



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И
ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

Содержание коррекционной работы по развитию навыков
самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с
задержкой психического развития

Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность программы бакалавриата

«Дошкольная дефектология»

Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:

61 % авторского текста
Работа *рекомендована* к защите
« *5* » *03* 20*25*г.
зав. кафедрой ППиПМ
Дружинина Л.А.

Дружинина Л.А.

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-506-102-5-1
Анисимова Полина Александровна
Научный руководитель:
К.п.н., доцент
Васильева Васильева Виктория
Сергеевна

Челябинск
2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	6
1.1 Понятие «самообслуживание» и его характеристика. Особенности развития навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста.....	6
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	12
1.3 Особенности развития навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития	17
Выводы по главе 1.....	20
ГЛАВА 2. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	22
2.1 Методики изучения состояния навыков самообслуживания детей дошкольного возраста с задержкой психического развития	22
2.2 Проявления нарушений навыков самообслуживания детей дошкольного возраста с задержкой психического развития	26
2.3 Содержание коррекционной работы по развитию навыков самообслуживания детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	34
Выводы по главе 2.....	38
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	40
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	42

ВВЕДЕНИЕ

Для полноценного развития любому ребёнку важно обладать определёнными умениями и навыками. Наиболее важными для детей дошкольного возраста являются культурно-гигиенические навыки и навыки самообслуживания. Именно благодаря этим навыкам, дети старшего дошкольного возраста умеют самостоятельно выполнять различные бытовые действия: умыться лицо, почистить зубы, раздеться, одеться и т.д., что способствует развитию мелкой моторики рук (застёгивание пуговиц) и более успешной самостоятельной деятельности в будущем.

Актуальность проблемы заключается в том, что многие современные родители делают всё за детей, тем самым, не давая детям выполнять базовые действия самостоятельно. От этого страдают навыки самообслуживания у детей. Возникает педагогическая проблема – недостаточная осведомлённость родителей в формировании у детей дошкольного возраста навыков самообслуживания. Особые сложности испытывают дети с особенностями психофизического развития. Одной из таких групп детей являются дети старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Для данной группы детей, как и для их родителей, формирование навыков самообслуживания является жизненной необходимостью. Из-за особенностей психофизического развития своих детей родители чаще всего не дожидаются пока ребёнок выполнит какое-то действие самостоятельно, а обувают, одевают их, а также кормят. В следствие данного фактора при поступлении в дошкольное образовательное учреждение дети с задержкой психического развития беспомощны и не могут выполнять базовые действия самостоятельно. Навыки самообслуживания влияют не только на закрытие базовых потребностей детей самостоятельно, но и на их

самооценку и самоощущение в мире, что сказывается на социализации и адаптации в обществе.

В психолого-педагогических исследованиях Н.В. Микляевой [20], А.В. Милехиной [21], Г.А. Урунтаевой [35] рассматривается самообслуживание детей старшего дошкольного возраста. Они занимались изучением проблемы формирования навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста.

Вопросы изучения навыков самообслуживания детей с задержкой психического развития стали предметом изучения ведущих авторов, исходя из этого тема является актуальной.

Цель исследования: теоретически и эмпирически изучить особенности формирования навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Объект исследования: Процесс формирования навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Предмет исследования: Особенности формирования навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать общую психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования.
2. Выявить уровень сформированности навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и особенности их формирования.
3. Определить содержание коррекционной работы по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития.

Методы исследования: анализ литературы; психолого–педагогический эксперимент; методы качественной и количественной обработки результатов исследования.

База исследования: МБДОУ «ДС № 470 г. Челябинска».

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, выводов по каждой главе, заключения, списка использованных источников, приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1.1 Понятие «самообслуживание» и его характеристика.

Особенности развития навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста

Детство является критически важным этапом в развитии человека. Это период интенсивного физического, когнитивного, эмоционального и социального роста, который закладывает фундамент для всей последующей жизни.

Согласно мнению Ш.Г. Галиевой, дошкольный возраст – самое важное время для развития ребенка как личности. В этот период он учится общаться с родителями, друзьями и другими взрослыми, и так познает мир человеческих отношений [6].

Н.П. Павлова в своих исследованиях показывает, насколько необходимо заложить фундамент культурно-гигиенических навыков в дошкольном возрасте. Важно концентрировать внимание детей не только на механическом выполнении действий, но и на понимании значимости данных действий. Именно дошкольный период жизни ребёнка является важным этапом и началом трудового воспитания, который формирует у детей стремление к труду и личностные качества [26].

С.И. Ожегов и Н.Ю. Шведова определяют понятие «самообслуживание» следующим образом: «Самообслуживание — умение обслуживать самого себя, удовлетворять свои бытовые потребности собственными силами» [25].

Н. Е. Веракса, Т. С. Комарова, М. А. Васильева понимают «самообслуживание» как: «Самообслуживание — процесс взаимодействия

человека с окружающим миром, который включает в себя овладение умениями и навыками, необходимыми для самостоятельной жизни» [3].

М. В. Жигореева даёт такое определение: «Самообслуживание — основа освоения ребёнком культурно-гигиенических навыков, таких как приём пищи, раздевание-одевание, умывания и мытьё рук» [7].

В. Г. Нечаева говорила так: «Самообслуживание — постоянная забота о чистоте тела, о порядке в одежде, готовность сделать для этого всё необходимое и сделать без требований извне, из внутренней потребности, соблюдать гигиенические требования» [24].

А.Н. Леонтьев и С.Л. Рубинштейн дают такое определение: «Самообслуживание – это целенаправленная деятельность, направленная на удовлетворение личных потребностей и формирование умения самостоятельно выполнять необходимые действия по уходу за собой» [13, 29].

В таблице 1 представлены несколько дополнительных точек зрения на понятие «самообслуживание» от ведущих исследователей в области педагогики и психологии.

Автор	Определение
А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинский	Самообслуживание – это важный элемент воспитания, формирующий ответственность, трудолюбие и уважение к труду других людей, подготавливающий ребенка к жизни в обществе [17, 32].
Т.А. Власова, М.С. Певзнер	Самообслуживание – это одно из важнейших условий социальной адаптации и интеграции в общество детей с особенностями развития, средство компенсации нарушенных функций и развития самостоятельности [4, 27].

М. А. Браткова	Сформированность следующих навыков: навыки опрятности, навыки приема пищи, навыки одевания и раздевания [7].
М. В. Максимова, Н. В. Логинова	Навыки приема пищи, навыки раздевания и одевания, навыки умывания и мытья рук [18].

Таблица 1 «Понятие «Самообслуживание»»

Самообслуживание — это совокупность действий, которые человек выполняет для удовлетворения своих базовых потребностей в повседневной жизни. Это включает в себя навыки, необходимые для ухода за собой, питания, одевания, гигиены и других аспектов, связанных с личной независимостью и комфортом [9].

Для более успешного формирования навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста важно воспитывать и развивать у ребёнка общую и мелкую моторику, а также сенсорные (зрение и слух) и когнитивные (мышление и внимание) функции. Для более детального анализа уровня сформированности навыков самообслуживания у детей на различных возрастных этапах целесообразно обратиться к таблице 2, представляющей собой систематизированную информацию об особенностях освоения данных навыков в онтогенезе.

Возраст ребёнка	Развитие навыков самообслуживания			
	Умывание	Одевание/Раздевание	Гигиена тела	Приём пищи
1 год	Приближение лица или рук для умывания [6].	Протягивание рук и ног при одевании, попытки снять шапку/носки [12].	Подача сигнала о мокрой одежде (не всегда), вытирание рук тряпочкой (если показать) [24].	Держание приборов и попытки есть самостоятельно, проливание пищи [6].
2 года	Попытки самостоятельно чистить зубы, умываться [27].	Самостоятельно снимает некоторые предметы одежды: носки, шапку,	Мытьё рук с мылом (под контролем взрослого),	Умеет жевать и глотать пищу, самостоятельное питьё из чашки

