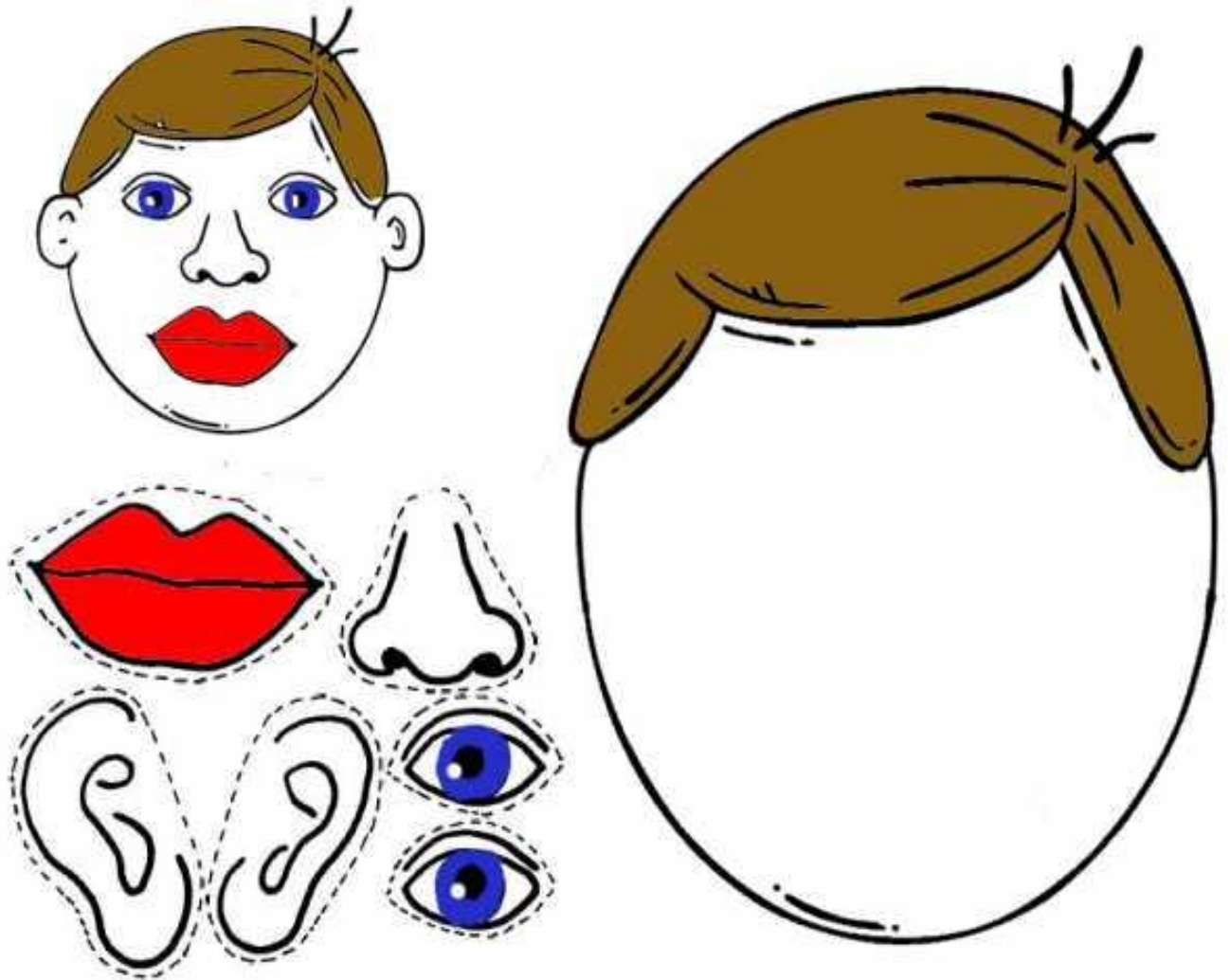


Дидактический материал к обследованию
«Серия 3. Задание 2. Свойства анализаторной системы человека»



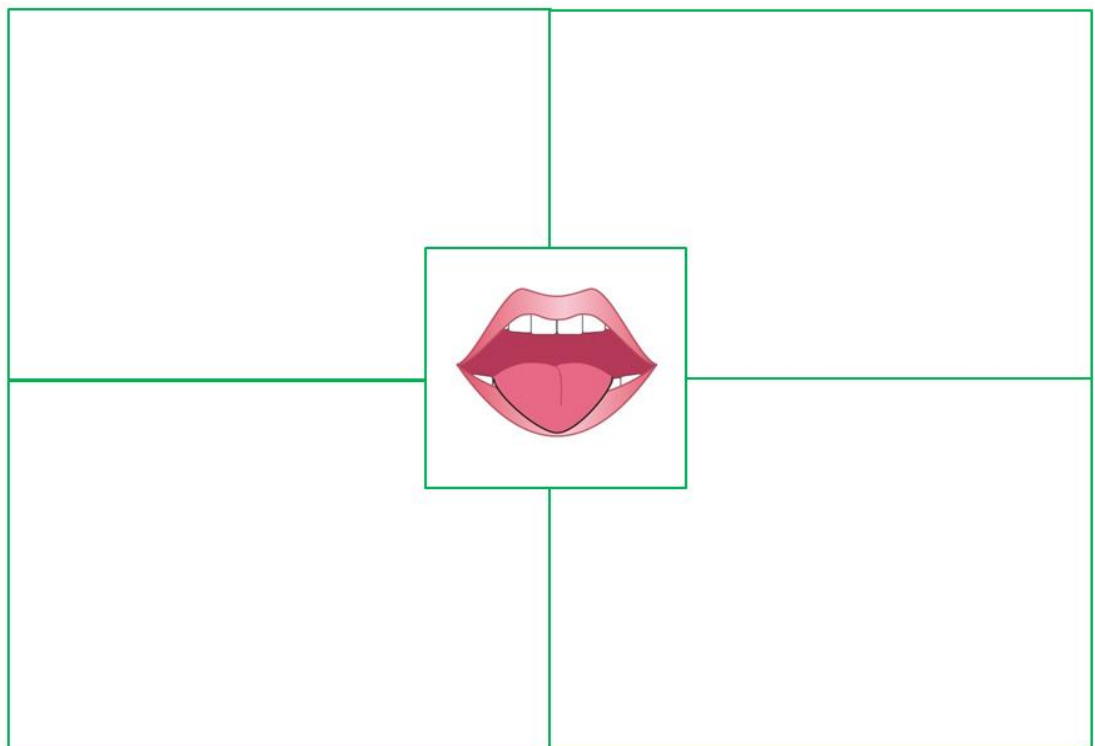
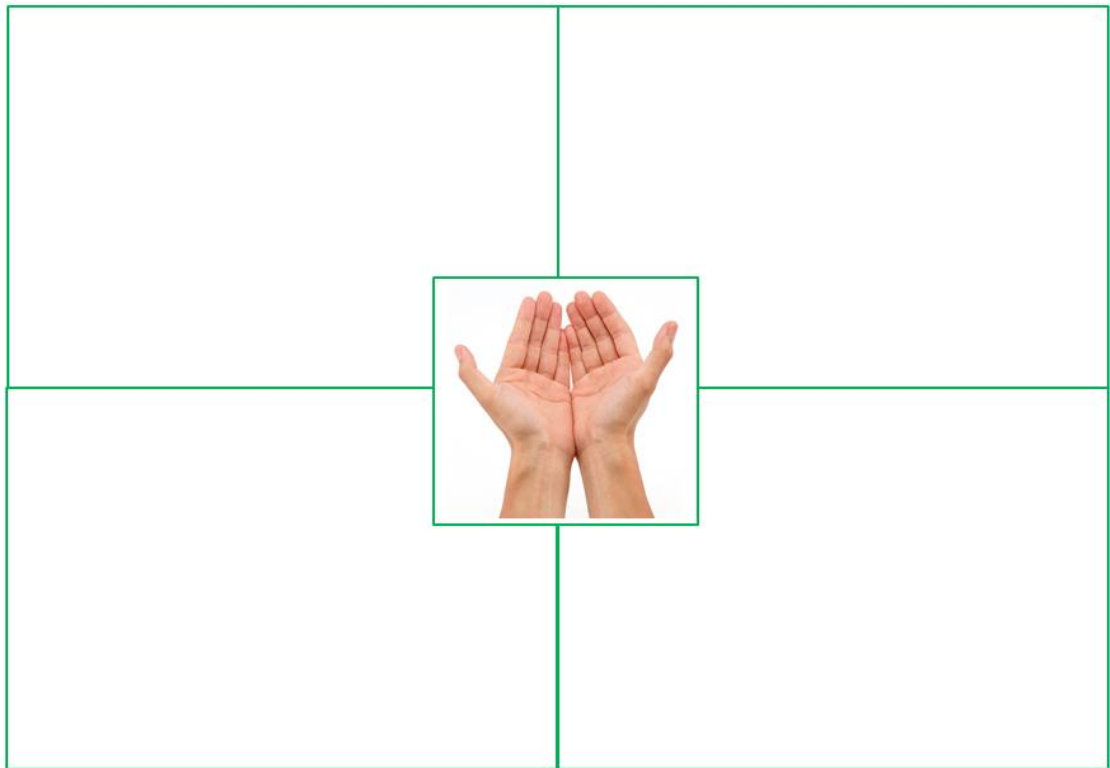
Методические рекомендации

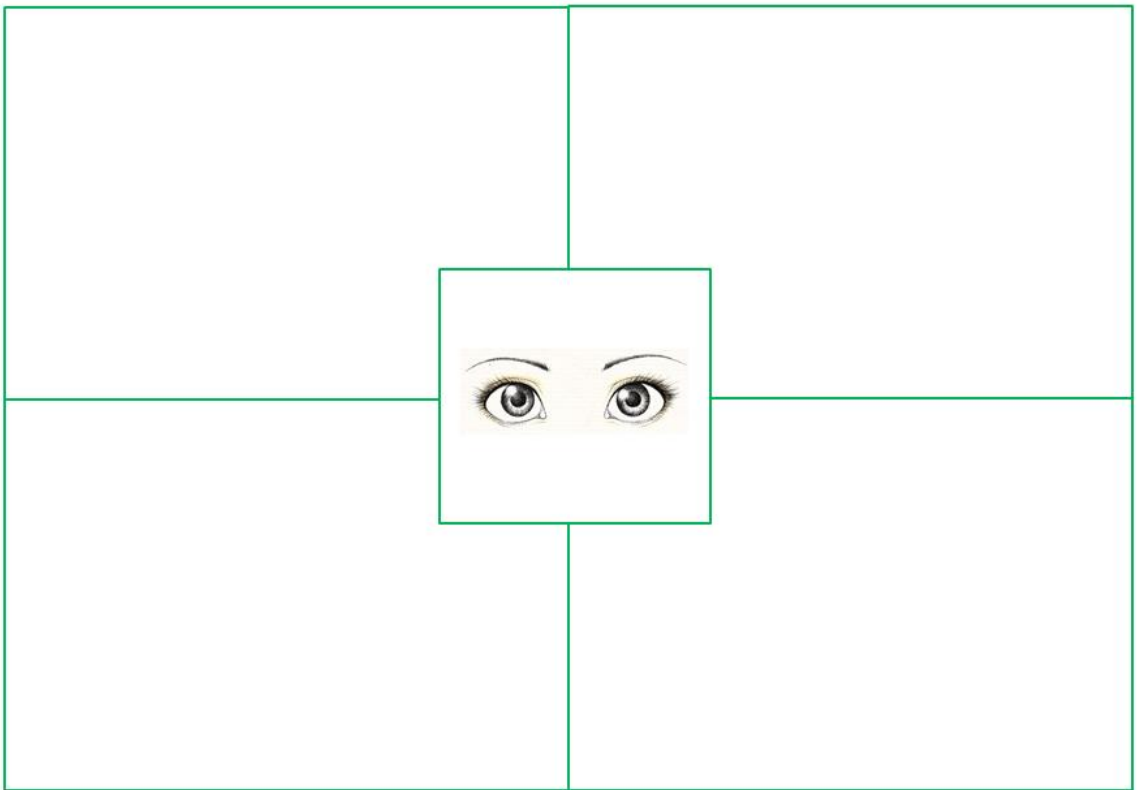
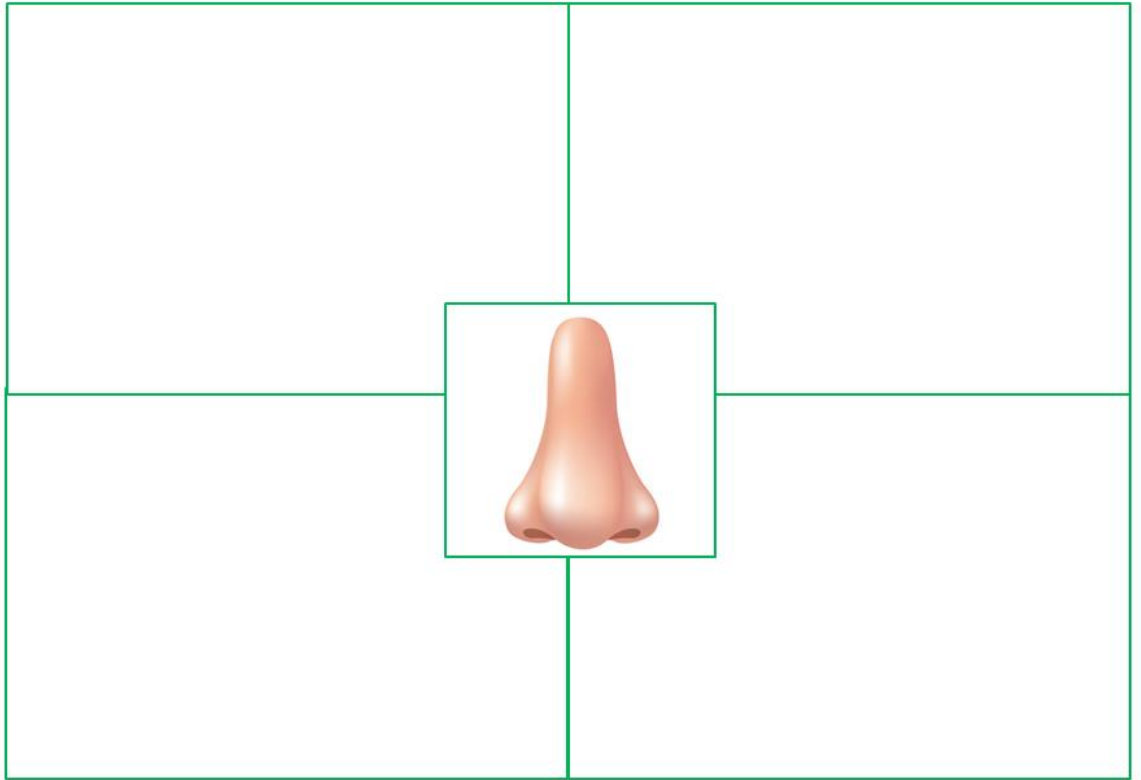
Дидактический материал к дидактической игре «Лицо»

