

Использование специфических приемов способствует повышению гибкости родительской позиции, дает возможность родителям пересмотреть привычные способы взаимодействия с ребенком.

Практическому применению методики способствует комплекс дидактических материалов, включающий тематику, примерное содержание и структуру совместных занятий с детьми по предупреждению у них эмоционального неблагополучия, комплекс игр, заданий и упражнений, стимулирующих рефлексивную деятельность родителей, переосмысление ими своих искаженных родительских позиций по отношению к ребенку с нарушениями зрения.

Разработанная методика реализуется путем приобретения родителями личного опыта взаимодействия с ребенком и обеспечивает осознание возможности участия в формировании его эмоционального благополучия.

Предложенная методика может использоваться педагогами в образовательном процессе дошкольных учреждений для детей с особенностями психофизического развития и общего типа, при переподготовке и повышении квалификации специалистов системы специального образования, желающих повысить свою компетентность в области педагогической работы с родителями, воспитывающими детей с особенностями развития.

Список використаних джерел

1. Воспитание слепых детей дошкольного возраста в семье / Науч. ред. В.А. Феокистова. – М.: РГПУ, 1993. – 91 с.
2. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка / Под ред. Л.М. Шипицыной. – М.: Владос, 2003. – 528 с.
3. Савина Е.А. Особенности материнских установок по отношению к детям с нарушениями в развитии // Вопросы психологии. – 2002. – № 6. – С. 15-23.
4. Ткачева В.В. Семья ребенка с отклонениями в развитии: диагностика и консультирование. – М.: Книголюб, 2007. – 140 с.
5. Чечет В.В. Семья и учреждения, обеспечивающие дошкольное образование: взаимодействие в интересах ребенка. – Минск: Представительство Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Беларусь, 2004. – 116 с.

The author's technique of the prevention of emotional trouble of preschool children with sight infringements in a family is offered, stages, the maintenance, methods, receptions and means of pedagogical work on the basis of the differentiated approach are opened.

Keywords: parents' position, emotional well-being of preschool children, differentiated approach, methodology on prevention of emotional ill-being of senior preschool children with visual impairments in the family.

Отримано 18.09.2010 р.

УДК 376-056

*Т.М. Вержбицкая,
О.О. Кононович*

АСПЕКТ ГНОСТИКИ В РОЗВИТКУ ШКІРНО - КІНЕСТЕТИЧНОЇ ЧУТЛИВОСТІ У ТОТАЛЬНО СЛІПИХ МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ

У статті розглядається роль і вплив когнітивного аспекту шкірно-кінестетичної чутливості як найважливішого чинника її вдосконалення у тотально сліпих молодших школярів.

Ключові слова: шкірно-кінестетична чутливість, аспект гностики, пізнавальні можливості, дотикове сприйняття.

В статье рассматривается роль и влияние когнитивного аспекта кожно-кинестетической чувствительности как важнейшего фактора её совершенствования у тотально слепых младших школьников.

Ключевые слова: кожно-кинестетическая чувствительность, гностический аспект, познавательные возможности, осязательное восприятие.

Из опыта работы известно, что наибольшие трудности в обучении младших школьников выявляются у 30-45% учащихся в возрасте 6-8 лет. Процент детей с нарушениями зрения значительно выше (60-75%). Это связано с многими факторами, в числе которых – недостаточная эффективность диагностической работы, направленной на определение, предупреждение и коррекцию расстройств кожно – кинестетической чувствительности, которая является основным компенсаторным механизмом в их развитии.

Многочисленные исследования (Ф.С.Розенфельд, С.Н.Шабалина, Л.И. Переслени, Р. Беккер, В. Hallgren, Р. Ott и др.) отчетливо раскрывают познавательные установки ребенка в процессе осязания, позволяющие сделать вывод о том, что когнитивный аспект кожно-кинестетической чувствительности в большей степени определяется уровнем сформированности адекватных представлений, необходимых для осуществления мыслительных операций. В свою очередь, развитие последних оказывает значительное влияние на становление и совершенствование осязания как познавательного процесса. Нами не обнаружены исследования в данной области, касающиеся детей указанной категории.

