

Министерство образования и науки Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Саратовский национальный исследовательский
государственный университет имени Н.Г. Чернышевского»

Кафедра коррекционной педагогики

**КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ПОВЕДЕНИЯ У ДОШКОЛЬНИКОВ С
НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ СРЕДСТВАМИ КАНИСТЕРАПИИ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

4 курса 491 группы
направления 44.03.03 специальное (дефектологическое) образование
профиля «олигофренопедагогика»
факультета психолого-педагогического и специального образования

МОТОВИЛЬНИК ЕЛЕНА ПЕТРОВНА

канд. пед. наук, доцент	Научный руководитель _____	Л.В. Мясникова
докт. соц.наук, профессор	Зав. кафедрой _____	Ю.В. Селиванова

Саратов
2016

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Гиперактивность – это такая форма расстройства, которая достаточно часто проявляется у детей группы дошкольного возраста. Гиперактивность, симптомы которой заключаются в чрезмерной энергичности и подвижности ребенка, патологическим состоянием не является и зачастую обуславливается нарушением внимания.

У детей с нарушением зрения нарушены контакты с окружающим миром: социальное голодание, отсутствие или недостаток коммуникаций со сверстниками заглушает и так пониженную эмоциональную активность слепого ребенка. Зачастую такие дети выплескивают эмоции через гнев и агрессивное поведение, чтобы хоть каким-то образом привлечь внимание к своей особе не только взрослых, но и сверстников.

Применение метода канистерапии даст возможность детям получить психофизиологическую помощь, которая заключается в том, что взаимодействие с животными снимает стресс, артериальное давление, нормализует работу нервной системы, снижает у детей уровень физиологического и психологического стресса, способствует гармонизации межличностных отношений, снижает конфликтность, тревожность, чувство неполноценности, враждебность.

Цель исследования: разработать и экспериментально апробировать программу с использованием элементов канистерапии по коррекции проявлений гиперактивности у дошкольников с нарушениями зрения.

Объект исследования: гиперактивное поведение слепых и слабовидящих дошкольников.

Предмет исследования – коррекционно-педагогические условия и методы использования канистерапии в коррекции гиперактивности у слепых и слабовидящих дошкольников.

Исходя из темы исследования была выдвинута **гипотеза:** процесс коррекции гиперактивного поведения у слепых и слабовидящих дошкольников будет проходить более эффективно, если:

- средства и методы коррекции гиперактивности у дошкольников с нарушениями зрения подбираются и применяются в соответствии с диагнозом и индивидуальными психофизическими особенностями ребенка;

- в структуру и содержание занятий включаются игровые упражнения, способствующие преодолению гиперактивного поведения у слепых и слабовидящих дошкольников.

Для достижения цели исследования и проверки выдвинутой гипотезы были сформулированы следующие **задачи исследования:**

1. Изучить состояние проблемы коррекции гиперактивного поведения у слепых и слабовидящих детей в педагогической теории и практике

2. Определить организационно-методические условия применения канистерапии в процессе коррекции гиперактивности слепых и слабовидящих дошкольников.

3. Теоретически обосновать и разработать коррекционную программу по коррекции гиперактивности у слепых и слабовидящих дошкольников методом канистерапии.

4. Экспериментально проверить эффективность разработанной программы.

Методы исследования:

1. метод анализа литературных источников;
2. метод педагогического наблюдения;
3. педагогический эксперимент;
4. методы математической статистики.

Экспериментальная база исследования: специальный детский сад при ГБОУСО «Школа-интернат АОП №3 г. Саратова».

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Во введении раскрываются цель, задачи и методы исследования. В первой главе **«Теоретические аспекты коррекции гиперактивного поведения у детей с нарушениями зрения методом канистерапии»** рассматривается история становления и развития канистерапии в России и за рубежом, симптомы синдрома дефицита внимания у учащихся, особенности внимания детей с нарушениями зрения а также возможности канистерапии в коррекции гиперактивности у детей с нарушениями зрения.

