

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра коррекционной педагогики

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

**КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО
ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ РАЗВИТИЮ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ РАННЕГО ВОЗРАСТА**

студентки 3 курса 358 группы
направления 44.03.03 «Специальное (дефектологическое) образование»,
профиль «Дефектология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

Пиляевой Жанны Васильевны

Научный руководитель:

канд. пед. наук, доцент

Л.В. Мясникова

Заведующий кафедрой

коррекционной педагогики:

д. соц. наук, профессор

Ю.В. Селиванова

Саратов 2023

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования обусловлена необходимостью методических разработок приемов работы с детьми раннего возраста, имеющими отклонения в развитии. В случае слепоты или глухоты младенца, когда с одной стороны наблюдаются тяжелые негативные переживания матери и всей семьи, а с другой - сужение сенсорной основы восприятия у ребенка, создается опасность нарушения эмоциональных связей, возникают трудности в развитии общения матери и слепого младенца, и соответственно задерживается эмоциональное развитие ребенка.

Мы уверены, что одной из важных задач специалиста службы ранней помощи или дефектолога является грамотная организация общения матери и ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Анализ психолого-педагогической литературы по теме исследования выявил **противоречия** между:

- 1) потребностью общества в адекватной системе ранней коррекционной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья
- 2) недостаточной разработанностью методических подходов к изучаемой проблеме.

Цель нашего исследования: разработка и апробация программы эмоционального развития детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Объектом исследования: процесс ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Предмет исследования: коррекционно-педагогическая работа по эмоциональному развитию детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.

Гипотеза исследования строилась на предположении о том, что эмоциональные состояния детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста возможно корректировать средствами специально

организованной работы с использованием комплекса «Пестование младенцев», основанного на методах народной педагогики.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих **задач**:

1. Проанализировать специальную научно-методическую литературу по проблеме исследования.
2. Охарактеризовать детей, принявших участие в исследовании, и подходы к организации констатирующего эксперимента.
3. На основе анализа полученных данных разработать программу по эмоциональному развитию детей с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста на основе комплекса «Пестование младенцев».
4. Оценить эффективность предложенной коррекционной программы.

Методы исследования:

- теоретические – анализ психолого-педагогической литературы, изучение документации;
- эмпирические – беседа, наблюдение, педагогический эксперимент;
- статистические – качественный и количественный анализ результатов.

Экспериментальная база исследования: Клуб осознанного родительства «Берегиня» г. Санкт-Петербурга.

Экспериментальная выборка: 5 детей младенческого возраста, имеющих различные нарушения зрительной и слуховой функции.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух разделов, заключения и списка использованных источников.

Основное содержание работы. Первая глава «**Теоретические аспекты проблемы оказания ранней коррекционной помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья**» посвящена становлению оказания ранней коррекционной помощи в России, а именно, начиная с середины 90-х годов, Министерством образования РФ в качестве приоритетной выдвигалась задача создания системы ранней помощи детям с ОВЗ. Развитие системы медико-психолого-педагогического патронажа и ее

реализации на базе функционирующих психолого-медико-педагогических центров, психолого-медико-педагогических консультаций и служб, постепенно ведет к ранней диагностике нарушений развития и ранней комплексной помощи.

Представлена статистика по Российской Федерации, где показано, что численность детского населения неуклонно сокращается, а распространенность патологии и заболеваемость среди детей ежегодно увеличивается на 4–5%. Число новорожденных с проблемами в состоянии здоровья, физиологической незрелостью составляет 74%, детей с неврологической патологией – до 86%. Не более 10% детей дошкольного и 4% детей подросткового возраста можно считать абсолютно здоровыми.

Представлен понятийный аппарат работы, включающий термины:

- **ранняя комплексная помощь детям с ограниченными возможностями здоровья** – это совокупность системы социальной поддержки, охраны здоровья и специального образования;

- **раннее вмешательство** как система различных мероприятий, направленных на развитие детей раннего возраста (от рождения до трех лет) с нарушениями развития или риском появления таких нарушений, и мероприятий, ориентированных на поддержку родителей таких детей;

- **ранняя помощь** - комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, направленных на раннее выявление детей целевой группы, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество, а также на сопровождение и поддержку их семей и повышение компетентности родителей (законных представителей);

Все авторы едины в том, что ранняя помощь должна осуществляться буквально с первых дней жизни ребенка специалистами разных направлений – медиков, педагогов, психологов, социальных работников и других специалистов, т.е. носить мультидисциплинарный характер. Это необходимо

для своевременного выявления ранней патологии развития, и, следовательно, для скорейшего получения разносторонней, квалифицированной помощи ребенку, родителям, ближайшему окружению, чтобы вместе работать на результат.

Важно, отметить, что в рамках ранней помощи в качестве сопровождения рассматривается не ребенок, и даже не его семья (или люди ее заменяющие), а их общность – общность людей, включающая ребенка, и объединенная задачами его развития. И в теории дефектологии, и в теории сопровождения развития ребенка признается, что носителем проблемы развития ребенка в каждом конкретном случае выступает сам ребенок, его родители, педагоги, и ближайшее дружеское окружение семьи. А сам ребенок теперь рассматривается не как носитель какого-либо нарушения, а как личность со своими способностями и ограничениями, которая нуждается в адекватной поддержке для увеличения возможностей своего функционирования.