С целью выявления когнитивного аспекта кожно-кинестетической чувствительности было проведено настоящее экспериментальное исследование. Теоретическими основами констатирующего эксперимента являлись диагностические методики, разработанные А.Р. Лурия, Н.Н. Подьяковым, Л.И. Солнцевой, Л.И. Плаксиной и другими, с некоторой их адаптацией. Были применены серии экспериментальных заданий, направленных на характеристику кожно – кинестетических функций рук. В эксперименте участвовало 40 детей: 20 учащихся начальных классов специальных школ г. Минска, Молодечно, Гродно (по характеру состояния остроты зрения участники являлись слепыми: дети с визусом «0» и светоощущением) г. Минска, 20 учеников общеобразовательной школы № 21 г. Минска. Все участники эксперимента имели нормальное интеллектуальное развитие. Испытуемые были поставлены в одинаковые условия. Эксперимент проводился индивидуально и включал четыре серии заданий.

Первая серия заданий была направлена на выявление сформированности уровня элементарных знаний младших школьников о названиях пальцев руки, а также характера тактильной чувствительности (ощущения прикосновения). *Вторая серия* заключалась в определении умений распознавать материал разной фактуры (предлагались пластинки одинаковых размеров (4x4), изготовленные из следующих материалов: бумаги, картона, стекла, фанеры, пластмассы, кожи, алюминия). В *третьей серии* рассматривались умения дифференцировать форму геометрических объектов (треугольника, круга, квадрата, прямоугольника, овала). Целью *четвертой серии* эксперимента было выявление осязательных умений выделения размера палочек разной длины (2,4,6,8 см) на основе интерпретации мышечных ощущений.

Методика проведения была следующей:

В *первой серии* испытуемому давалось задание назвать пальцы, к которым осуществлялось прикосновение экспериментатора. При этом ребенку момент касания было необходимо обозначить словом «да».

Например, «да, палец средний»;

Во *второй серии* поочередно предъявлялись квадратные пластинки одинаковых размеров (4x4), изготовленные из следующих материалов: бумаги, картона, стекла, фанеры, пластмассы, кожи, алюминия, которые необходимо было распознать и назвать. Сам процесс подачи материала имел определенную специфику: экспериментатор выкладывал на стол только одну пластинку, при этом ее расположение должно было быть отличным от размещения предыдущей. Затем направлял руку испытуемого на объект и после кратковременного соприкосновения возвращал в исходное положение. Испытуемый должен был повторить действия по выявлению месторасположения предмета и приступить к его обследованию;

В *третьей серии* необходимо было определить и назвать форму представленных геометрических фигур: треугольника, круга, квадрата, прямоугольника, овала.

В *четвертой серии* давалось задание оценить длины отрезков (деревянные палочки с длинами 2,4,6,8 см).

В результате исследования выявлены значительные отклонения в развитии кожно – кинестетических функций у слепых детей.

По результатам *первой серии* эксперимента, можно отметить, что у 45% слепых детей возникли сложности в словесном обозначении пальцев. Основными ошибками явились: замена названия пальца на сходное по признаку пальца (большой - «толстый», мизинец - «малый»), словесные искажения

(средний – «серединный», безымянный – «безыменный»), перестановка названий (средний – «указательный» вместо «средний», «средний» вместо «безымянный»), но при этом ребенок локализовывал место тактильного раздражения. Следовательно, основной причиной возникших трудностей явился недостаток знаний детей о строении рук; о расположении, названиях и функциях пальцев. В тоже время трудностей в выполнении задания первой серии у зрячих детей не возникло, что говорит о полной сформированности когнитивного компонента.