Отмечается, что в задачи канистерапии входит комплексное воздействие на организм ребенка с опорой на его сохранные функции, направленное на стимуляцию его умственного и физического развития, коррекцию уже имеющихся отклонений (крупной и мелкой моторики, поведение, речи, эмоционально - волевой сферы, общения и т.д.), а также психотерапевтическую работу с семьями, воспитывающими детей с особенностями развития. Канистерапевтическая среда предоставляет возможность взаимодействия и установления эмоционального контакта с животным без риска для самооценки и резкого изменения представлений о мире.

Собака понимает то, что ей хочет сказать ребенок, несмотря на его повышенную двигательную активность, импульсивность. И у последнего появляется возможность почувствовать себя успешным в этом взаимодействии, проявить свои лидерские качества и получить позитивную обратную связь, как от животного, так и от взрослого, который в этот момент находится рядом. Дети с синдромом гиперактивности общаются со взрослыми и со сверстниками гораздо более открыто и непосредственно, когда это взаимодействие строится вокруг собаки и вместе с собакой.

Во второй главе **«Экспериментальное изучение роли канистерапии в коррекции гиперактивности у слепых дошкольников»** представлены

характеристики испытуемых, методическая схема констатирующего эксперимента, результаты диагностики нарушений поведения у слепых дошкольников, приведена коррекционная программа, разработанная на основе анализа данных, полученных в ходе проведения констатирующего эксперимента, описаны результаты контрольного эксперимента по выявлению уровня выраженности гиперактивности у детей.

В эксперименте принимало участие 10 детей с нарушениями зрения, воспитанников специального детского сада при ГБОУ СО «Школа-интернат АОП № 3 г. Саратова». Исследование проходило на протяжении трёх месяцев. Для выявления нарушений поведения у слепых дошкольников, определения уровня гиперактивности были использованы методики «Перцептивное моделирование» (В.В. Холмовская), «Учебная деятельность» (Л.И. Цеханская), «Корректирующая проба». Методики были адаптированы для диагностики детей с тяжёлой зрительной патологией. Было также проведено анкетирование воспитателей и родителей. Анкеты были составлены согласно схеме наблюдения по П. Бейкер и М. Алворд («Дефицит активного внимания, двигательная расторможенность, импульсивность»). Обобщенные результаты исследования уровня гиперактивности у дошкольников с нарушением зрения представлены в таблице 1.

Таблица 1. Результаты констатирующего эксперимента

№	ИФ	1 методика «Перцептивное моделирование»	2 методика «Учебная деятельность»	3 методика «Корректирующая проба».
1	Вика А.	Низкий	Средний	Низкий
2	Валера Л.	Высокий	Высокий	Низкий
3	Дима Н.	Средний	Низкий	Низкий
4	Никита М.	Средний	Средний	Средний
5	Вика Е.	Средний	Высокий	Низкий

6	Валентин П.	Средний	Средний	Средний
7	Полина Г.	Высокий	Высокий	Средний
8	Степан Ф.	Низкий	Средний	Низкий
9	Никита А.	Средний	Средний	Высокий
10	Слава С.	Низкий	Средний	Высокий

Анализ результатов констатирующего эксперимента говорит о необходимости разработки программы по коррекции гиперактивного поведения у дошкольников с нарушением зрения.

Разработанная нами программа по коррекции нарушений поведения у детей с тяжелой зрительной патологией включала 12 занятий, каждое по 25 минут. Занятия проводились один раз в неделю на протяжении трёх месяцев.

Для проверки эффективности проделанной работы на формирующем этапе эксперимента был использован тот же диагностический материал, что и на констатирующем этапе.

Была прослежена динамика изменения уровня гиперактивности у дошкольников. К концу исследования дети показали лучшие результаты, чем на этапе констатирующего эксперимента. Повторное анкетирование родителей и воспитателей также показало, что в поведении детей произошли изменения в лучшую сторону: они стали спокойнее, стали больше играть с другими детьми, меньше конфликтовать, появились новые любимые игрушки - собаки. Дети стали спокойнее вести себя в гостях, общественном месте. На занятиях дети стали меньше отвлекаться, громко разговаривать, действовать обдуманно, взвешенно принимать решения. Отношения со сверстниками у ребят начали складываться, стало больше тем для разговоров и появились общие любимые игры.

Результаты контрольного эксперимента представлены в таблице 2.