Период раннего детства имеет ряд психофизических особенностей, которые служат в дальнейшем фундаментом для приобретения любых компетенций, так как ребенок обладает большими потенциальными, компенсаторными возможностями развития. Путем специально направленных воздействий можно достигнуть очень высокого уровня развития ребенка и более раннего формирования той или иной функции.

В первые годы жизни существует взаимосвязь физического и психического развития. Ребенок не может хорошо физически развиваться, если он мало двигается или часто находится в негативном эмоциональном состоянии, если отсутствуют условия для его активной деятельности.

В первой главе также дано обоснование роли матери в эмоциональном развитии детей раннего возраста с нарушениями зрения и слуха.

Главным взрослым у младенца является его мать, и именно ее эмоциональное поведение имеет огромное значение в развитии малыша. Положительное эмоциональное воздействие настолько значимо для ребенка в

первые месяцы жизни, что окрашивает его дальнейшее неврологическое, психологическое и даже интеллектуальное развитие.

Одним из центральных факторов детского развития является его сотрудничество со взрослым. Именно взрослый задает ребенку «зону ближайшего развития». Овладение ребенком культурно заданными действиями и отношениями, любой деятельностью возможно только в общении и сотрудничестве со взрослыми, в их совместном детско-взрослом взаимодействии.

Далее вводится понятие «комплекс оживления» и его психолого-педагогическое обоснование. Комплекс оживления состоит из 4 компонентов: замирание, улыбка, двигательное оживление и вокализации. Перечисленные четыре компонента ребенок проявляет все сразу, поэтому «комплекс оживления» именно так и называется. В норме он развивается к 2-2,5 месяцам, и его интенсивность нарастает вплоть до четырех-шести месяцев.

В нашей работе мы исследуем эмоциональные состояния детей с ограниченными возможностями здоровья именно по наличию или отсутствию всех компонентов «комплекса оживления».

Мы проанализировали комплекс «Пестование младенцев» как метод народной педагогики. Данный комплекс - это синтез материнского массажа, вестибулярной гимнастики и русских народных пестушек-потешек для младенцев. Одним из важных компонентов комплекса «Пестование младенцев» является материнская речь, то есть особое речевое поведение матери, которому присуще медленная, протяжная, интонационная, артикуляционная, ритмически окрашенная, эмоциональная речь. Именно, интонация является определяющим фактором материнской речи, по сравнению с речью, обращенной ко взрослым.

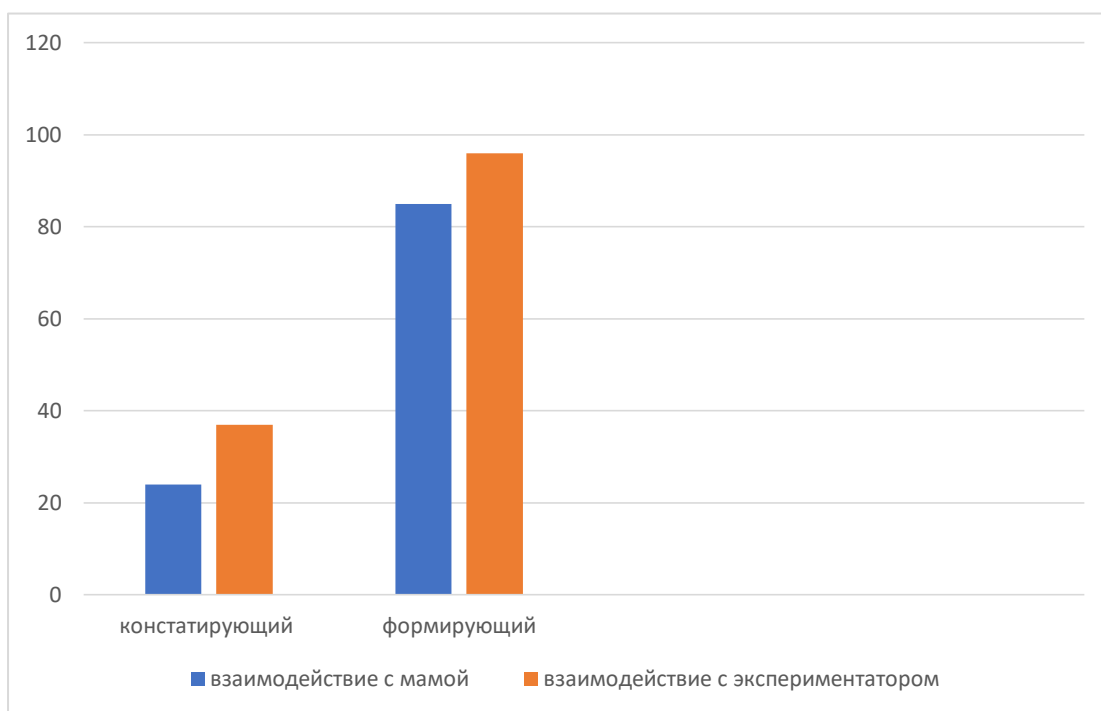
Мы предположили, что именно с помощью комплекса «Пестование младенцев» и материнской речи можно помочь матери создать ту самую важную атмосферу любви, эмоционального комфорта, в которой ребенок растет и развивается от радости.