Что касается *второй серии эксперимента*, то в ходе различения материалов 75% слепых детей допустили ряд ошибочных определений. Материалы, экспонируемые испытуемым, характеризовались достаточным количеством информативных для слепых детей признаков, имеющих смыслообразующее значение. Однако они не были в полной мере реализованы в ходе опознания материала. Среди допущенных ошибок преобладали нераспознавание фактуры (наибольшие сложности вызывали: алюминий-45%, фанера-30%, пластмасса-25%); неправильное узнавание – смешение материалов («стекло» вместо «пластмасса» -15% случаев, «пластмасса» вместо «алюминий» -10% случаев, «картон» вместо «фанера» - 10 % случаев и др.). Ряд ошибок был связан с отсутствием названия материала в словаре слепых детей, с чем связана неадекватность используемых названных обозначений. Среди зрячих детей подобные ошибки были допущены лишь у 5% испытуемых, причем материал им был известен, однако его название было неточным («легкая железка» вместо «алюминий», «гладкое дерево» вместо «фанера»).

Анализ результатов показал, что главная причина ошибок в узнавании материалов детьми с тяжелыми нарушениями зрения заключается в сложности осуществления анализа и синтеза их качеств и свойств при помощи кинестетических ощущений, что обусловлено характером мыслительной деятельности, осуществляемой на дефицитной базе их представлений. Указанные трудности были связаны также с недостаточным развитием у слепых детей способов и приемов оперирования материалами и выявления на данной основе их признаков и свойств.

При выяснении особенностей осязательного восприятия форм 50% слепых детей испытали значительные затруднения в узнавании и воспроизведении геометрических форм даже в том случае, если они скомбинированы из элементов, знакомых испытуемым. Основными ошибками были: называние сходной по признакам фигуры («круг» вместо «овал» - 40 %, «квадрат» вместо «прямоугольник» - 20%), нераспознавание объекта (овал - 15% случаев, прямоугольник - 15% случаев, треугольник-10%). Узнавание геометрических форм предполагало наличие у детей сформированного умения вычленять с помощью осязания в обследуемой фигуре ее составные части, элементы. Это оказывается возможным тогда, когда в сенсорном опыте ребенка есть достаточно отчетливые образы форм, позволяющие ему путем мысленного сопоставления их с воспринимаемым объектом успешно анализировать их признаки, в нашем случае, мы отметили бедность этого опыта.

При выявлении осязательных умений выделения размера на основе интерпретации мышечных ощущений в последней серии заданий были обнаружены *особенности*. В оценке длины отрезков 60% слепых детей допустили ошибки. В среднем их погрешность в определении длины отрезка составляла примерно 1,5 см. Нормально видящие дети не испытывали при этом подобных затруднений. Интерпретация мышечных ощущений, при помощи которых слепой ребенок производил оценку размеров, была сопряжена с трудностями, объясняющимися также относительной бедностью предметных и пространственных представлений, невозможностью самопроверки путем подкрепления их при помощи зрения, отсутствием аналитических и синтетических умений при восприятии объектов действительности.

Общие результаты констатирующего эксперимента свидетельствуют о недостаточной сформированности когнитивного компонента кожно – кинестетической чувствительности у totally слепых младших школьников, что проявляется в низком уровне их элементарных знаний о строении и функциях руки, в неполноценности представлений и понятий об объектах и явлениях окружающей действительности, осязательных умений и навыков, опыта предметно-практической деятельности. Стоит отметить, что зрячие дети практически не испытывали трудностей в выполнении заданий, что говорит об имеющемся адекватном сочетании осязаемого образа со сформированной системой представлений, включающей след зрительного восприятия образа. Кроме этого, наше исследование показало, что слепые дети испытывают затруднения в осуществлении анализа и синтеза признаков предметов. Такие сложности связаны с ограничением их возможностей и способностей целостно и одновременно обозревать предметы и выделять существенные признаки. Это обусловлено несформированностью симультанных синтезов в мыслительной деятельности слепых школьников, что обеспечивает гностический компонент кожно-кинестетической чувствительности и подтверждает его несовершенство. Таким образом, мы проследили взаимоотношающее влияние качества осязания и его когнитивного аспекта.

