

Кукина, И. В. Изучение педагогического опыта оказания ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психоречевого развития в Республике Беларусь / И.В. Кукина // Инновации в науке и практике: материалы XVI междунар. науч.-практ. конф., Барнаул, 17 апр. 2019г. : в 3 ч. / Вестник науки. – Барнаул, 2019. – Ч. 3 – С. 117.

УДК 376.1–056.264

ИЗУЧЕНИЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОПЫТА ОКАЗАНИЯ РАННЕЙ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХОРЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

И.В. Кукина
магистрант БГПУ, г. Минск
Научный руководитель: Н.Н. Баль,
к.п.н., доц. БГПУ, г. Минск

Аннотация: Изложены результаты исследования педагогического опыта оказания ранней коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психоречевого развития в системе образования и здравоохранения Республики Беларусь. Эмпирическое исследование осуществлялось посредством анкетирования.

Ключевые слова: коррекционно-развивающая помощь, ранний возраст, дети с задержкой психоречевого развития.

Ранний возраст – важный и ответственный период для речевого и психического развития ребенка. В первые три года жизни закладываются наиболее важные и фундаментальные способности и высшие психические функции. В возрасте от года до трех лет речь начинает занимать центральное место в психическом развитии ребенка. Развитие речи на этом возрастном этапе перестраивает все психические процессы ребенка. Именно речь становится ведущим средством общения и развития мышления. Следует отметить, что любое неблагоприятное воздействие на организм ребенка первых лет жизни может спровоцировать задержку психоречевого развития (ЗПРР).

Эффективность оказания ранней коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР во многом зависит от специалистов (учителей-дефектологов разного профиля, педагогов-психологов и др.), предоставляющих данную помощь. В свете вышеизложенного очевидна необходимость изучения педагогического опыта осуществления ранней помощи детям с ЗПРР с целью выявления трудностей, возникающих как в процессе организации, так и в определении содержания данной помощи.

Эмпирическое исследование осуществлялось посредством анкетирования. Разработанная анкета состояла из двух частей: вводной и основной. В вводной

части содержались открытые вопросы, выявляющие занимаемую должность, стаж работы, квалификационную категорию, учреждение, в котором работают специалисты. Основная часть анкеты содержала как открытые, так и закрытые вопросы, предполагающие возможность выбора как предпочитаемого варианта из предложенных, так нескольких вариантов ответов либо варианта «другое», который позволял респонденту высказать собственное мнение. Отдельные вопросы основной части анкеты изучали осведомленность специалистов о причинах ЗПРР, о категориях детей, входящих в данную группу. Значительная часть вопросов была направлена на изучение того, какие занятия (индивидуальные / групповые) проводятся специалистами с детьми с ЗПРР; какие формы работы используются специалистами с родителями. Определялся перечень программ, методических разработок, пособий, используемых респондентами при написании индивидуальных программ развития детей с ЗПРР. Выявлялись компоненты, которые необходимо учитывать при составлении программы коррекционно-развивающей помощи детям данной категории и др.

В опросе приняло участие 58 специалистов учреждений образования и здравоохранения Республики Беларусь. Большая часть респондентов (50 человек) заполнило анкету в электронном варианте (Google Forms), оставшаяся – в бумажном варианте. В зависимости от занимаемой должности респонденты распределились следующим образом: 40 учителей-дефектологов разного профиля (69 %) и 18 педагогов-психологов (31%). Среди 58 опрошенных 48 человек – специалисты учреждений образования (83%), 10 – специалисты учреждений здравоохранения (17%). В анкетировании приняло участие 14 человек со стажем работы менее 5 лет и столько же человек со стажем свыше 10 лет; 13 человек со стажем свыше 5 лет; 8 человек – свыше 20 лет; 4 человека – свыше 15 лет; 4 человека – до 1 года. Один участник анкетирования, заполняя анкету, не указал стаж работы. Следует отметить, что самый маленький стаж работы составил 5 месяцев, самый большой – свыше 20 лет. Было опрошено 10 специалистов с высшей квалификационной категорией, 21 человек с первой квалификационной категорией, 19 человек со второй квалификационной категорией, 8 человек – без категории. Таким образом, основная часть респондентов обладала значительным стажем работы и имела высшую или первую квалификационные категории, что свидетельствует о высокой квалификации специалистов, принявших участие в анкетировании.