Вторая глава «**Экспериментальное изучение уровня эмоционального развития детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья**» носит практическую направленность и содержит описание непосредственной работы, психолого-педагогические характеристики детей, результаты обследования и проведения коррекционных занятий по эмоциональному развитию детей раннего возраста с ограниченными возможностями развития.

Практическая часть выпускной квалификационной работы выполнялась на базе Клуба осознанного родительства «Берегиня» города Санкт-Петербурга, на дому у участников клуба. Был проведен констатирующий эксперимент с целью выявления уровня эмоционального развития детей по компонентам комплекса оживления с использованием Комплекса «Пестование младенцев», Результаты констатирующего эксперимента показали низкий уровень общения матери и ребенка, и соответственно низкий эмоциональный уровень у младенцев. По итогам анализа результатов констатирующего эксперимента была составлена коррекционная программа. Программа состояла из 16 занятий, в ее основу был положен метод народной педагогики, известный как Комплекс «Пестование младенцев». Общая продолжительность коррекционной работы составляла 2 месяца (8 недель), по два занятия в неделю, длительность каждого занятия - от одного до двух часов. Очевидно, что элементы традиционной народной культуры, такие как колыбельные песни, пестушки, потешки легко и просто повторить, пропеть, проговорить нараспев даже обычному человеку, не музыканту. Элементы традиционной русской народной культуры, ее младенческий фольклор помог всем мамам постепенно расслабиться, раскрепоститься и начать с радостью заниматься со своим особым малышом.

На контрольном этапе для оценки эффективности разработанной коррекционной программы была проведена повторная диагностика эмоционального развития по тем же методикам, что и на констатирующем этапе. Данные в динамике представлены на диаграмме.

Диаграмма. Сравнительные результаты уровня сформированности эмоционального развития в парах (по данным констатирующего и контрольного экспериментов (в баллах))



Таким образом, проведенная нами экспериментальная работа по эмоциональному развитию детей с ОВЗ раннего возраста и использованием комплекса «Пестование младенцев» показала свою эффективность. Все пары показали результаты от 80% и выше через 8 недель эксперимента. Поэтому мы рекомендуем, включить комплекс «Пестование младенцев» в программу ранней коррекционной помощи семьям, имеющим детей с ОВЗ раннего возраста. Ведь главная задача коррекционно-педагогической работы на раннем этапе жизни ребенка – просвещение и обучение родителей грамотному и результативному взаимодействию со своим особым малышом. Поэтому специальный педагог и психолог должны убедить родителей и подвести их к пониманию жизненной необходимости ранней коррекционно-развивающей работы в параллели с медицинской помощью.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ литературных источников по выбранной нами теме показал, что, действительно, родителям часто сложно свыкнуться с мыслью, что их ребенок нездоров, что его физическое и эмоциональное состояние зависит от них самих, что необходимо научиться общаться и ухаживать за своим особым ребенком определенным образом. Своевременное обращение к специалистам ранней помощи, конечно, не сделает малыша здоровым, но квалифицированная реабилитация ребенка и его ближайшего окружения сформирует у родителей новые компетенции и жизнь постепенно наладится и войдет в нужное русло.

Изучение теоретических аспектов выбранной нами темы позволило организовать экспериментальную часть исследования, которая состояла из трех частей: констатирующего, формирующего и контрольного этапов эксперимента.

На констатирующем этапе мы выявляли реакцию ребенка на мать и на экспериментатора, оценивая при этом степень выраженности комплекса оживления. Результаты этого этапа эксперимента показали низкий уровень эмоционального развития у всех испытуемых, что объяснялось эмоциональной холодностью матерей, их чувством вины или страха за будущее ребенка.

На формирующем этапе была разработана коррекционная программа по эмоциональному развитию детей. Для этого мы адаптировали комплекс «Пестование младенцев».

По окончании формирующего эксперимента был проведен контрольный эксперимент для оценки эффективности разработанной нами программы. На этом этапе мы провели повторную диагностику уровня эмоционального развития испытуемых. Для этого были использованы те же методики, что и на констатирующем этапе эксперимента.

Мы убедились, что одной из важных задач специалиста службы ранней помощи при работе по эмоциональному развитию ребенка с ОВЗ раннего возраста является грамотная организация общения матери и ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Это возможно сделать при помощи

комплекса «Пестование младенцев», основанного на методах народной педагогики, используя все его компоненты, первым из которых является материнский язык.

Результаты контрольного эксперимента подтвердили эффективность разработанной нами коррекционной программы.

Таким образом, цель достигнута, задачи решены.

Мы рекомендуем использование адаптированной коррекционной программы, основанной на комплексе «Пестование младенцев» как методику качественного общения в семье для эмоционального развития детей с ОВЗ раннего возраста.