		варежки), попытки надеть простые вещи (штаны на резинке, носки) [26].	вытирание рук полотенцем [24].	самостоятельно не проливая, выражение предпочтений в еде [28].
3 года	Чистка зубов и умывание под контролем взрослого [29]. Примеры игр: «Помоги Мишке умыться», «Весёлые пузырьки», «Зеркальный повтор», «Загадки о гигиене»,	Самостоятельное надевание почти всех видов одежды без сложных завязок и застёжек [30]. Примеры игр: «Одень куклу быстро», «Найди пару», «Найди рукав (штанину)», «Загадки об одежде», «Угадай на ощупь».	Самостоятельное посещение туалета, самостоятельное мытьё рук с мылом и вытирание полотенцем [24]. Примеры игр: «Микробомания», «Загадки о гигиене», «Путешествие в страну чистоты», «Советы доктора Чистюлькина», «Разговор с микробом».	Самостоятельное использование столовых приборов [33]. Примеры игр: «Накормим Зайку», «Кукольный обед», «Что сначала, что потом?», «Вежливые слова», «Угадай на вкус».
4 года	Самостоятельная чистка зубов, самостоятельное умывание [33]. Примеры игр: «Весёлые пузырьки», «Помоги Мишке умыться», «Зеркальный повтор», «Загадки о гигиене»,	Самостоятельное одевание и раздевание, завязывание шнурков [18]. Примеры игр: «Одень куклу быстро», «Угадай на ощупь», «Завяжи шнурки», «Бантик», «Найди рукав (штанину)».	Самостоятельное и тщательное мытьё рук, вытирание полотенцем, самостоятельное расчёсывание волос [12]. Примеры игр: «Волшебное полотенце», «Микробомания», «Загадки о гигиене», «Путешествие в страну чистоты», «Советы доктора Чистюлькина».	Самостоятельное и аккуратное использование столовых приборов [35]. Примеры игр: «Помощник на кухне», «Накормим Зайку», «Кукольный обед», «Что сначала, что потом?», «Вежливые слова».
5 лет	Полностью самостоятельная чистка зубов и умывание [33].	Полностью самостоятельное одевание и раздевание,	Самостоятельный уход за волосами, полностью самостоятельное	Полностью самостоятельное и аккуратное использование

	Примеры игр: «Весёлые пузырьки», «Помоги Мишке умыться», «Зеркальный повтор», «Загадки о гигиене»,	складывание одежды [28]. Примеры игр: «Одень куклу быстро», «Угадай на ощупь», «Завяжи шнурки», «Бантик», «Найди рукав (штанину)».	мытьё рук и тела, вытирание полотенцем [30]. Примеры игр: «Волшебное полотенце», «Загадки о гигиене», «Микробомания», «Путешествие в страну чистоты», «Советы доктора Чистюлькина».	всех столовых приборов, включая нож для резки твердой пищи [38]. Примеры игр: «Помощник на кухне», «Накормим Зайку», «Угадай на вкус», «Кукольный обед», «Что сначала, что потом?».
6 лет	Полное самостоятельное умывание и чистка зубов по всем правилам гигиены [34]. Примеры игр: «Весёлые пузырьки», «Помоги Мишке умыться», «Зеркальный повтор», «Умываемся по часам», «Эксперт по чистоте».	Полное самостоятельное и быстрое одевание и раздевание в любой последовательности, включая одежду с любыми типами застёжек и завязок [40]. Примеры игр: «Одень куклу быстро», «Завяжи шнурки», «Такие разные застёжки», «Угадай на ощупь», «Гардероб по погоде».	Принятие душа или ванны с соблюдением правил гигиены и безопасности (под контролем взрослого) [40]. Примеры игр: «Волшебное полотенце», «Эксперт по чистоте», «Загадки о гигиене», «Микробомания», «Путешествие в страну чистоты».	Самостоятельное приготовление простых блюд (например, бутербродов, салатов, яичницы) под присмотром взрослого [12]. Примеры игр: «Помощник на кухне», «Я – официант», «Полезная еда», «Составь меню», «Кулинарное шоу», «Угадай на вкус».
7 лет	Самостоятельное умывание и чистка зубов по всем правилам гигиены дважды в день [34]. Примеры игр: «Весёлые пузырьки», «Помоги Мишке	Самостоятельный выбор одежды в соответствии с погодой, ситуацией и личными предпочтениями, аргументируя свой выбор [33]. Примеры игр: «Одень куклу	Умение самостоятельно подстригать ногти (под присмотром взрослого), умение самостоятельно следить за чистотой волос и кожи [29].	Умение самостоятельно разогревать пищу в микроволновой печи, умение пользоваться бытовой техникой для приготовления

умыться», «Зеркальный повтор», «Умываемся по часам», «Эксперт по чистоте».	быстро», «Завяжи шнурки», «Такие разные застёжки», «Угадай на ощупь», «Гардероб по погоде».	Примеры игр: «Волшебное полотенце», «Эксперт по чистоте», «Загадки о гигиене», «Микробомания», «Путешествие в страну чистоты».	пищи (под контролем взрослого) [28]. Примеры игр: «Помощник на кухне», «Я – официант», «Полезная еда», «Составь меню», «Кулинарное шоу», «Угадай на вкус».
--	--	--	---

Таблица 2 «Онтогенез самообслуживания»

Все точки зрения на понятие «самообслуживание» объединяют следующие факторы: самообслуживание имеет осознанную цель и определённую структуру действий, самообслуживание связано с удовлетворением личных потребностей, ребёнок чувствует себя комфортно и уверенно, самообслуживание способствует развитию самостоятельности, самообслуживание способствует развитию положительной самооценки, ответственности и трудолюбия, формирование навыков самообслуживания – процесс поэтапный, он требует терпения, настойчивости и индивидуального подхода [15].

Таким образом, понятие “самообслуживание” имеет многогранное содержание и рассматривается разными специалистами с различных точек зрения, отражающих их теоретические взгляды и практические цели. Исходя из этого, подчёркивается важная роль самообслуживания в развитии личности, социальной адаптации и подготовке к жизни в обществе. При этом достаточно часто проявляются ситуации, сложности формирования навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития, что обусловлено определёнными негативными факторами.

1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Проблема задержки психического развития (ЗПР) у детей дошкольного возраста является предметом многолетних исследований. ЗПР рассматривается специалистами как специфическая аномалия, характеризующаяся отклонением от нормального темпа психического развития ребенка.

Дети с задержкой психического развития (ЗПР) имеют небольшие проблемы с центральной нервной системой, но у них нет серьезных проблем со слухом, зрением, движениями или речью, и они не являются умственно отсталыми. Тем не менее, им часто бывает сложно контролировать свое поведение, планировать и выполнять задачи, они быстро устают, и у них могут быть другие проблемы, связанные с мозговой деятельностью [2].

Под дошкольным возрастом подразумевается период детства детей с 3 до 7 лет. Хотя темп развития в этот период может быть менее интенсивным по сравнению с ранним детством, дошкольный возраст играет крайне важную роль в физическом, психическом и социальном развитии ребенка. Этот возраст является критически важным этапом в жизни ребенка, который закладывает основу для его будущего развития. Родители и воспитатели должны поддерживать физическую активность, социальные взаимодействия и познавательные запросы детей, обеспечивая таким образом полноценное развитие в этом важном возрасте [6].

Согласно Е.М. Мастюковой, дети с задержкой психического развития (ЗПР) часто испытывают моторную неловкость и имеют плохо развитую мелкую моторику рук. Это проявляется в сложностях при выполнении задач, требующих точных движений, например, при застёгивании пуговиц или шнуровании ботинок. Также Мастюкова подчёркивает, что данные

сложности являются наиболее распространёнными среди детей с задержкой психического развития [19].

Дети старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития отличаются от своих нормально развивающихся сверстников тем, что процесс усвоения новых знаний затруднён из-за недостаточного жизненного опыта детей и, как следствие, они испытывают сложности в обобщении представлений [8].

Впервые понятие «задержка психического развития» в научный оборот ввёл Г.Е. Сухарев. Именно это событие положило начало изучению проблемы задержки психического развития у детей старшего дошкольного возраста в отечественной науке и позволило выделить особенности данного явления. Понимание задержки психического развития как специфического расстройства с характерными особенностями позволяет создавать более эффективные подходы к диагностике, интервенции и помощи детям, столкнувшимся с этой проблемой. Важно обеспечить таких детей поддержкой в образовательной сфере и в социальной адаптации, чтобы раскрыть их потенциал и помочь им достичь успехов в жизни [31].

Классификация задержки психического развития (ЗПР), разработанная Виктором Васильевичем Лебединским, является одной из наиболее авторитетных и влиятельных в российской дефектологии и специальной психологии. Она основана на понимании того, что ЗПР — это гетерогенное состояние, имеющее разные причины и механизмы, и требует дифференцированного подхода в диагностике и коррекции [11].

К.С. Лебединская выделил четыре основных типа ЗПР, которые могут быть связаны с различными факторами и имеют свои специфические клинико-психологические проявления:

1. Задержка психического развития конституционального происхождения (гармонический инфантилизм): причиной может быть

задержка темпов созревания эмоционально-волевой сферы и наследственная предрасположенность.

Данный тип характеризуется преобладанием незрелости эмоционально-волевой сферы, наивностью, непосредственностью, эмоциональной лабильностью, преобладанием игровой мотивации над познавательной, возможными трудностями с произвольной регуляцией деятельности, некоторым замедлением познавательного развития.