Исследование кожно-кинестетической чувствительности в рамках ее когнитивного аспекта позволило выявить группу totally слепых детей (45%), которые испытывали сложности в

выполнении заданий на протяжении всех серий эксперимента, а также отметить степень несформированности осязательных умений по различным направлениям у каждого из испытуемых, что явится основой дифференцированной коррекционно-развивающей работы.

Выявленные трудности и факторы, препятствующие формированию когнитивной стороны кожно-кинестетической чувствительности, подтверждают необходимость проведения коррекционных мероприятий, направленных на её развитие и совершенствование у исследуемой категории детей.

Руководствуясь полученными данными исследования, проанализировав специальную литературу, стоит определить основные направления работы по развитию гностического аспекта кожно – кинестетической чувствительности:

- ✓ Ознакомление детей со строением рук, расположением, названием и функциями пальцев;
- ✓ Формирование навыка целенаправленного обследования предмета;
- ✓ Обучение сопряженному действию обеих рук;
- ✓ Формирование умения распознавать структуру поверхности объектов осязательным способом, что будет решать задачи уточнения, восполнения недостаточности знаний о возможностях руки и расширения сенсорного контакта учащихся с окружающим миром.
- ✓ Знакомство детей с различными объемными и плоскими геометрическими фигурами;
- ✓ Обучение умению осуществлять действия сопоставления, выбора по образцу, выделять из целого отдельные части, определяя форму и структуру поверхности каждой детали, расчленять сложную форму на составные части, устанавливать расположение частей относительно друг друга.
- ✓ Построение обучения обследовательским действиям по определенным алгоритмам. При этом школьники приобретут не только сенсорный опыт осязательного познания реального мира, но и умение переносить приемы осязательного анализа на новые объекты и ситуации.
- ✓ Работа с дидактическим материалом, где дети будут учиться подбирать одинаковые предметы, выстраивать сериационные ряды по заданным осязательным параметрам, применять алгоритмы действий, модифицировать варианты осязательных действий.
- ✓ Работа по усвоению сенсорных эталонов и осязательных способов анализа и синтеза признаков объектов, что даст учащимся понимание возможности осязания при ориентации в предметном мире, что важно было всем учащимся вне зависимости от отсутствия или наличия зрения.
- ✓ Работа, направленная на формирование умений понимать положение одного предмета относительно другого на основе анализа пространственных признаков, использовать осязание в процессе ориентировки в микро - и макропространстве. В процессе формирования осязательных умений при ориентировке в пространстве оценивать пространственные признаки предметов, строить схемы действия, пути движения, осязательно ориентируясь в пространстве и др.

В целом все содержание коррекционной работы должно быть направлено на формирование механизма компенсации нарушенного зрения.

Таким образом, нам удалось обосновать важность настоящего исследования. Кожно – кинестетическая чувствительность представляет собой сочетание мышечно – суставного и кожного чувств. Эти виды подразделяются на две категории: а) чувствительность, связанная с рецепторами кожи (тактильная, болевая, холодовая, вибрационная, температурная чувствительности), б) чувствительность, связанная с рецепторами, находящимися в мышцах, сухожилиях, суставах [1, с. 29].

Кожно – кинестетическая чувствительность обеспечивает познание окружающего мира через ощущения, передаваемые тельцами Фаттер-Пачини, тельцами Мейснера, колбами Краузе, клетками Меркеля, находящимися в коже. Механизмы ее функционирования включают когнитивную сторону, обеспечивающую точность формирования предметных представлений у слепых детей, создание образов, которые должны заменить этим детям зрительные [2, с. 67]. Развитие сомато-висцеральной чувствительности в ее гностическом аспекте совершенствует анализ и синтез пространственно-предметных отношений, затрудненный при лишении зрения, но возможный и обязательный для слепого ученика. Кроме этого, как показали данные, кожно – кинестетическая чувствительность, ее познавательная сторона, является не только фактором успешности в учебной деятельности, неполноценность ее сформированности обуславливает трудности в формировании социально-адаптивных знаний, навыков и умений.