Представления специалистов о детях с ЗПРР выявлялись посредством вопроса: *«Какие дети входят в группу детей с задержкой психоречевого развития?»*. Отвечая на данный вопрос, респонденты указывали на неоднородность данной группы и называли различные расстройства: нарушение зрения, слуха, генетические заболевания, органическое поражение центральной нервной системы, детский церебральный паралич, расстройства аутистического спектра. Участники анкетирования неоднократно отмечали, что психическое и речевое развитие детей с ЗПРР не соответствует возрастным нормативам. У данной категории детей наблюдается значительное отставание в формировании познавательной и продуктивной деятельности, в формировании

двигательных, игровых, гигиенических навыков, навык самообслуживания оказывается несформированным на должном уровне. Эмоционально-волевая сфера характеризуется неяркими эмоциональными проявлениями, повышенной агрессивностью, сниженным эмоциональным фоном и недоразвитием «сложных эмоций». Один респондент указал на наличие большого потенциала у детей с ЗПРР и один педагог-психолог отметил, что это «обычные дети».

Специалисты также ссылались на быструю утомляемость, неустойчивость внимания и «слабость памяти» у данной категории детей. Это свидетельствует о том, что респондентами не всегда учитывался возраст характеризуемых детей. Также необходимо отметить, что участники анкетирования, описывая детей с ЗПРР, отмечали у них значительное отставание в развитии основных линий: двигательной, речевой, познавательной и социальной.

Согласно ответам на вопрос «*Что является причиной задержки психоречевого развития?*», респонденты были разделены на три группы: 55% опрошенных указывали на негативное влияние как биологических, так и социально-психологических факторов; 42 % – на негативное влияние только биологических факторов и малая часть (3 %) участников анкетирования – на негативное влияние только социально-психологических факторов. Среди биологических факторов были названы: неблагоприятное течение беременности и родов; гипоксию и асфиксию плода; кесарево сечение; энцефалопатии; наследственность; генетические и хромосомные заболевания (синдром Дауна); черепно-мозговые травмы; аномалии строения или повреждение шейного отдела позвоночника во время родов и др.; социально-психологических факторов – гиперопека или гипоопека со стороны родителей; родительская некомпетентность в вопросах обучения и воспитания ребенка раннего возраста; чрезмерное использование гаджетов в воспитании ребенка; педагогическая запущенность; отсутствие речевой практики в семье в период формирования у ребенка речевых зон коры головного мозга; тяжелые психические травмы у ребенка. Таким образом, основная часть респондентов выразила мнение, что ЗПРР вызвана негативным воздействием на ребенка биологических и социально-психологических факторов.

На вопрос «*Проводите ли Вы групповые занятия с детьми с задержкой психоречевого развития?*» 72,4% респондентов ответили, что не проводят таких занятий, 27,6% – используют групповую форму работы с данной категорией детей. Полученные результаты свидетельствуют о том, что основная часть опрошенных предпочитает проводить индивидуальные занятия. Это позволяет предположить, что участники анкетирования в основном работают с детьми, имеющими сложную структуру нарушения, и для того, чтобы добиться положительных результатов в коррекционной деятельности, предпочитают индивидуальную форму работы. Указанное предпочтение может быть связано с тем, что специалисты испытывают трудности в процессе комплектования группы или же проводят коррекционные занятия с детьми, не достигшими двухлетнего возраста, т.к. согласно нормативным документам Республики Беларусь, группы комплектуются, начиная с двух лет.

Респонденты, которые проводят групповые занятия с детьми с ЗПРР, отвечая на вопрос *«На основании каких критериев Вы объединяете детей в группы?»*, указали, что ориентируются на одинаковый уровень психоречевого развития (10 ответов), на одинаковую структуру ЗПРР (10 ответов), на одинаковый возраст детей (7 ответов). Один участник анкетирования отметил, что *«дети могут объединяться в группы по достижению 2 лет»*.

Предпочитаемые специалистами формы работы с родителями, воспитывающих детей с ЗПРР, выявлялись посредством вопроса: *«Какие Вы применяете формы работы с родителями, воспитывающих детей с задержкой психоречевого развития?»*. Все респонденты указали, что используют *«консультирование»* (58 ответов); вариант *«присутствие родителей на коррекционном занятии»* набрал 51 ответ; *«участие родителей в процессе составления индивидуальных программ»* – 29 ответов; *«родительские клубы»* – 19 ответов; *«родительские школы»* – 15 ответов; *«лекционные и практические занятия»* 16 ответов; *«родительские конференции»* – 1 ответ. Таким образом, специалисты преимущественно используют такие формы работы с родителями как консультирование, присутствие родителей на коррекционном занятии, участие родителей в процессе составления индивидуальных программ.