2. Задержка психического развития соматогенного происхождения (связанная с соматическими заболеваниями): причинами могут выступать хронические соматические заболевания (болезни сердца, почек, дыхательной системы), длительные или тяжёлые инфекционные заболевания, интоксикации.

Для данного типа характерна слабость, истощаемость, вялость, астения, сниженная работоспособность, эмоциональная лабильность, повышенная раздражительность, трудности с концентрацией внимания, замедление темпов познавательного развития.

3. Задержка психического развития психогенного происхождения (связанная с неблагоприятными условиями воспитания): причинами могут выступать психотравмирующие ситуации, неправильный стиль воспитания, неблагоприятные условия воспитания.

Данный тип характеризуется незрелостью эмоционально-волевой сферы, проблемы в поведении, трудности в установлении социальных контактов, задержка в развитии познавательных процессов.

4. Задержка психического развития церебрально-органического происхождения (церебрастенический тип): причинами выступают органические поражения головного мозга, церебральная недостаточность.

Для данного типа характерны неврологические признаки, слабость, астения, повышенная утомляемость, трудности с пониманием, памятью,

мышлением, сниженная работоспособность, могут быть трудности с координацией движений [11].

Классификация задержки психического развития, выделенная И.И. Мамайчуком, позволяет подробнее рассмотреть особенности и причины возникновения данного состояния, а также выделить индивидуальные методы работы и помощи детям с задержкой психического развития [18].

И.И. Мамайчук выделил 4 основных типа задержки психического развития:

1. Дети с относительной сформированностью психических процессов, но сниженной познавательной активностью. В эту группу входят дети, познавательная активность которых значительно ниже нормы. Из-за сниженной познавательной активности такие дети испытывают трудности в учебной деятельности и в социальной жизни.

2. Дети с неравномерным проявлением познавательной активности и продуктивности. У детей данной группы неравномерно развиваются все сферы их жизнедеятельности, они могут быть хорошо развиты в одной сфере, но значительно отставать в другой.

3. Дети с выраженным нарушением интеллектуальной продуктивности, но с достаточной познавательной активностью. Входящие в данную группу дети, как правило, демонстрируют достаточную познавательную активность, однако отличаются нарушениями в интеллектуальном плане, зачастую у таких детей наблюдается низкий уровень выполнения заданий. Это касается детей с церебрально–органическим генезом, у которых выявлены дефициты отдельных психических функций, таких как память, внимание, гнозис и праксис.

4. Дети с сочетанием низкого уровня интеллектуальной продуктивности и слабо выраженной познавательной активности: Эта группа включает детей с тяжелой формой ЗПР церебрально–органического генеза. У них наблюдаются первичные дефициты в развитии всех

психических функций (внимания, памяти, гнозиса, праксиса и т. д.), а также недостаточное развитие ориентировочной основы деятельности. Эти дети могут не проявлять устойчивого интереса к занятиям, их деятельность часто бывает импульсивной и недостаточно целенаправленной, что затрудняет обучение и социализацию. Качественные изменения также характерны для их эмоционально-волевой сферы [18].

Задержка психомоторного и речевого развития может быть вызвана различными неблагоприятными факторами, влияющими на развивающийся мозг в перинатальный и ранний постнатальный период. Проблемы, возникающие на этом этапе, могут оказывать значительное влияние на дальнейшее развитие ребенка. Рассмотрим основные моменты, связанные с этой темой. Важность комплексной и внимательной оценки психомоторного и речевого развития детей с задержкой психомоторного и речевого развития не может быть переоценена. Учет различных факторов, структурных особенностей и стадий развития является необходимым условием для эффективной диагностики и коррекции, что способствует более качественной помощи и поддержке детей и их семей [13].

У детей дошкольного возраста с задержкой психического развития наблюдаются недостатки всех свойств внимания, что значительно влияет на их обучаемость и взаимодействие с окружающим миром. Рассмотрим более подробно ключевые аспекты этих недостатков [23].

Исследования С.С. Ляпидевского, Т.А. Власовой, М. С. Певзнер и И.А. Юрковой значительно углубили понимание различных форм задержки психического развития и их клинических проявлений. Эти работы стали основой для дальнейших исследований, способствующих разработке методов диагностики и лечения детей с ЗПР. Ранние исследования в области задержки психического развития помогли выявить важные аспекты, касающиеся как двигательной активности, так и психических процессов у детей. Полученные знания стали основой для дальнейшего изучения и

формирования подходов к помощи таким детям, позволяя разработать более эффективные педагогические и терапевтические методы [4, 16, 27, 39].

Работы исследователей, таких как М. С. Певзнер и Т. А. Власова, существенно обогатили область психологии и дефектологии, предоставив ценные знания и практические методы для работы с детьми с задержкой психического развития. Эти подходы продолжают оставаться актуальными и полезными как для специалистов, так и для семей, сталкивающихся с данной проблемой [4, 27].

Таким образом, задержка психического развития – это синдромы отставания развития психики в целом или отдельных ее функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоционально–волевых), замедление темпа реализации закодированных в генотипе возможностей. Дошкольников с задержкой психического развития много особенностей, в числе которых несформированность эмоционально–волевой сферы, частичное или полное отсутствие мотивации к обучению, а также отсутствие интереса к игрушкам, взаимодействие с которыми сводится лишь к простому манипулированию предметом.

1.3 Особенности развития навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

В настоящее время количество детей с ограниченными возможностями все возрастает. В этой категории чаще всего встречаются дети с задержкой психического развития. Для них овладение навыками самообслуживания и самостоятельности играет особую роль, потому что от уровня развития этих навыков будет зависеть их социализация в обществе.

Е.В. Моржина говорила, что развитие навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) представляет собой важный аспект их общей социализации и

независимости. Эти навыки включают в себя способность заботиться о себе и выполнять повседневные задачи, такие как одевание, умывание, прием пищи и гигиенические процедуры. Однако у детей с ЗПР могут возникать определенные трудности в этом процессе [23].

Дети с задержкой психического развития могут осваивать навыки самообслуживания медленнее, чем их сверстники, что связано с общими задержками в развитии. Для успешного освоения навыков требуется большее количество повторений и практики [10].

Е.М. Мастюкова отмечала, что дети с ЗПР могут испытывать трудности в понимании последовательности действий, необходимых для выполнения задач самообслуживания. Это может затруднять коммуникацию и понимание, что делает процесс обучения более сложным [19].

Трудности с координацией и ловкостью могут затруднять выполнение таких задач, как застегивание пуговиц, завязывание шнурков или использование столовых приборов. Дети могут нуждаться в постоянной поддержке взрослых для выполнения даже простых действий [5].

С.Л. Рубинштейн в своих исследованиях отмечал, что дети с ЗПР могут проявлять низкий интерес к самостоятельному выполнению задач самообслуживания, что может быть связано с частыми неудачами. Страх перед неудачами или трудностями может приводить к отказу от попыток самостоятельного выполнения задач [29].

Дети могут испытывать проблемы в взаимодействии с другими детьми, что может влиять на их желание учиться у сверстников и участвовать в совместных играх. Часто дети с ЗПР продолжают полагаться на помощь взрослых, что может ограничивать их социальное взаимодействие и развитие независимости [1].

Внимание детей с ЗПР отличается нестабильностью, характеризуется периодическими колебаниями и неравномерной работоспособностью. Они

могут успешно следовать инструкциям, в которых вербально обозначены признаки объектов, однако испытывают затруднения при самостоятельном назывании этих признаков, например, цвета [31].

По мнению У.В. Ульбенковой, для детей с ЗПР характерны проблемы с пониманием величины, они не выделяют ее составляющие (длину, ширину и т.д.). Также у них затруднен процесс распознавания предметов только при помощи ощупывания [33].

У детей с ЗПР медленнее устанавливаются связи между разными органами чувств, что важно для выполнения сложных задач. Им трудно одновременно видеть, слышать и двигаться. Из-за этого потом возникают проблемы с чтением и письмом [36].

Память детей с задержкой психического развития (ЗПР) характеризуется качественными особенностями, среди которых выделяются ограниченный объем и сниженная прочность запоминания. Также отмечается неточность воспроизведения информации и ее быстрая утеря. Вербальная память страдает в наибольшей степени [37].

Л.С. Выготский заметил, что дети с ЗПР думают иначе, чем другие. Им сложно представлять себе вещи в уме, даже если они их видят. Им трудно собрать что-то из частей или, наоборот, разделить целое на части. Им также сложно представлять себе, как предметы расположены в пространстве [5].

Особого внимания заслуживает рассмотрение особенностей речевого развития детей с задержкой психического развития.

