

37  
Д-45

*На правах рукописи*

**ДИКАЕВА Елена Сергеевна**

**СОЦИАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ  
ДОШКОЛЬНИКОВ С ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ  
В УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ ДЕТСКОЙ  
ШКОЛЫ ИСКУССТВ**

13.00.01 – общая педагогика, история педагогики и образования

**АВТОРЕФЕРАТ**  
диссертации на соискание учёной степени  
кандидата педагогических наук



Омск – 2007

V.000a

Работа выполнена на кафедре социальной работы ГОУ ВПО  
«Омский государственный педагогический университет».

**Научный руководитель:** доктор педагогических наук, профессор  
*Ирина Андреевна Маврина:*

**Официальные оппоненты:** доктор педагогических наук, профессор  
*Надежда Николаевна Суртаева*

кандидат педагогических наук, доцент  
*Анна Евгеньевна Веретенникова;*

**Ведущая организация:** ГОУ ВПО «Новосибирский государствен-  
ный педагогический университет»

Защита состоится 20 марта 2007 г. в 15.00 часов на заседании  
диссертационного совета Д 212.177.02 по защите диссертаций на соис-  
кание учёной степени доктора педагогических наук в Омском государ-  
ственном педагогическом университете по адресу: 644099, г. Омск,  
наб. Тухачевского, 14, ауд. 212.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ГОУ ВПО  
«Омский государственный педагогический университет».

Автореферат разослан 20 февраля 2007 г.

Н. А. Дука

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

34  
Д-45

**Актуальность исследования.** Одной из самых острых социальных проблем современной России является высокий уровень заболеваемости детей и неуклонный рост детской инвалидности. В настоящее время у каждого 7-го из 10 новорождённых выявляются различные нарушения здоровья, не более 3–10 % детей (в зависимости от возраста) можно признать здоровыми. В органах социальной защиты населения на учёте в настоящий момент состоит более 600 тысяч детей, имеющих статус инвалида. Одной из основных причин инвалидности у детей, проживающих на территории Российской Федерации, являются заболевания нервной системы, а в группе этих заболеваний максимум приходится на инвалидность, обусловленную детским церебральным параличом.

Численность детей с ограниченными возможностями здоровья на территории Омской области на конец 2005 г. составила 9 906 человек. По сравнению с прошедшим годом этот показатель уменьшился на 3,3 % и в настоящее время находится на самом низком уровне за последние пять лет. В связи с негативными тенденциями в медико-демографической ситуации дальнейший прогноз относительно детской инвалидности в Омском регионе остаётся неясным.

Для детей инвалидность означает существенное ограничение жизнедеятельности, способствует социальной дезадаптации, которая обусловлена нарушениями в развитии, затруднениями в самообслуживании, общении, обучении, профессиональной ориентации в будущем. С точки зрения педагогики, дети с ограниченными возможностями являются детьми «с особыми образовательными потребностями», для обучения которых необходимо создание специальных условий, специальной образовательной среды. Особенно неблагоприятной в отношении получения образовательных услуг является категория детей, страдающих церебральным параличом.

По данным В. Л. Андрианова, Н. Г. Веселова, И. И. Мирзаевой, К. А. Семёновой, в настоящее время на 10 тысяч новорожденных приходится 34–42 ребёнка (данные приблизительные, зависят от региона), которые по причине поражения опорно-двигательного аппарата не могут посещать обычные дошкольные учреждения и обучаться в общеобразовательной школе. Такие дети в основном находятся на домашнем обучении, их «заточение» в собственных квартирах усиливает ощущения неполноценности, препятствует социальной адаптации.

Несмотря на существующие клиничко-психолого-педагогические исследования по проблемам детей с церебральным параличом (И. В. Ипполитова, Э. С. Кальжнюк, И. И. Мамайчук, Е. М. Мастокова, И. И. Пан-

ченко, К. А. Семёнова, Л. М. Шилицина и др.), до настоящего времени не разработаны программы их дифференцированного обучения с учётом степени тяжести двигательного и интеллектуального нарушения, недостаточно специализированных учреждений для детей с церебральным параличом, имеющих сохранный (или близкий к сохранныму) интеллект. В Омске, где проживают около 500 таких детей, функционирует всего одна начальная школа 6-го вида, где обучаются 40 детей, и два дошкольных учреждения, в которых воспитываются около 80 детей. Многие дети с церебральным параличом по достижению школьного возраста попадают в интернаты для детей, имеющих интеллектуальные нарушениями, что негативно сказывается на их дальнейшем развитии. Мы считаем, что в существующих условиях оказание педагогической помощи детям с сохранным интеллектом должно являться задачей любого детского образовательного учреждения.