На вопрос *«С чем связаны затруднения в процессе взаимодействия с родителями детей с задержкой психоречевого развития?»* были получены следующие ответы: *«родители не прислушиваются к рекомендациям специалистов»* (34 ответа); *«родители и дети систематически пропускают коррекционные занятия по состоянию здоровья»* (27 ответов); *«родители отстраняются от коррекционных занятий»* (22 ответа); *«родители и дети систематически пропускают коррекционные занятия по неуважительной причине»* (10 ответов). Один специалист отметил, что *«родители психологически не готовы общаться со специалистом; не принимают нарушение ребенка»*; еще один респондент указал, что *«родители не выполняют рекомендации и домашние задания специалиста»*. Три человека указали, что *«на данный момент не возникает затруднений в процессе взаимодействия с родителями»*. Следует отметить, что специалистами выделены проблемы во взаимодействии с родителями, воспитывающих детей с ЗПРР, которые связаны с тем, что последние не прислушиваются к рекомендациям специалистов.

Отвечая на вопрос *«Что, на Ваш взгляд, будет способствовать повышению качества оказания коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психоречевого развития?»*, основная часть респондентов ссылалась на необходимость взаимодействия специалистов с родителями, воспитывающих детей с ЗПРР (52 ответа), взаимодействия учителя-дефектолога с другими специалистами (медицинскими работниками, воспитателями), оказывающими коррекционную помощь детям данной категории (50 ответов). Остальная часть респондентов указала на важность повышения квалификации специалистов (36 ответов), улучшения материально-технической базы учреждения, осуществляющего коррекционно-развивающую помощь (31 ответ). Таким образом, качество оказания коррекционной помощи

детям с ЗПРР, по мнению респондентов, зависит от взаимодействия специалистов с родителями, воспитывающих детей данной категории.

При исследовании того, какими программами пользуются респонденты при составлении индивидуальной программы развития ребенка с ЗПРР, было выявлено, что основная часть участников анкетирования руководствуется программами для детей раннего возраста с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата [5] (50 ответов); для детей раннего возраста с аутистическими нарушениями [6] (47 ответов); программой «Маленькие ступеньки» [4] (32 ответа). Меньшая часть респондентов указала на программу «Каролина» [2] (19 ответов). Кроме этого специалисты пользуются пособиями Е.А. Стребелевой [3] (31 ответ), Н.М. Аксариной [1] (9 ответов), методическими рекомендациями Ю.А. Разенковой [7, 8] (11 ответов). Необходимо отметить, что при составлении индивидуальной программы развития ребенка с ЗПРР опрошенные руководствуются белорусскими, российскими, зарубежными программами, а также пособиями и методическими рекомендациями известных ученых (Е.А. Стребелевой, Ю.А. Разенковой, Н.М. Аксариной).

Отвечая на вопрос *«С чем связаны трудности при составлении индивидуальных программ развития на ребенка с задержкой психоречевого развития?»*, более половины респондентов указали, что данные трудности связаны с отсутствием единой формы программы (45 ответов), на которую следует ориентироваться. Остальные участники анкетирования ссылались на отсутствие единых целевых ориентиров (25 ответов) и на то, что не определена степень участия каждого специалиста (11 ответов). Один человек данные трудности связывал с *«отсутствием специалистов по формированию и развитию моторной сферы и проприоцептивной чувствительности»*.

На вопрос о том, какими программами могли бы воспользоваться родители в ходе обучения и воспитания детей с ЗПРР, были получены следующие ответы: «Маленькие ступеньки» [4] (38 ответов); программа для детей с аутистическими нарушениями [6] (23 ответа); с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата [5] (22 ответа); «Каролина» [2] (21 ответ). Кроме указанных выше программ респонденты отметили пособия Н.М. Аксариной [1] (17 ответов), Е.А. Стребелевой [3] (15 ответов); а также методические рекомендации Ю. А. Разенковой [7, 8] (9 ответов). Таким образом, большая часть респондентов указала на программу «Маленькие ступеньки» как позволяющую родителям продуктивно организовать занятия с детьми раннего возраста с ЗПРР дома.