Д.Б. Эльконин утверждал, что при одевании или раздевании дети с задержкой психического развития часто путают лицевые и изнаночные стороны одежды, могут неправильно надеть вещь, в неправильном порядке застегнуть пуговицы, неправильно завязать шнурки на обуви [40].

При приёме пищи дети с задержкой психического развития не могут держать правильно столовые приборы, пользоваться ими для приёма пищи, неаккуратны в еде, часто проливают пищу [7].

Такие дети зачастую пренебрегают личной гигиеной: они не умеют чистить зубы, правильно мыть руки или использовать полотенце после того, как умылись [3].

В уборке дети с задержкой психического развития так же неаккуратны: не умеют правильно складывать вещи, убирать игрушки на место или поддерживать порядок в своей игровой зоне [1].

Таким образом, развитие навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития требует комплексного подхода, включающего как педагогическую, так и эмоциональную поддержку. Это поможет детям стать более независимыми и уверенными в себе.

Выводы по главе 1

Понятие “самообслуживание” имеет многогранное содержание и рассматривается разными специалистами с различных точек зрения, отражающих их теоретические взгляды и практические цели. Однако, все подходы сходятся в признании важной роли самообслуживания в развитии личности, социальной адаптации и подготовке к жизни в обществе.

ЗПР – это синдромы отставания развития психики в целом или отдельных ее функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоционально–волевых), замедление темпа реализации закодированных в генотипе возможностей. Дошкольников с ЗПР много особенностей, в числе которых несформированность эмоционально–волевой сферы, частичное или полное отсутствие мотивации к обучению, а также отсутствие интереса к игрушкам, взаимодействие с которыми сводится лишь к простому манипулированию предметом.

Развитие навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития требует комплексного подхода, включающего как педагогическую, так и эмоциональную поддержку. Это поможет детям стать более независимыми и уверенными в себе.

ГЛАВА 2. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ НАВЫКОВ САМООБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

2.1 Методики изучения состояния навыков самообслуживания детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

В современном образовательном процессе наблюдается тенденция, когда родители и педагоги отдают приоритет обучению детей академическим дисциплинам, таким как чтение, математика и иностранные языки, в ущерб формированию навыков самообслуживания. При этом часто не принимается во внимание, что для многих детей, особенно с особыми потребностями, освоение базовых навыков самостоятельного приема пищи, одевания, умывания и т.д. является более актуальной задачей.

Многие родители, узнав о задержке психического развития (ЗПР) у своего ребенка, из лучших побуждений лишают его самостоятельности, проявляя чрезмерную опеку. Однако в такие моменты они упускают из виду, насколько важен навык самообслуживания для полноценного развития ребенка, вне зависимости от наличия каких-либо проблем со здоровьем [15].

У детей с задержкой психического развития формирование навыков самообслуживания не идёт естественным путём. Для их обучения всем необходимым навыкам требуется помощь родителей и специалистов, которые подберут индивидуальный подход и программу обучения, которая будет учитывать все особенности и возможности ребёнка. Для обучения таких детей недостаточно использовать только подражание действиям взрослых. Причины этого могут быть разнообразны: нарушения двигательной, сенсорной, эмоционально-волевой и интеллектуальной сфер, а также низкий уровень развития регуляторных функций [23].

Методики изучения состояния навыков самообслуживания детей дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) направлены на определение уровня сформированности у ребенка умений самостоятельно одеваться, раздеваться, умываться, причесываться, пользоваться туалетом, принимать пищу и т.д. Результаты обследования позволяют оценить степень самостоятельности ребенка, выявить трудности, с которыми он сталкивается, и разработать индивидуальную программу коррекционно-развивающей работы, направленную на формирование и совершенствование навыков самообслуживания [20].

Изучение сформированности навыков самообслуживания у детей с ЗПР сводится к следующим принципам: комплексный подход, индивидуальный подход, наблюдение в естественных условиях [39].

Комплексный подход проявляется в оценке состояния навыков самообслуживания должна проводиться в комплексе с изучением других сфер развития ребенка (познавательной, речевой, эмоционально-волевой, двигательной) [14].

Индивидуальный подход показывает, что необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка, его возраст, уровень развития, особенности поведения и эмоционального состояния [11].

Методики изучения состояния навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) направлены на выявление уровня сформированности этих навыков, определение трудностей, с которыми сталкивается ребенок, и планирование дальнейшей коррекционной работы. Важно, чтобы методики были адаптированы к особенностям развития детей с ЗПР, учитывали их замедленный темп психического развития, недостаточность внимания, памяти и мышления [10].

К основным методикам изучения навыков самообслуживания относят наблюдение, беседу, практическое обследование, а также использование

структурированных оценочных листов и шкал, часто называемых методикой оценки навыков самообслуживания, в составлении которых принимала участие Н.Ю. Борякова [2]. Рассмотрим каждое задание подробнее.

Методика «Наблюдение».

Цель: Оценка самостоятельности, аккуратности и последовательности выполнения действий по самообслуживанию в естественных условиях (дома, в детском саду).

Описание: Педагог или психолог наблюдает за ребенком во время выполнения различных действий по самообслуживанию (одевание, раздевание, умывание, еда, пользование туалетом).

Критерии оценки: самостоятельность (нуждается в помощи или выполняет задание самостоятельно), последовательность (соблюдает ли порядок действий), аккуратность (выполняет задание чисто и опрятно), темп выполнения (соответствует ли темп выполнения задания возрастным нормам), использование помощи (может ли ребёнок обратиться за помощью при необходимости) [2].

Методика «Беседа».

Цель: Выявление понимания ребенком необходимости и последовательности действий по самообслуживанию, осознания своих возможностей и трудностей.

Описание: Педагог или психолог проводит беседу с ребенком, задавая вопросы о том, как он выполняет различные действия по самообслуживанию, что ему нравится и не нравится, какие трудности он испытывает.

Примеры вопросов для беседы: «Как ты обычно одеваешься?», «Что ты делаешь после еды?», «Что тебе больше всего нравится делать?», «Что тебе трудно делать?» и т.п. [31].

Методика «Практическое обследование».

Цель: Оценка сформированности отдельных навыков самообслуживания путем выполнения ребенком определенных заданий.

Описание: Ребенку предлагается выполнить ряд заданий, направленных на оценку сформированности отдельных навыков самообслуживания (например, одеть куклу, завязать шнурки, почистить зубы).

Примеры заданий: «Одень/раздень куклу», «Застегни пуговицы на одежде», «Почисти зубы», «Аккуратно сложи одежду», «Завяжи шнурки на ботинках» и т.д.

Критерии оценки: самостоятельность (выполняет ли ребёнок задание без помощи взрослого), правильность (соблюдает ли ребёнок все этапы выполнения задания), аккуратность (выполняет ли ребёнок задание чисто и опрятно), темп выполнения (соответствует ли темп выполнения задания возрастным нормам), наличие ошибок (какие ошибки допускает ребёнок при выполнении задания) [37].

Методика «Оценка навыков самообслуживания».

Описание: может представлять собой специально разработанный опросник или оценочную шкалу, включающую перечень конкретных навыков самообслуживания, которые необходимо оценить у ребенка.

Примерные пункты опросника: причесывается, застёгивает и расстёгивает пуговицы, самостоятельно чистит зубы, самостоятельно есть, используя столовые приборы и т.д.

Оценка: Каждый навык оценивается по определенной шкале (например, “самостоятельно”, “с помощью взрослого”, “не выполняет”).

Преимущества: позволяет получить систематизированную и количественную оценку состояния навыков самообслуживания [40].

Важно, чтобы исследование проводилось в комфортной и безопасной обстановке, ребёнок должен чувствовать себя спокойно, нужно так же учитывать индивидуальные особенности ребёнка, его уровень развития,

интересов и потребностей, необходимо проявлять терпение при работе с детьми, важно хвалить и поддерживать ребёнка [34, 35].

Таким образом, формирование навыков самообслуживания является важным условием успешной адаптации и интеграции детей с ЗПР в общество. Поэтому необходимо уделять этому вопросу особое внимание и использовать все доступные методы и средства для достижения положительных результатов. Хотя конкретной “Методики Стребелевой” для оценки навыков самообслуживания нет, ее принципы и подходы позволяют разработать эффективную систему оценки и развития этих навыков у детей с ЗПР. Важно помнить об индивидуальном подходе, поэтапном обучении, использовании наглядности и создании положительной мотивации. Людмила Михайловна Шипицына рассматривала навыки самообслуживания не изолированно, а в контексте общей социальной компетентности детей с ЗПР. Она подчеркивала важность их формирования для успешной интеграции в общество и повышения самостоятельности и независимости ребенка. Ее идеи о необходимости индивидуального подхода, создании стимулирующей среды и тесном сотрудничестве с семьей остаются актуальными и сегодня.