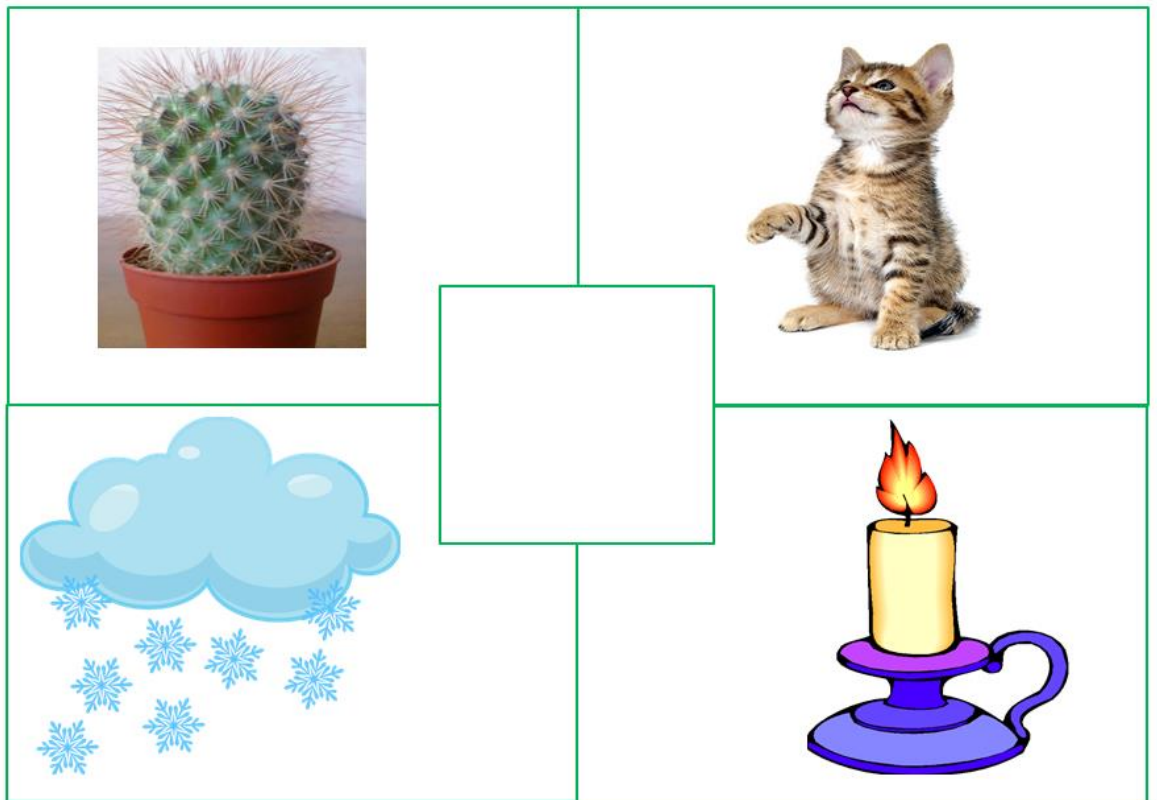
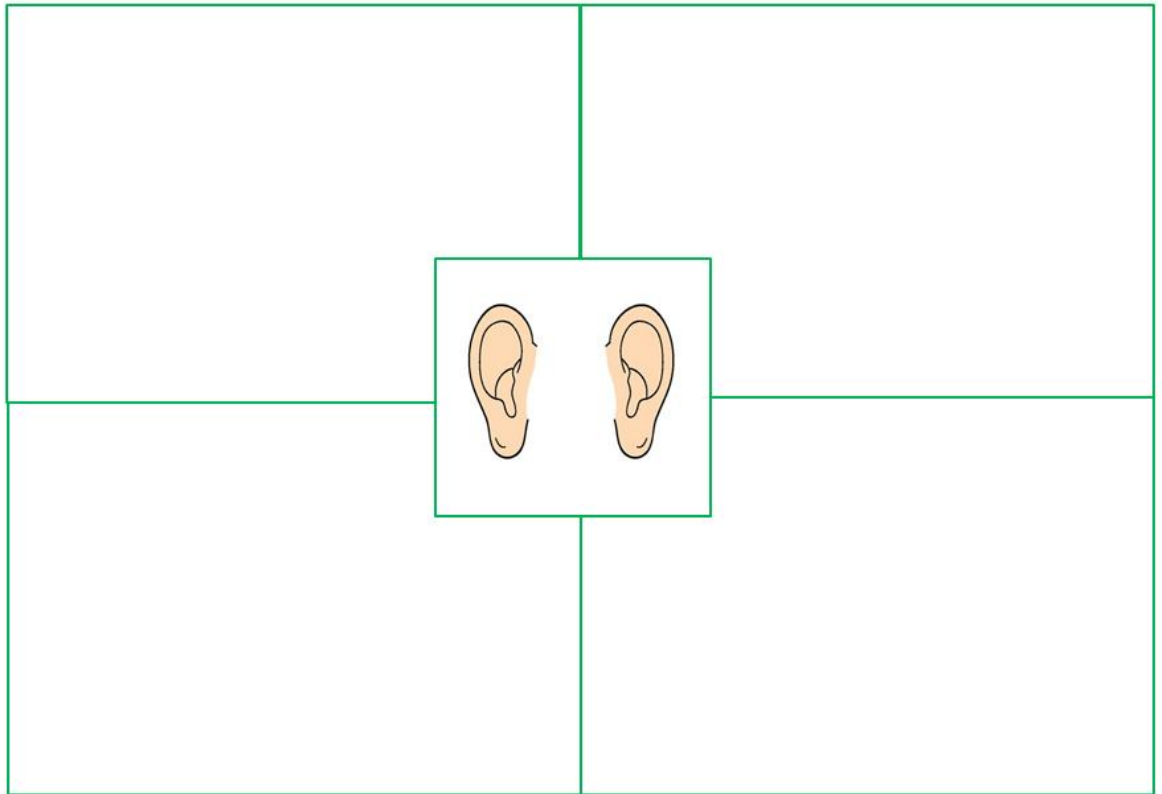


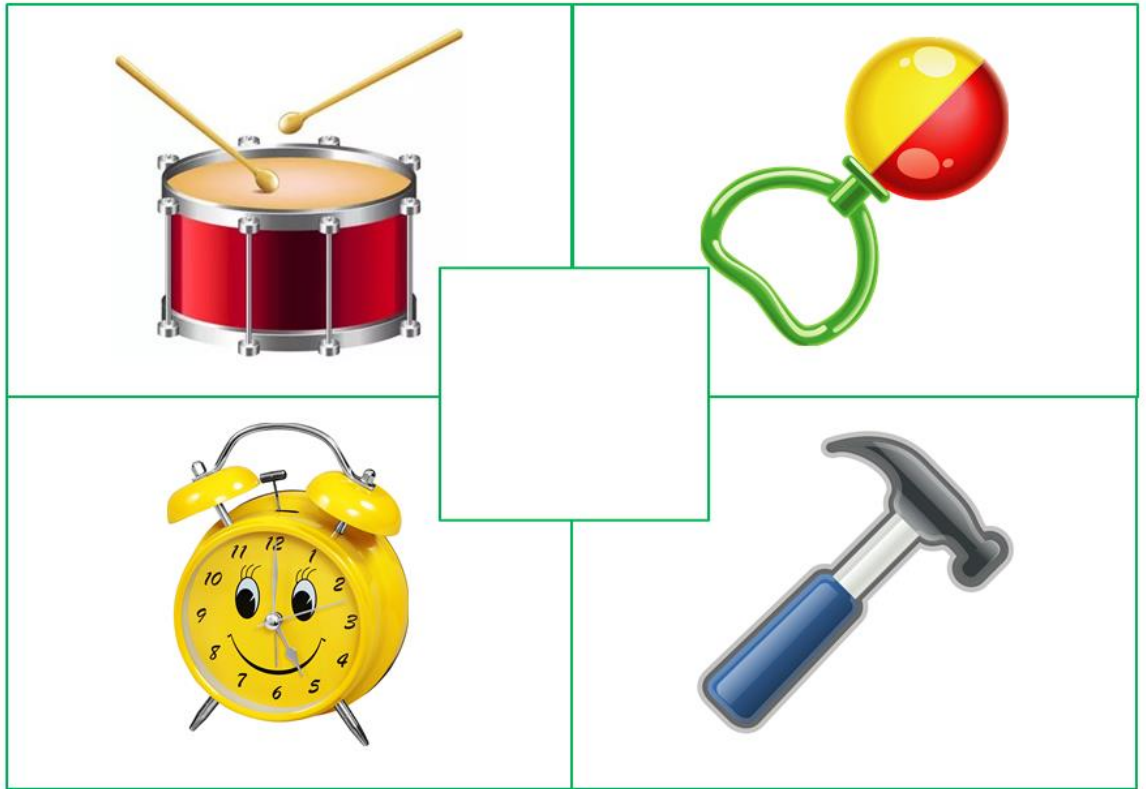
Методические рекомендации

Дидактический материал к дидактической игре «Органы чувств»











Приложение К

Таблица 1 - Протокол обследования сформированности представлений о себе у детей среднего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата

| № | Ребенок | Диагностика | | | | | | Общее количество баллов |
|---|---------------------|-------------|-----|-----------|-----|-----------|-----|-------------------------|
| | | Серия 1 | | Серия 2 | | Серия 3 | | |
| 1 | Настя В. 4 года | Задание 1 | 0.5 | Задание 1 | 1 | Задание 1 | 1 | 7,5 Высокий уровень |
| | | Задание 2 | 1 | Задание 2 | 1 | Задание 2 | 1 | |
| | | Задание 3 | 1 | Задание 3 | 1 | | | |
| 2 | Артем О. 4 года | Задание 1 | 0.5 | Задание 1 | 1 | Задание 1 | 0.5 | 4,5 Средний уровень |
| | | Задание 2 | 0.5 | Задание 2 | 1 | Задание 2 | 0 | |
| | | Задание 3 | 0.5 | Задание 3 | 0.5 | | | |
| 3 | Есения В. 4 года | Задание 1 | 0.5 | Задание 1 | 1 | Задание 1 | 1 | 7,5 Высокий уровень |
| | | Задание 2 | 1 | Задание 2 | 1 | Задание 2 | 1 | |
| | | Задание 3 | 1 | Задание 3 | 1 | | | |
| 4 | Рома П. 4 года | Задание 1 | 0.5 | Задание 1 | 1 | Задание 1 | 1 | 5,5 Средний уровень |
| | | Задание 2 | 1 | Задание 2 | 0.5 | Задание 2 | 0.5 | |
| | | Задание 3 | 0.5 | Задание 3 | 0.5 | | | |
| 5 | Паша А. 4 года | Задание 1 | 0 | Задание 1 | 0 | Задание 1 | 0 | 0 Низкий |
| | | Задание 2 | 0 | Задание 2 | 0 | Задание 2 | 0 | |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|-------------------------|
| | | Задание 3 0 | Задание 3 0 | | уровень |
| 6 | Саша А. (девочка) 4 года | Задание 1 1 | Задание 1 1 | Задание 1 0.5 | 6 Средний уровень |
| | | Задание 2 0.5 | Задание 2 1 | Задание 2 0.5 | |
| | | Задание 3 0.5 | Задание 3 1 | | |
| 7 | Маша Р. 4 года | Задание 1 0.5 | Задание 1 1 | Задание 1 0.5 | 6 Средний уровень |
| | | Задание 2 0.5 | Задание 2 1 | Задание 2 0.5 | |
| | | Задание 3 1 | Задание 3 1 | | |
| 8 | Коля Р. 4 года | Задание 1 0 | Задание 1 0.5 | Задание 1 0 | 2 Низкий уровень |
| | | Задание 2 0.5 | Задание 2 0.5 | Задание 2 0.5 | |
| | | Задание 3 0 | Задание 3 0 | | |