Представления специалистов о компонентах, которые должны отражаться в программе коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР, выявлял вопрос: *«Что должно быть отражено в программе коррекционно-развивающей помощи детям с задержкой психоречевого развития?»*. Ответы распределились следующим образом: большая часть респондентов указала на значимость целей, задач и направлений коррекционно-развивающей помощи реализуемой учителем-дефектологом (55 ответов). Остальные участники анкетирования отметили необходимость наличия в программе шкалы оценки

познавательного и речевого развития ребенка (38 ответов); возрастных нормативов познавательного и речевого развития детей раннего возраста (29 ответов); примерных тем и содержания бесед педагога с родителями, воспитывающих детей с ЗПРР (25 ответов); перечня методической литературы для специалистов (19 ответов). Одинаковое количество голосов (21 ответ) получили следующие варианты: «методические рекомендации для родителей, воспитывающих детей с ЗПРР», «перечень методической литературы для родителей, воспитывающих детей с ЗПРР», «примерные темы консультаций учителя-дефектолога с родителями, воспитывающих детей с ЗПРР». Один специалист указал, что в коррекционно-развивающей программе должны быть отражены «направление работы с конкретным ребенком по предметным областям, указаны умения, навыки, которые будут формироваться в процессе реализации индивидуальной программы», а также «способы формирования и дидактический материал». Таким образом, по мнению большинства респондентов, в программе коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР должны быть отражены цели, задачи и направления работы, которые будут выполнять роль ориентира при построении специалистами индивидуальной программы развития ребенка.

В целом, изучив педагогический опыт оказания коррекционно-развивающей помощи детям с ЗПРР было установлено, что респонденты, характеризуя этих детей, указали на неоднородность данной группы, включающей в себя различные расстройства и возникающего в результате негативного воздействия различных биологических и социально-психологических факторов. В процессе разработки индивидуальных коррекционно-развивающих программ для детей данной категории специалисты используют, в основном, белорусские программы и, кроме того, испытывают трудности, которые связаны с отсутствием единой формы программы, недостатком обобщенных целевых ориентиров и неопределенной степенью участия каждого специалиста в коррекционной деятельности. Поэтому возникает необходимость в составлении коррекционно-развивающей программы для работы с детьми с ЗПРР, которая бы не только учитывала их разные образовательные возможности, уровень психоречевого развития, но и содержала целевые ориентиры и определяла степень участия каждого специалиста.

Список литературы

- [1] Аксарина, Н.М. Воспитание детей раннего возраста / Н.М. Аксарина. – Изд. 2-е, испр. и доп. - М.: Медицина, 1972. – 264 с.
- [2] Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями / Н. М. Джонсон-Мартин, К. Г. Дженс, С. М. Аттермиер, Б. Дж. Хаккер; под. ред. Н. Ю. Барановой. — СПб.: Санкт Петербургский Институт раннего вмешательства, 2004. — 336 с.
- [3] Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания:

методическое пособие / под ред. Е.А. Стребелевой. – 3-е изд., стереотип. – М.: Издательство «Экзамен», 2007. – 127 с.

[4] Маленькие ступеньки: Программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии: в 8 кн.: пер. с англ. / Ассоц. «Даун синдром», [Ун-т Маккуэри (Сидней), М-во образования РФ]. – М.: Ин-т общегуманитар. исслед., 2001.

[5] Программа для детей раннего возраста (от рождения до трех лет) с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, утвержденная Министерством образования Республики Беларусь [Электронный ресурс]: – Мн.: НИО, 2010. – Режим доступа: asabliva.by/sm_full.aspx?guid=93113 (дата обращения: 15.04.2019)

[6] Программа для детей раннего возраста (от рождения до трех лет) с аутистическими нарушениями, утвержденная Министерством образования Республики Беларусь [Электронный ресурс]: – Мн.: НИО, 2010. – Режим доступа: asabliva.by/sm_full.aspx?guid=93113 (дата обращения: 15.04.2019)

[7] Разенкова, Ю.А. Пути коррекционной работы с детьми первого года жизни в условиях дома ребенка. Часть 1. // Альманах Института коррекционной педагогики. 2003. Альманах №6. URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanah-6/puti-korrekcionnoj-raboty-s-detmi> (дата обращения: 15.04.2019)

[8] Разенкова, Ю.А. Пути коррекционной работы с детьми первого года жизни в условиях дома ребенка. Часть 2. // Альманах Института коррекционной педагогики. 2003. Альманах №6. URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanah-6/puti-korrekcionnoj-raboty-s-detmi> (дата обращения: 15.04.2019)

© И.В. Кукина, 2019