2.2 Проявления нарушений навыков самообслуживания детей дошкольного возраста с задержкой психического развития

Проявления нарушений навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) могут быть разнообразными и зависят от степени выраженности ЗПР, индивидуальных особенностей ребенка, наличия сопутствующих нарушений (например, двигательных, речевых), а также от условий воспитания и обучения.

Нарушения навыков самообслуживания у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) проявляются в виде отклонений от возрастной нормы, замедленного темпа формирования

навыков, трудностей в освоении и выполнении определенных действий. Эти нарушения могут затрагивать различные аспекты самообслуживания и существенно влиять на социальную адаптацию и самостоятельность ребенка [15].

К основным проявлениям нарушения навыков самообслуживания относятся трудности с одеванием/раздеванием, застёгиванием пуговиц, трудности в определении лицевой части одежды, неумение завязывать и развязывать шнурки, надевание одежды в неправильном порядке, неаккуратность, неумение самостоятельно умываться, неумение самостоятельно чистить зубы, затруднения в использовании расчёски, нежелание выполнять гигиенические процедуры, неумение самостоятельно пользоваться столовыми приборами, переедание или недоедание, неумение самостоятельно пользоваться туалетной бумагой, боязнь туалета, зависимость от помощи взрослого, низкая самостоятельность, неумение планировать свои действия, недостаточность контроля за своими действиями, медленный темп выполнения действий, быстрая утомляемость, негативные эмоциональные реакции, отказ от выполнения действий [28].

Причин вышеперечисленному может быть неисчислимо множество, например, недостаточность внимания, замедленный темп психического развития, нарушения памяти, особенности мышления, речевые нарушения, двигательные нарушения, эмоционально-волевая незрелость, недостаток мотивации, неправильное воспитание [31].

На основании всего вышеизложенного было принято решение провести комплексное обследование группы детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития на выявление уровня сформированности навыков самообслуживания. Изучение культурно-гигиенических навыков проводилось по методике Г.А. Урунтаевой. В обследовании принимало участие 10 детей с ЗПР в возрасте от 5 до 7 лет: Маша, Нина, Юра, Катя, Вика, Андрей, Паша, Максим, Дима, Ксюша.

Изначально было проведено наблюдение, которое было направлено на выявление первичных нарушений в сформированности навыков самообслуживания у детей. Были получены следующие результаты наблюдения: у Маши, Кати, Ксюши и Вики сформированность навыков самообслуживания находится на достаточно высоком уровне, они самостоятельно используют расчёску для ухода за волосами, самостоятельно моют и вытирают руки и лицо, самостоятельно одеваются и раздеваются, а также почти полностью самостоятельно принимают пищу, крайне редко проливают пищу или напитки; у Димы, Максима и Нины сформированность навыков самообслуживания находится на среднем уровне: они самостоятельно моют руки, но иногда забывают умыться лицо, не всегда вытираются полотенцем без напоминания взрослого, в одевании и раздевании иногда требуется помощь, довольно часто проливают пищу или напитки; у Юры, Андрея и Паши – низкий уровень сформированности навыков самообслуживания: они почти всегда проливают пищу или напитки, не могут самостоятельно одеться или раздеться, пренебрегают личной гигиеной, не умываются, без контроля взрослого не моют руки и не используют полотенце. Данные наблюдения представлены на рисунке 1.

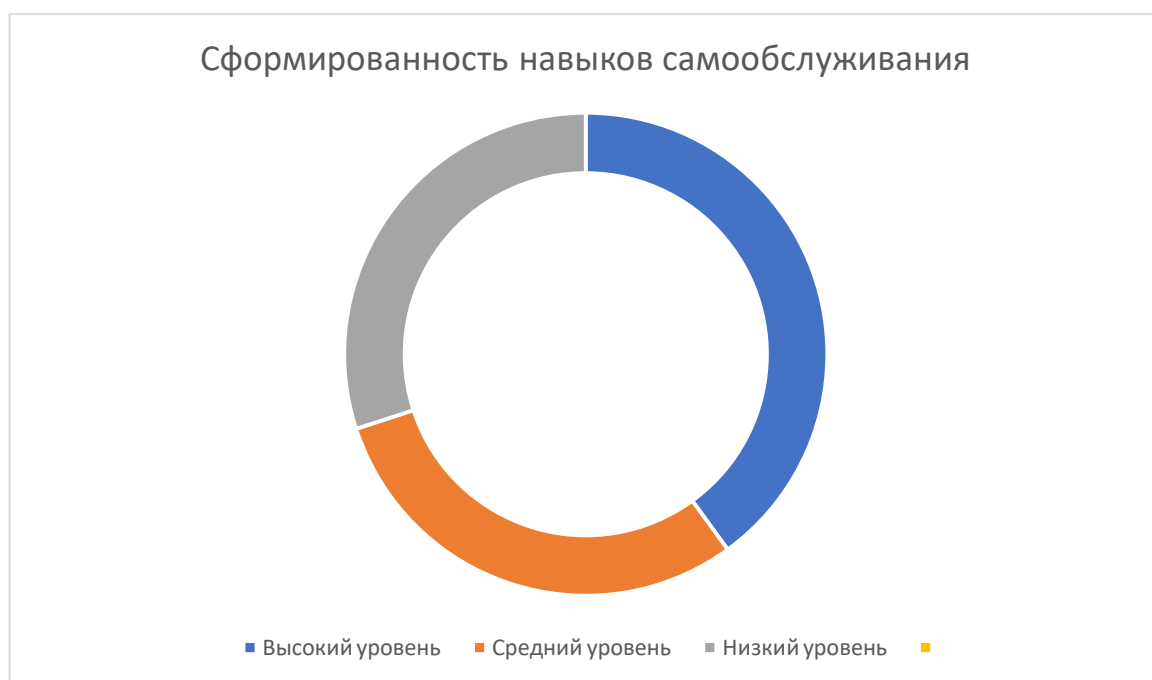


Рис. 1 «Сформированность навыков самообслуживания»

Для более подробного анализа уровня сформированности навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития было принято решение провести «Практическое обследование». Суть заключалась в том, что детям давалось определённое задание, по типу «Надень/Сними кофту после прогулки», «Помой руки», «Расчеши волосы» и т.п. и оценивался не только результат, но и процесс выполнения задания.

В ходе проведения диагностики были исследованы культурно-гигиенические навыки в ходе наблюдения за выполнением дошкольниками следующих процессов.

Оценивались следующие процессы навыков самообслуживания: умывание, одевание и раздевание, приём пищи, уход за телом, одеждой и обувью.

Критерии оценки для процесса умывания:

1. высокий уровень сформированности – 3 балла: ребенок всегда проявляет положительные эмоции к умыванию; самостоятельно следит за чистотой рук и лица; умеет пользоваться мылом, тщательно намыливая руки и смывая его; правильно и насухо вытирает руки и лицо; без напоминания моет руки после туалета, прогулки, перед приемом пищи и после него;
2. средний уровень сформированности – 2 балла: ребенок иногда проявляет отрицательные эмоции к умыванию; не всегда следит за чистотой рук и лица; умеет пользоваться мылом, правильно вытирает руки и лицо, но делает это иногда неаккуратно; моет руки после туалета, прогулки, перед приемом пищи и после него не всегда самостоятельно;
3. низкий уровень сформированности – 1 балл: ребенок часто проявляет отрицательные эмоции к умыванию; не умеет самостоятельно следить за чистотой рук и лица; не умеет тщательно намыливать и смывать

мыло; неаккуратно вытирает руки; не моет руки после туалета, прогулки, перед приемом пищи и после него.

Критерии оценки для процесса одевания и раздевания:

1. высокий уровень сформированности – 3 балла: ребенок всегда проявляет положительное отношение к процессам одевания и раздевания; умеет самостоятельно одеваться и раздеваться, правильно надевать и снимать обувь; самостоятельно застегивает и расстегивает кнопки, пуговицы, молнии; умеет завязывать и развязывать шнурки; аккуратно складывает свои вещи после раздевания; самостоятельно устраняет недочеты в своем внешнем виде;

2. средний уровень сформированности – 2 балла: ребенок умеет производить перечисленные выше действия, но иногда делает это с помощью подсказки взрослого или более опытного сверстника; не всегда проявляет положительное отношение к процессам одевания и раздевания;

3. низкий уровень сформированности – 1 балл: ребенок чаще всего проявляет отрицательное отношение к исследуемому процессу; имеет представления о способах выполнения действий, но самостоятельно их выполнить не может, ожидает напоминания или помощи взрослого или сверстника.