Следовательно, мы показали необходимость уделить внимание развитию когнитивной стороны кожно-кинестетической чувствительности слепых как важнейшего условия успешности их обучения и социальной адаптации.

В то же время, изучение педагогических, психологических и др. исследований, практики обучения и воспитания детей в школах-интернатах для слепых и слабовидящих детей, свидетельствует о недостаточной работе по данному направлению, что подтвердило потребность в научном обосновании необходимости диагностики кожно – кинестетической чувствительности в

своём гностическом аспекте у тотально слепых младших школьников как базиса построения эффективного обучения.

Результаты констатирующего эксперимента свидетельствуют о недостаточности развития познавательной стороны кожно-кинестетической чувствительности у тотально слепых детей, что является сигналом для организации дифференцированного подхода в коррекционно – развивающей работе, направленного на совершенствование гностической кожно – кинестетической сферы.

Итак, рассмотрев механизмы кожно – кинестетической чувствительности, подобрав содержание и методику комплексной диагностики её когнитивной составляющей, мы смогли наметить направления её развития у тотально слепых младших школьников. Теперь важно разработать специальную коррекционную программу и методику занятий, основываясь на выявленных особенностях, намеченных основных направлениях работы по развитию когнитивных функций кожно – кинестетической чувствительности, что позволит преодолеть недостаточность сенсорных осязательных контактов с окружающим миром у детей с патологией зрения.

Настоящее исследование подчеркивает необходимость продолжения изучения особенностей диагностики и развития познавательной стороны кожно – кинестетической чувствительности тотально слепых младших школьников для разработки эффективных коррекционных программ и методик.

Список використаних джерел

1. Цех Ф. Воспитание и обучение слепых.-М.: Учпедгиз, 1934. - 167 с.
2. Багдонас А. Сенсорика при нарушении зрения. Вильнюс, 1981. - 153 с.

The article discusses the role and influence of the cognitive aspect of cutaneous-kinesthetic sensitivity as a critical factor to improve it in a totally blind younger pupils.

Keywords: cutaneous-kinesthetic sensitivity, Gnostic perspective, educational opportunities for tactile perception.

Отримано 18.09.2010 р.

УДК 376: 373.31

Н.М. Голуб

ЗАСАДИ ПРОФІЛАКТИКИ ТА ПОДОЛАННЯ У МОЛОДШИХ ШКОЛЯРІВ СТІЙКОЇ НЕУСПІШНОСТІ У ПРОЦЕСІ НАВЧАННЯ

У статті розглядаються питання своєчасної діагностики відхилень у розвитку дітей з порушеннями центральної нервової системи, визначаються шляхи профілактики та подолання в них стійких труднощів у процесі навчання.

Ключові слова: порушення центральної нервової системи, діагностика відхилень у розвитку, стійкі труднощі у навчанні.

В статье рассматриваются актуальные вопросы своевременной диагностики отклонений в развитии детей с нарушениями центральной нервной системы, определяются пути профилактики и преодоления у них стойких трудностей в обучении.

Ключевые слова: нарушения центральной нервной системы, диагностика отклонений в развитии, стойкие трудности в обучении.

Науково-технічний прогрес сприяє підвищенню вимог щодо освітнього рівня випускників шкіл, це певною мірою обумовлює ускладнення змісту навчальних предметів і призводить до інтенсифікації навчального процесу. Особливої уваги у школі потребують діти, які стикаються із значними утрудненнями під час навчання, переживають стреси та виражений стан дискомфорту через свою стійку неспішність у навчально-пізнавальній діяльності. Чисельність такої категорії учнів зростає, що певною мірою пов'язано з тенденцією погіршення здоров'я дітей у сучасних умовах розвитку нашого суспільства.