

УДК 376.43

**О. В. Муц,**факультет начального, дошкольного и специального образования,  
Омский государственный педагогический университет  
Научный руководитель: канд. пед. наук, доц. Т. Ю. Четверикова

## Изучение социально-бытовых умений детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития

**Аннотация.** В статье представлена программа мониторинга, предназначенная для первичной диагностики социально-бытовых умений детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития. Сообщается об особенностях использования данной программы в образовательно-коррекционном процессе. Приведены результаты наблюдения за детьми, которое было организовано с применением данной программы.

**Ключевые слова:** социально-бытовые умения, тяжелые и множественные нарушения развития, мониторинговая программа, паспортный и психологический возраст ребенка, дефектолог.

**В**есьма многочисленная и гетерогенная по составу группа представлена детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития (ТМНР). В сложной структуре дефекта этих обучающихся может отмечаться сочетание умственной отсталости с патологией зрения, слуха и (или) с расстройствами аутистического спектра; задержки психического развития — с детским церебральным параличом (ДЦП) и т. п. При ментальных нарушениях в той или иной степени выраженности, обуславливающих грубое недоразвитие познавательной сферы, ребенок не может овладевать цензовым образованием. Академический компонент образования подлежит редукции, порой значительной. При этом большую долю в содержании образовательно-коррекционной работы занимает материал, ориентированный на овладение детьми социальными компетенциями [2].

Картина развития обучающихся с ТМНР получила отражение в трудах А. В. Бабушкиной, А. А. Ватажиной, Н. Ф. Дементьевой, Н. Б. Лурье, А. Р. Маллера, А. А. Модестова, А. М. Царева, Г. В. Цикото, Л. М. Шипицыной, Я. Г. Юдильевич и др. Учеными подчеркивается, что ТМНР предстает не в виде некой суммы первичных нарушений. Их сочетание обуславливает специфичность всех линий развития ребенка, требуя особой организации образовательного процесса, а также включения в его содержание специальных учебных предметов и коррекционных курсов.

Образование детей с ТМНР должно быть реализовано на основе специальной индивидуальной программы развития (СИПР), проектирование

которой осуществляется мультидисциплинарной командой специалистов на основе комплексной диагностики ребенка. При этом в современной теории и практике специального образования отмечается дефицит мониторинговых программ, которые определяют содержание диагностических мероприятий. Существующие задания и методики, предназначенные для осуществления психолого-педагогического обследования, часто не подходят для оценки возможностей обучающихся со сложной структурой нарушения, в том числе для выявления уровня развития социально-бытовых умений. Как правило, оценка данных умений может быть осуществлена на основе результатов наблюдения за действиями ребенка с ТМНР, моделями его поведения, эмоциональными реакциями на то или иное событие.

Нами была подготовлена программа первичного мониторинга, определяющая содержание обследования социально-бытовых умений детей с ТМНР, психологический возраст которых не соответствует биологическому и может находиться в диапазоне от 4 до 6 лет. При фиксации результатов отмечается, насколько ребенок готов справляться с предложенными ему видами деятельности: в полной мере самостоятельно; частично и при наличии помощи взрослого; полностью не справляется, в том числе демонстрируя отсутствие понимания значения действий и порядка их выполнения. В практике образовательно-коррекционной работы каждый раздел мониторинговой программы конкретизируется с учетом индивидуальных особенностей и возможностей обучающегося с ТМНР.

### Основное содержание первичной мониторинговой программы на оценку социально-бытовых умений детей с ТМНР

№ п/п	Направление обследования	Основное содержание и оцениваемые умения
1	Способность к выполнению процедуры умывания	Использование средств гигиены: зубной щетки и пасты, мыла, полотенца. Умение выбирать личные средства гигиены из имеющихся в наличии, использовать их по назначению
2	Способность пользоваться предметами одежды (из числа легкой) и обуви	Использование футболки, рубашки (платья), кофты, куртки; ботинок (туфель) с разными видами застежек. Умение надевать и снимать одежду, обувь; пользоваться разными видами застежек, включая пуговицы, кнопки, молнии, липучки, шнурки
3	Способность пользоваться посудой, принимать пищу	Использование тарелки, чашки, ложки. Умение самостоятельно принимать пищу из тарелки с помощью ложки, пользоваться чашкой

Представим основные разделы данной программы, отражающие ее содержание (табл.).

На основе проведенного обследования появляется первичная картина, отражающая состояние основных социально-бытовых умений ребенка, которые необходимы ему в повседневной жизненной практике. В дальнейшем специалист может расширить содержание данной программы, оценивая также умения ребенка пользоваться различными предметами быта (с учетом психологического возраста и предварительно установленных возможностей): мебелью, зеркалом, сумкой (рюкзаком), канцелярскими принадлежностями, настенными выключателями, дверными ручками и замками и т. д.

Оценка умений ребенка с ТМНР осуществляется не только специалистами дефектологического профиля. К этой деятельности привлекаются взрослые члены его семьи. Однако следует принять во внимание, что многие родители, воспитывающие детей с нарушениями развития, имеют невысокий уровень реабилитационной культуры [1]. В данной связи их необходимо предварительно подготовить к участию в мониторинговых мероприятиях, а в последующем целенаправленно обучать осуществлению коррекционного воздействия.

Апробация представленной выше первичной мониторинговой программы в психолого-педагогической практике позволяет указать, что обучающиеся с ТМНР, психологический возраст которых находится в диапазоне от 4 до 5 лет, расходясь с паспортным на 3 года и более, демонстрируют слабо развитые социально-бытовые умения. Соответственно, указанный психологический возраст нельзя идентифицировать с этим же паспортным

возрастом нормотипичных дошкольников. В частности, дети с ТМНР затрудняются отграничить из имеющихся вещей личные средства гигиены, хотя их использование в быту является регулярным. Обучающиеся не могут без помощи взрослого использовать необходимое количество зубной пасты, применить зубную щетку, тщательно вымыть руки с мылом. Прослеживается моторная неловкость. Бытовые процедуры не доведены до автоматизма. Например, ребенок не может выбрать комфортную температуру воды, чтобы вымыть руки, не закрывает кран после умывания, не промывает зубную щетку от пасты после пользования ею. Значительное количество времени уходит на одевание и раздевание. При этом большинством застежек дети самостоятельно не пользуются. Особую сложность вызывает использование шнурков и молний. Успешнее применяются липучки. Пуговицы не соотносятся с прорезными петлями, что приводит к небрежному внешнему виду. Более 50 % детей при самостоятельном обувании не дифференцируют обувь на правую и левую ноги. Кроме того, сложности у детей вызывает самостоятельный прием пищи. Затрудняясь использовать ложку при приеме вторых блюд, ребенок готов отказаться от нее и брать пищу руками.

Результаты первичной диагностики позволяют осуществить планирование содержания образовательно-коррекционной работы, включая в структуру СИПР те разделы и виды деятельности, которые будут ориентированы на развитие у ребенка с ТМНР социально-бытовых умений, обеспечивая ему достаточную степень самостоятельности в ходе повседневных жизненных практик.

1. Викжанович С. Н., Четверикова Т. Ю. Показатели реабилитационной культуры семьи, воспитывающей ребенка со специальными образовательными потребностями // Научный потенциал. — 2019. — № 4 (27). — С. 28–30.

2. Синевиц О. Ю., Четверикова Т. Ю. Медико-педагогические аспекты разработки индивидуальной программы развития детей с тяжелыми и множественными нарушениями // Мать и дитя в Кузбассе. — 2017. — № 3 (70). — С. 53–58.