Критерии оценки процесса приёма пищи:

1. высокий уровень сформированности – 3 балла: ребенок постоянно осуществляет собственный контроль посадки за столом; правильно размещает руки; умеет намазывать масло на хлеб; тщательно пережевывает пищу, съедает всю порцию; умеет пользоваться ложкой и вилкой, салфеткой; 36 всегда убирает за собой посуду; принимает пищу бесшумно и аккуратно; после приема пищи никогда не забывает благодарить;

2. средний уровень сформированности – 2 балла: ребенок умеет осуществлять вышеперечисленные действия, но иногда пользуется подсказками и помощью взрослого или более опытного сверстника;

3. низкий уровень сформированности – 1 балл: ребенок имеет представления о способах выполнения некоторых из перечисленных действий; никогда не выполняет их самостоятельно, ожидая напоминания и помощи взрослого или сверстника.

Критерии оценки процесса ухода за телом, одеждой и обувью:

1. высокий уровень сформированности – 3 балла: ребенок умеет пользоваться носовым платком и самостоятельно очищает нос; всегда выглядит опрятным; замечает погрешности в своей одежде и обуви, самостоятельно исправляет их; аккуратно пользуется туалетом; умеет самостоятельно пользоваться зеркалом и расческой;

2. средний уровень сформированности – 2 балла: ребенок осуществляет перечисленные выше гигиенические процедуры, но иногда пользуется подсказкой и помощью взрослого или сверстника;

3. низкий уровень сформированности – 1 балл: ребенок знает способ выполнения некоторых из перечисленных действий, но даже их не может выполнять самостоятельно, ожидая помощи взрослого или сверстника.

Уровень сформированности культурно-гигиенических навыков определялся с помощью подсчёта полученных детьми баллов:

1. высокий уровень (12-10 баллов) – ребенок уверенно, самостоятельно выполняет большинство основных действий;

2. средний уровень (9-6 баллов) – ребенок не всегда правильно, с помощью взрослого или сверстника выполняет основные действия;

3. низкий уровень (5-4 балла) – ребенок не выполняет действия самостоятельно никогда, необходима постоянная помощь взрослого или сверстника.

Подсчёт полученных детьми баллов показал следующие результаты (таблица 3):

Имя ребёнка	Применение навыков				Всего	Уровень сформированности
	1	2	3	4		
Вика	3	3	3	3	12	Высокий
Ксюша	3	2	3	2	10	Высокий
Катя	3	3	3	2	11	Высокий
Маша	3	3	2	3	11	Высокий
Дима	2	2	2	2	8	Средний
Максим	1	1	3	2	7	Средний
Нина	3	1	2	2	8	Средний
Юра	1	1	1	1	4	Низкий
Андрей	1	1	1	2	5	Низкий
Паша	1	1	1	1	4	Низкий

Таблица 3 «Уровень сформированности навыков самообслуживания»

На начало обследования результаты были следующие: Маша, Катя, Вика и Ксюша так же без контроля взрослого выполняли задания самостоятельно, Диме, Максиму и Нине иногда требовалась помощь и контроль взрослого, а Юра, Андрей и Паша не могли справиться самостоятельно ни с одним заданием. Данные задания повторялись систематически в течение недели, результаты всех детей улучшались, что говорит о лучшем формировании навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР при систематическом повторении заданий. Результаты после проведения обследования представлены на рисунке 2 ниже.



Рис. 2 «Уровень сформированности навыков самообслуживания»

Из диаграммы мы можем понять, что двое детей, а именно Юра и Паша подняли свой уровень сформированности навыков самообслуживания: им реже требуется помощь с выполнением простых бытовых действий, например, умывания и одевания/раздевания, а также они стали реже проливать пищу и напитки. Уровень сформированности навыков самообслуживания Андрея по-прежнему на низком уровне, однако при более долгом повторении данных заданий возможно поднять его до среднего уровня, а потом и до полной самостоятельности в бытовых действиях.

Важно помнить, что каждый ребенок индивидуален, и темпы формирования навыков самообслуживания могут быть разными. Необходимо проявлять терпение, настойчивость и использовать индивидуальный подход, учитывая особенности развития каждого ребенка с ЗПР.

2.3 Содержание коррекционной работы по развитию навыков самообслуживания детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Для детей с задержкой психического развития овладение навыками самообслуживания является необходимым фактором для дальнейшей жизни и успешной интеграции в социум.

Важную роль в формировании навыков самообслуживания у детей с задержкой психического развития играет образовательный процесс, построенный на играх, в которых взрослый принимает участие, а также контролирует весь процесс игры [19].

Дети с задержкой психического развития (ЗПР) подвержены быстрой утомляемости, что затрудняет самостоятельное усвоение даже минимального объема информации или выполнение поставленной задачи. Кроме того, вследствие незрелости нервной системы, процессы возбуждения и торможения у них не сбалансированы, что может проявляться в различных формах поведения: агрессивности, раздражительности, возбудимости, конфликтности, либо, напротив, в скованности, заторможенности и робости [14].

Успешное формирование навыков самообслуживания у дошкольников требует согласованных усилий и настойчивости всех заинтересованных сторон – педагогов и родителей. Распространенной проблемой является непоследовательность родителей, которые, торопясь на работу, одевают и раздевают ребенка, что затрудняет процесс обучения самообслуживанию, так как дети привыкают к подобной помощи и отказываются выполнять действия самостоятельно в детском саду. Важно обеспечить стабильный режим дня и последовательное выполнение бытовых процедур [25].

Содержание коррекционной работы по развитию навыков самообслуживания детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (ЗПР) должно быть направлено на формирование у них самостоятельности, аккуратности, уверенности в своих силах и социальной адаптации. Она должна учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка, его возможности и потребности, а также степень выраженности ЗПР и наличие сопутствующих нарушений [19].

Важно соблюдать такие принципы, как индивидуальный подход, поэтапность, наглядность, повторяемость, положительное подкрепление, игровая форма, сотрудничество с семьёй, интеграция с другими областями развития [37].

Важно показывать детям, как нужно действовать, например, при одевании. Сделать это можно как с помощью самостоятельного показа, так и с помощью дидактической игры с куклой. У куклы есть наборы одежды и обуви по сезонам, а также предметы личной гигиены: мыло, полотенце, ложка, салфетка [31].

Были подобраны игры с куклой, которые помогут сформировать навыки самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР. Эти игры представлены в таблице 4 ниже.

Навык самообслуживания	Игры и упражнения	Цель
Мелкая моторика рук	«Приведи куклу в порядок»	Формирование умения одеваться, правильно соотносить предмет одежды с частью тела; Формирование умения застегивать и расстегивать одежду с помощью «липучки», молний, пуговиц
	«Оденем куклу на прогулку»	
	«Оденем кукол сестрёнок»	
Навыки приёма пищи	«Завтрак с куклой»	Формирование умения правильно принимать пищу и пользоваться столовыми приборами, салфеткой после
	«Обед у куклы Сони»	
	«День рождения у куклы Сони»	

		еды; Формирование умения убирать со стола после еды.
Культурно- гигиенические навыки	«Умой кукле личико»	Формирование умения мыть руки мылом и пользоваться полотенцем; Формирование умения проситься в туалет, садиться и ходить на унитаз.
	«Вымой Соне ручки»	
	«Сходи с Соней в туалет»	
Навыки одевания, раздевания и обувания	«Приведи куклу в порядок»	Формирование интереса к самостоятельным действиям при одевании; Формирование интереса к самостоятельным действиям при обувании; Формирование умения выделять парную обувь, подбирать нужную пару обуви
	«Оденем куклу на прогулку»	
	«Оденем кукол сестрёнок»	
	«Обуем Соню на прогулку»	
	«Найди пару»	

Таблица 4 «Дидактические игры с куклой»

Во время игр важно показывать детям последовательность действий, закреплять названия одежды и проговаривать, какая часть одежды к какой части тела относится [31].

При использовании игр, описанных выше, формируются такие навыки самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР, как умение одеваться/раздеваться, умываться, пользоваться туалетом, подбирать подходящую одежду, пользоваться столовыми приборами, есть аккуратно [32].

Важное место в коррекционной работе по формированию навыков самообслуживания у старших дошкольников с задержкой психического развития отведено дидактическим играм, как форме воспитательной работы взрослого и ребёнка. Как правило для дидактических игр используются подручные материалы: мыльный раствор для пузырей, вода, шнурки от ботинок, пуговицы. Для лучшего обучения детей важно использовать в работе песенки, потешки и прибаутки. Это способствует повышению

интереса детей, а также лучшему запоминанию, приобретению и закреплению навыков. При подборе игр необходимо учитывать их «доступность для детей, повторяемость материала, возрастающую сложность, а также возрастные особенности детей» [19].