Таблица 2. Результаты контрольного эксперимента

№	ИФ	1 методика «Перцептивное	2 методика «Учебная	3 методика «Корректирующая
---	----	-----------------------------	------------------------	-------------------------------

		моделирование»	деятельность»	проба».
1	Вика А.	Средний	Высокий	Высокий
2	Валера Л.	Высокий	Высокий	Высокий
3	Дима Н.	Средний	Средний	Низкий
4	Никита М.	Средний	Средний	Средний
5	Вика Е.	Средний	Высокий	Низкий
6	Валентин П.	Средний	Низкий	Средний
7	Полина Г.	Высокий	Высокий	Средний
8	Степан Ф.	Низкий	Средний	Низкий
9	Никита А.	Средний	Средний	Средний
10	Слава С.	Средний	Средний	Высокий

Все эти данные подтверждают эффективность разработанной коррекционной программы.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В нашем исследовании мы выявили нарушения в поведении слепых и слабовидящих дошкольников, наметили программу коррекционной работы с ними по преодолению этих трудностей. Программа, разработанная нами, показала свою эффективность.

Завершая описание результатов работы необходимо отметить, что изученный и изложенный нами материал, безусловно, не исчерпал себя. Прделанная нами работа еще раз подтвердила значимость выбранной темы, т.к. малая изученность вопроса нуждается в более серьезном и углубленном подходе к данной теме.

Таким образом, задачи, поставленные в данной дипломной работе, решены, цель достигнута, гипотеза получила своё подтверждение.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Анчел, Е. Этнос и история. М.: Мысль, 1983. С.248
2. Апресян, Р. Г. Этика в высшем образовании М.: Курск, 2001. С.210

3. Белозерцев, Е. П. Образ и смысл русской школы. Изд. 2-е. Курск: Мечта, 2013. С. 465
4. Булатников, И. Е. Воспитание ответственности. Курск: Мечта, 2011. С.232
5. Булатников, И.Е. Деструкция общественной морали как проблема современного социального воспитания молодежи // Ярославский педагогический вестник. Т.II, №5,2012. С.24-30.
6. Булатников, И. Е. Развитие системы нравственных ценностей молодежи в условиях кризиса культуры диалектика вечного и временного // Психолого-педагогический поиск, №4 (24), 2012. С.23-35.
7. Булатников, И. Е. Социально-нравственное воспитание студенчества в контексте формирования представлений молодежи о социальной свободе и ответственности личности // Психолого-педагогический поиск, № 1 (17), 2011. С. 79-90.
8. Булатников, И. Е. Социально-нравственное развитие молодежи в условиях деструкции общественной морали // Психолого-педагогический поиск. №3 (23), 2012. С.60-72.
9. Булгаков, С. Н. Героизм и подвижничество. М.: Русская книга, 1992. С.488 .
10. Бурно, М. Е. Терапия творческим самовыражением. Москва: «Медицина», 1989. С. 345
11. Брызгунов, И. П., Касатикова, Е. В. Дефицит внимания с гиперактивностью у детей. М.: Медпрактика, 2002. С. 128 .
12. Голенищева, Н. В., Доклад по канистерапии. Санкт-Петербургская спортивная федерация ездового спорта (22 февраля 2009)// Архивировано из первоисточника ,7 сентября 2012. С.34-55.
13. Голенищева, Н. В. Коррекционные аспекты канистерапии//Зарубежный и российский опыт, 2000. С. 324
- 14.Еремина, Е. К., Акеенова, Г. И ,Купцов, И. И., Дети с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью. Проблемы психолого-

педагогического сопровождения//Международный конгресс практики инклюзивного образования /Институт управления. К, 2016. С.65-70.

15. Земцова, М. И. Учение о детях с нарушениями зрения. М, 2008. С.13-18.

16. Заваденко, Н. Н. Гиперактивность и дефицит внимания в детском возрасте. М.: Академия, 2005. С.256.

17. Заваденко, Н. Н., Суворинова Н.Ю. Гиперактивность с дефицитом внимания: факторы риска, возрастная динамика, особенности диагностики // Дефектология, № 6, 2003. С. 17 – 22.

18. Ильина, О. М. Опыт организации ранней помощи незрячим детям. Нижний Новгород, 2010.- С. 24-28.