Например, такая игра, как «Волшебное полотенце» формирует у детей ответственное отношение к своему здоровью и закрепляет навыки вытирания лица и рук. Для игры нужно полотенце, которое хорошо впитывает воду, а также нужно попросить ребёнка помыть руки и лицо. Далее ребёнку предлагается вытереть руки и лицо «волшебным» полотенцем, которое умеет собирать все капельки воды. Во время игры ребёнку даётся объяснение, что нужно хорошо вытирать руки так, чтобы не осталось мокрых мест. Так же интереса к игре добавит история о том, что «волшебное» полотенце обладает магическими свойствами и «заряжает» бодростью и хорошим настроением.

Игра «Весёлые пузырьки» закрепляет у детей навыки намыливания и правильного мытья рук. Всё, что нужно для игры, это жидкое мыло и вода. Ребёнку предлагается намылить руки так, чтобы получилось много пены и «весёлых пузырьков». Также объясняется, что нужно тщательно намыливать все участки рук, чтобы не осталось микробов.

Такая игра, как «Такие разные застёжки» направлена на формирование навыка одевания и раздевания, а если быть конкретнее – на быстрое расстёгивание и застёгивание застёжек. Для игры нужна одежда с разными видами застёжек: молния, липучка, кнопки и т.д. Ребёнку предлагается расстегнуть и застегнуть разные виды застёжек. Можно использовать соревновательные моменты, когда дети потренируются, и устроить состязание «Кто быстрее всех»: детям выдать задание максимально быстро расстегнуть и застегнуть все виды застёжек.

Для того, чтобы развивать бытовые навыки самообслуживания у старших дошкольников с ЗПР важно организовывать дежурство по группе

в детском саду, сопровождая все действия показом, а также предлагать родителям выдавать детям обязанности по дому [15].

Необходимо часто проводить беседы о важности соблюдения личной гигиены и постоянно напоминать, контролировать мытьё рук детей после прогулки и перед едой, умывания после сна и т.д. [13].

Чтобы заинтересовать и замотивировать детей на формирование навыков самообслуживания, важно делать из обычных повседневных занятий увлекательное приключение. Например, для того, чтобы научить детей делать влажную уборку, можно использовать игровой момент: сказать, что сейчас они будут бороться с микробами, которые хотят поселиться в детском саду. Для усиления эффекта от игры, можно показать познавательный мультфильм про микробов и почему с ними нужно бороться, например «Фиксики – Микробы» [20].

Таким образом, коррекционная работа по развитию навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР требует систематического и целенаправленного подхода, терпения и понимания со стороны взрослых. Однако, при правильной организации она позволяет значительно улучшить состояние навыков самообслуживания у детей, повысить их самостоятельность и подготовить их к успешной интеграции в общество.

Выводы по главе 2

Формирование навыков самообслуживания является важным условием успешной адаптации и интеграции детей с ЗПР в общество. Поэтому необходимо уделять этому вопросу особое внимание и использовать все доступные методы и средства для достижения положительных результатов. Хотя конкретной “Методики Стребелевой” для оценки навыков самообслуживания нет, ее принципы и подходы позволяют разработать эффективную систему оценки и развития этих

навыков у детей с ЗПР. Важно помнить об индивидуальном подходе, поэтапном обучении, использовании наглядности и создании положительной мотивации. Людмила Михайловна Шипицына рассматривала навыки самообслуживания не изолированно, а в контексте общей социальной компетентности детей с ЗПР. Она подчеркивала важность их формирования для успешной интеграции в общество и повышения самостоятельности и независимости ребенка. Ее идеи о необходимости индивидуального подхода, создании стимулирующей среды и тесном сотрудничестве с семьей остаются актуальными и сегодня.

Проявления нарушений навыков самообслуживания у дошкольников с ЗПР могут быть разными и требуют индивидуального подхода. Ранняя диагностика, своевременная коррекционная работа и поддержка со стороны взрослых могут помочь детям с ЗПР развить необходимые навыки и повысить их самостоятельность.

Коррекционная работа по развитию навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР требует систематического и целенаправленного подхода, терпения и понимания со стороны взрослых. Однако, при правильной организации она позволяет значительно улучшить состояние навыков самообслуживания у детей, повысить их самостоятельность и подготовить их к успешной интеграции в общество.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Изучив психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме исследования, мы пришли к выводу, что все задачи исследования в ходе работы были решены.

Под самообслуживанием понимается труд ребенка, направленный на обслуживание им самого себя (одевание-раздевание, прием пищи, санитарно-гигиенические процедуры и др.). Формирование навыков самообслуживания позволяет эффективно решать следующие задачи: расширять представления и знания детей об окружающих вещах, развивать сенсорное восприятие, речь, мелкую моторику и зрительно-моторную координацию, а также формировать умения выполнять действия по подражанию и словесной инструкции, ориентироваться на образец, соблюдать определенную последовательность действий. Развитие навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста требует комплексного подхода, учитывающего их индивидуальные особенности, интересы и социальное взаимодействие. Это поможет детям стать более независимыми и уверенными в себе.

ЗПР – это синдромы отставания развития психики в целом или отдельных ее функций (моторных, сенсорных, речевых, эмоционально–волевых), замедление темпа реализации закодированных в генотипе возможностей. Дошкольников с ЗПР много особенностей, в числе которых несформированность эмоционально–волевой сферы, частичное или полное отсутствие мотивации к обучению, а также отсутствие интереса к игрушкам, взаимодействие с которыми сводится лишь к простому манипулированию предметом.

Развитие навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития требует комплексного подхода, включающего как педагогическую, так и эмоциональную

поддержку. Это поможет детям стать более независимыми и уверенными в себе.

Формирование навыков самообслуживания является важным условием успешной адаптации и интеграции детей с ЗПР в общество. Поэтому необходимо уделять этому вопросу особое внимание и использовать все доступные методы и средства для достижения положительных результатов. Хотя конкретной “Методики Стребелевой” для оценки навыков самообслуживания нет, ее принципы и подходы позволяют разработать эффективную систему оценки и развития этих навыков у детей с ЗПР. Важно помнить об индивидуальном подходе, поэтапном обучении, использовании наглядности и создании положительной мотивации. Людмила Михайловна Шипицына рассматривала навыки самообслуживания не изолированно, а в контексте общей социальной компетентности детей с ЗПР. Она подчеркивала важность их формирования для успешной интеграции в общество и повышения самостоятельности и независимости ребенка. Ее идеи о необходимости индивидуального подхода, создании стимулирующей среды и тесном сотрудничестве с семьей остаются актуальными и сегодня.

Проявления нарушений навыков самообслуживания у дошкольников с ЗПР могут быть разными и требуют индивидуального подхода. Ранняя диагностика, своевременная коррекционная работа и поддержка со стороны взрослых могут помочь детям с ЗПР развить необходимые навыки и повысить их самостоятельность.

Коррекционная работа по развитию навыков самообслуживания у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР требует систематического и целенаправленного подхода, терпения и понимания со стороны взрослых. Однако, при правильной организации она позволяет значительно улучшить состояние навыков самообслуживания у детей, повысить их самостоятельность и подготовить их к успешной интеграции в общество.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аркин Е.А. Ребенок от года до четырех лет [Текст] : С 26 рис. / Е. А. Аркин. - Москва ; Ленинград : Гос. учеб.-пед. изд-во, 2018. – ISBN 5-88785-038-5. – Текст : непосредственный.
2. Борякова, Н.Ю. Коррекционно-педагогическая работа в детском саду для детей с задержкой психического развития/ Н.Ю. Борякова, М.А. Касицина. М.: Экзамен, 2017 – ISBN 978-5-88923-092-2. – Текст : непосредственный.
3. Веракса Н.Е. Возраст: от рождения до школы. – М.: Мозаика-Синтез, 2020. – ISBN 978–5-4315-1576-7. – Текст : непосредственный.
4. Власова Т.А. Дети с отклонениями в развитии: Учебное пособие для студентов дефектологических факультетов педагогических институтов / Под ред. Т.А. Власовой, В.И. Лубовского, Н.А. Цыпиной. - М.: Просвещение, 2020 – ISBN 5-06-003330-8. – Текст : непосредственный.
5. Выготский Л.С. Психология развития ребенка: [Сб. избр. тр.] / Л.С. Выготский. - Москва : ЭКСМО, 2023 (ОАО Можайский полигр. комб.) – ISBN 978-5-94157-297-6. – Текст : непосредственный.
6. Галиева Ш.Г. Логопедическая работа по формированию связной речи у дошкольников с общим недоразвитием речи: Учебное пособие. - Казань: КГУ, 2019. - 118 с. – ISBN 978-5-534-14591-5. – Текст : непосредственный.
7. Гайдук, Ф.М. Задержки психического развития церебрально-органического генеза у детей: автореф. дис. ... д-ра мед. наук: 14.00.18 / Ф.М. Гайдук; ВНИИ общ. и судеб. психиатрии им. В.П. Сербского. – М., 2018. – 37 с. – ISBN 978-5-6040271-8-9. – Текст : непосредственный.
8. Горская И.Ю. Теоретические и методологические основы совершенствования базовых координационных способностей школьников с различным состоянием здоровья : автореферат дис. ... доктора

педагогических наук : 13.00.04 / Сибирская гос. академия физич. культуры.
- Омск, 2021. - 46 с. URL: <https://search.rsl.ru/ru/record/01000336661> (дата обращения: 06.12.2024г.)

9. Екжаева, Е.А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание / Е.А. Екжаева, Е.А. Стребелева. – М., 2018. – ISBN 978-5-89392-907-2. – Текст : непосредственный.

10. Ильин Е.П. Психология для педагогов : учебное пособие для студентов высших учебных заведений, обучающихся по направлению 050700 Педагогика / Е. П. Ильин. - Санкт-Петербург [и др.] : Питер, 2022. - 638 с. – ISBN 978-5-459-00338-3. – Текст : непосредственный.

11. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. - М.: Изд-во Моск. ун-та, 2023 – ISBN 5-7695-1033-1. – Текст : непосредственный.

12. Левченко И.Ю., Приходько О.Г., Гусейнова А.А., Мануйлова В.В. Инклюзивное образование: специальные условия включения обучающихся с ОВЗ в образовательное пространство. М.: Национальный книжный центр, 2018. 112 с. (Специальная психология.) – ISBN 978–5–4441–0260–2. – Текст : непосредственный.

13. Леонтьев А.Н. Психологические основы развития ребенка и обучения. — М.: Знание, 2022. – ISBN 978-5-89357-278-0. – Текст : непосредственный.

14. Лесгафт П.Ф. Воспитание ребёнка. [Текст] / П. Ф. Лесгафт. - Москва : Книжный клуб Книговек, 2023. – ISBN 978-5-4453-0643-6. – Текст : непосредственный.

15. Логинова Н.В. Инклюзивное образование: от теории к практике : учебно-методическое пособие / Н. В. Логинова, О. В. Скрыбина ; Нижегородский гос. пед. ун-т им. К. Минина. - Нижний Новгород : Мининский университет, 2024. - 140 с. – ISBN 978-5-4312-0224-7. – Текст : непосредственный.

16. Ляпидевский С.С. Невропатология: учебник для дефектологических факультетов педагогических институтов. — М.: Просвещение, 2020. — ISBN 978-5-9704-3190-4. — Текст : непосредственный.
17. Макаренко А.С. Педагогическая поэма. — М.: Государственное учебно-педагогическое издательство, 2023-2025 — ISBN 978-5-17-099323-9. — Текст : непосредственный.
18. Мамайчук И.И. Помощь психолога ребенку с задержкой психического развития : научно-практическое рук. / И. И. Мамайчук, М. Н. Ильина. - Санкт-Петербург : Речь, 2021. — 345 с. — ISBN 978-5-906648-49-5. — Текст : непосредственный.
19. Мастюкова Е.М. Ребенок с отклонениями в развитии : Ранняя диагностика и коррекция / Е. М. Мастюкова. - Москва : Просвещение, 2022. — ISBN 5-09-004049-4. — Текст : непосредственный.
20. Микляева Н.В. Теоретические основы дошкольной педагогики: Учебник для студ. учреждений высш. образования /Н.В. Микляева, Ю.В. Микляева. - М.: Издательский центр “Академия”, 2017. — ISBN 978-5-534-21332-4. — Текст : непосредственный.
21. Милехина А.В., Ульева Е.А., Симбирякова И.В. Адаптация образовательной программы дошкольного образования для детей с расстройствами аутистического спектра (РАС): методические рекомендации / под ред. Е.А. Ульевой. - Новосибирск : Изд-во НГПУ, 2021. — ISBN 978-5-904877-06-4. — Текст : непосредственный.
22. Монтессори, М. Помоги мне сделать это самому / М. Монтессори. — М.: Издат.дом «Карапуз», 2020. — 272 с. — ISBN 5-8403-0100-0. — Текст : непосредственный.
23. Моржина Е.В. Формирование навыков самообслуживания на занятиях и дома [Текст]/ Е.В. Моржина. - М.: Теревинф, 2021. — ISBN 978-5-4212-0492-3. — Текст : непосредственный.

24. Нечаева В.Г. Воспитание культуры поведения у детей дошкольного возраста. - М.: Просвещение, 2017. – ISBN 978-5-0000-0000-0. – Текст : непосредственный.
25. Ожегов С.И. Словарь русского языка: Ок. 57 000 слов / Под ред. чл.-корр. АН СССР проф. Н. Ю. Шведовой. - М.: Гос. изд-во иностр. и нац. словарей, 2021. – ISBN 978-5-9900358-6-7. – Текст : непосредственный.
26. Павлова Н.П. Психология развития и возрастная психология: учебное пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки “Психология” / Н. П. Павлова. - Москва : Аспект Пресс, 2018. - 304 с. – ISBN 5-8297-0176-6. – Текст : непосредственный.
27. Певзнер М.С. Клиническая характеристика детей с задержкой психического развития. - М., 2019. – ISBN 5-7057-0151-2. – Текст : непосредственный.
28. Решетняк О.В. Программно-методическое обеспечение процесса физического воспитания детей 5-6 лет с задержкой психического развития : автореферат дис. ... кандидата педагогических наук : 13.00.04 / Кубан. гос. ун-т физ. культуры, спорта и туризма. - Краснодар, 2024. - 24 с. URL: <https://search.rsl.ru/ru/record/01002727759> (дата обращения: 06.12.24г.)
29. Рубинштейн С.Л. Основы общей психологии. — М.: Учпедгиз, 2022 – ISBN 5-314-00016-4. – Текст : непосредственный.
30. СанПиН 2.4.2.3286–15 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71064864/> (дата обращения: 30.11.2024г).
31. Сухарева, Г.Е. Лекции по психиатрии детского возраста : избранные главы / Г.Е. Сухарева. – Москва : Медицина, 2024. – ISBN 5-901093-01-1. – Текст : непосредственный.
32. Сухомлинский В.А. О воспитании. — М.: Политиздат, 2017. – ISBN 978-5-907624-25-2 – Текст : непосредственный.

33. Ульбенкова, У. В. Дети с задержкой психического развития. – Нижний Новгород. 2024. – ISBN 5-7155-0246-2. – Текст : непосредственный.

34. Урунтаева Г.А. Детская психология. Москва: 2023 – 337с. – ISBN 978-5-7695-9674-2. – Текст : непосредственный.

35. Урунтаева, Г. А., Афонькина, Ю. А. Практикум по психологии дошкольника: учебное пособие / Г. А. Урунтаева, Ю. А. Афонькина. – Москва: Академия, 2021 – 336с. – ISBN 978-5-9706-0329-5. – Текст : непосредственный.

36. Федеральная адаптированная образовательная программа (ФАОП) для обучающихся с задержкой психического развития (ЗПР) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://sudact.ru/law/prikaz-minprosveshcheniia-rossii-ot-24112022-n-1025/federalnaia-adaptirovannaia-obrazovatelnaia-programma-osnovnogo/xl/> (дата обращения: 06.12.2024г)

37. ФЕДЕРАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://sudact.ru/law/prikaz-minprosveshcheniia-rossii-ot-25112022-n-1028/federalnaia-obrazovatelnaia-programma-doshkolnogo-obrazovaniia/> (дата обращения: 06.12.2024г).

38. Щедрин А.Г. Онтогенез и теория здоровья : Методол. аспекты / А. Г. Щедрин; Отв. ред. Ю. И. Бородин; АН СССР, Сиб. отд-ние, АМН СССР, Сиб. отд-ние, Ин-т физиологии. - Новосибирск : Наука : Сиб. отд-ние, 2019. – 135. – ISBN 5-02-028717-2. – Текст : непосредственный.

39. Юркова И.А. Специфика психического развития детей с отклонениями в развитии // Детская патопсихология: Хрестоматия / Сост. Н.В. Дмитриева. — М.: Изд-во Моск. психолого-социального ин-та; Воронеж: Изд-во НПО «МОДЭК», 2023. – ISBN 978-5-8259-1206-6. – Текст : непосредственный.

40. Эльконин, Д. Б. Психология и педагогика дошкольного возраста: учебное пособие / Д. Б. Эльконин. – Москва: Российская

политическая энциклопедия, 2023 – 331с. – ISBN 978-5-7695-4068-4. – Текст : непосредственный.