19. Кропотов, Ю. Д., Пальчик, А. Б., Чутко Л.С. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью у детей и подростков. СПб.:Изд. дом СПбМАПО, 2004. С.112 .

20. Кузьмицкая, М. И, Нудельман, М. М. Игра как средство коррекции недостатков развития учащихся вспомогательной школы // Дефектология №4, 2009. С. 86—90 .

21.Копылова, Е. А. Роль дидактической игры в обучении младших школьников ,2008. С. 80-100.

22. Когаловская, А. С. Возможности анималотерапии в работе с детьми и подростками, испытывающими трудности в социально-психологической адаптации, 1991. С.57-79.

23. Любимова, Т. Л., Канистерапия как метод психолого- педагогической реабилитации детей с ограниченными возможностями и их семей// «Специальная психология», 2010. С.10-40.

24. Мясникова, Л. В. Социально-психологические проблемы образования детей с отклонениями в развитии. Межвуз. Сб. науч. трудов. Саратов: Изд-во Латанова, В. П., 2002.- С. 88-92.

25. Могилевская, Т. Е. Коррекция двигательной деятельности детей дошкольного возраста с различной степенью активности (Текст)/Т.Е. Могилевская // Здоровье, физическое развитие: состояние, проблемы и

перспективы: тез.докл.всерос.научн.- практ.конф./ Рос.гос. проф.-пед.ун-т. Екатеринбург, 2007. С. 180-182.

26. Могилевская, Т. Е. Структурно - функциональная модель коррекционно-педагогического воздействия на психофизическую сферу детей 5- 7 лет с синдромом минимальной мозговой дисфункции /Т.Е. Могилевская //Материалы Шмеждународ.научн.-конф.-научная монография/подред.д-рапед.наук профессора В.С. Макеевой Орел ГТУ, 2009. С.191-196.

27. Медведев, А., Медведева, И. 2007г. «Собака-целитель» .2001. С.64.

28. Материалы научно-практической конференции по работе с детьми различных возрастов и категорий, в т. ч. и по канистерапии./ Кострома, февраль, 2009.– С.56-123.

29. Максимова, А. Гиперактивность и дефицит внимания у детей. Ростов н/Д.: Феникс, 2006. С.224.

30.Павлова, Н. В., Ю.В. Селиванова, О.В. Соловьёва и др. Методические основы коррекционного обучения детей с нарушениями развития: учебно-методическое пособие Саратов: Изд-во Саратов.ун-та, 2012. с.58.

31. Поцелуева, Е. В. Программа для слепых и слабовидящих детей, 2004.- С.98.

32. Подколзина, Е. Н. Некоторые особенности коррекционного обучения дошкольников с нарушением зрения // Дефектология№ 2,2001. С.84-88.

33.Плаксина, Л. И. Развитие зрительного восприятия у детей с нарушением зрения./ М, 1985. С-44.

34. А. В. Субботин., Л. Л. Ращевская. Лечебная кинология. Теоретические подходы и практическая реализация. Москва: «Макцентр. Издательство»,2004.-С.174.

35. Е.А.Стребелева., Е.Р.Баенская., Т.А.Басилова., А.Л. Венгер. Специальная дошкольная педагогика 2-е издание., перераб. и доп. М.: издательский центр «Академия», 2013. С.352.

36. Субботин, А.В., Ращевская, Л. Л. Лечебная кинология//Теоретические подходы и практическая реализация./ М, 2004 С.134.

37. Т.Б. Тимофеева., С.В. Аышева., Н.Л. Герасименко., Н.А.Жукова. Организация коррекционных занятий в специальных (коррекционных) школах-интернатах III-IV видов, 2010. С.317.
38. О.А.Шаграева., А.М.Сергеева., Т.В.Корнеева., А.Д. Кошелева., О.В.Лобза., Н.Ю.Сухобокова. Психология семейных отношений, 2008. С.368.
39. Чутко, Л. С., Пальчик, А. Б., Кропотов, Ю. Д. Синдром нарушения внимания с гиперактивностью у детей и подростков. СПб.: ИД СПбМАПО, 2004. С.112.
- 40.Шевандрин, Н.И. Психодиагностика, коррекция и развитие личности в педагогической практике/ Н. И. Шевандрин. Ростов-на-Дону, 1994. С.12.