Л. С. Выготский указывал на необходимость создания такой системы обучения и воспитания, в которой ребёнок с ограниченными возможностями не будет исключён из общества детей с нормальным развитием, считая, что специальная школа ведёт к ещё большей изоляции ребёнка с ограниченными возможностями от нормального общества. Идея совместного обучения детей с ограниченными возможностями и здоровых сверстников чрезвычайно привлекательна, но на данном этапе развития нашего общества трудно реализуема, поскольку уровень толерантности общества и уважения к личности, финансовые возможности образовательных учреждений и система подготовки педагогических кадров не адекватны этой идее. В нашем исследовании будет сделан шаг в направлении интегрированного обучения детей с церебральным параличом в условиях учреждения дополнительного образования «Детская школа искусств».

Последние исследования немецких учёных в области психологии и нейропсихологии (Л. Янке, Г. Шлауг, Х. Штейнмец, Т. Крингса, М. Хасслер) убедительно доказывают эффективность влияния музыкального искусства на детей с двигательными и сенсорными нарушениями, которые являются ведущими в структуре заболевания детским церебральным параличом. В отечественной теории и практике музыкальная деятельность детей с детским церебральным параличом, рассматривается в основном в контексте пассивной музыкотерапии и арттерапии. К. Кениг в работе «К вопросу о музыкальной терапии в лечебной педагогике» отмечал, что там, где необходимо достиг глубокого влияния музыки на организм, больной должен сам активно действовать (петь, играть на музыкальном инструменте, воплощать музыку в движениях).

Основополагающей идеей нашего исследования является идея о скрытых резервных возможностях детей с диагнозом церебральный паралич, актуализация которых средствами развивающей, специально органи-

зованной музыкально-игровой деятельности в рамках детской школы искусств делает процесс социальной адаптации таких детей эффективным.

По мнению авторов, детская школа искусств имеет определённый потенциал для развития коммуникативных, музыкальных и творческих способностей детей с церебральным параличом, посредством развития и формирования которых осуществляется процесс их социальной адаптации.

Вышеизложенное позволило определить основные противоречия:

- между большим количеством детей, имеющих отклонения в развитии, и неготовностью педагогов к работе с такими детьми;
- между потенциалом музыкального искусства как фактора развития личности ребёнка с ограниченными возможностями и отсутствием соответствующих музыкально-педагогических технологий;
- между увеличением количества детей с церебральным параличом и незначительным числом учреждений, использующих инновационные подходы к созданию условий для успешной социальной адаптации детей с сохранным интеллектом на разных этапах их возрастного развития.

Выявленные противоречия позволили определить проблему исследования, заключающуюся в необходимости выявления условий для социальной адаптации детей с особыми образовательными потребностями.

Актуальность проблемы, её социальная значимость и недостаточная разработанность определили тему нашего исследования: «**Социальная адаптация дошкольников с церебральным параличом в учебно-воспитательном процессе детской школы искусств**».

**Объектом исследования** является процесс социальной адаптации детей с церебральным параличом.

**Предметом исследования** является процесс социальной адаптации дошкольников с церебральным параличом.

**Цель диссертационного исследования** заключается в разработке и обосновании модели социальной адаптации детей с церебральным параличом в условиях школы искусств.

Анализ проблемы позволил сформулировать гипотезу исследования: если в учебно-воспитательном процессе детской школы искусств реализовать модель социальной адаптации дошкольников с церебральным параличом, включающую:

- диагностику коммуникативных и музыкально-сенсорных способностей;
- разработку и реализацию комплексной программы обучения и развития детей с ограниченными возможностями посредством предметов эстетической направленности на основе результатов диагностики;

– обеспечение преемственности образовательных и развивающих программ для детей с церебральным параличом, реализующих идеи социальной адаптации и интеграции таких детей в общество, то это позволит сделать процесс социальной адаптации эффективным.

Для реализации поставленной цели в соответствии с выдвинутой гипотезой были определены следующие задачи:

– проанализировать состояние исследуемой проблемы в психолого-педагогической теории и практике;

– выявить основные проблемы социализации и социальной адаптации данной категории детей и рассмотреть возможности влияния на данный процесс среды детской школы искусств;

– разработать модель социальной адаптации детей с церебральным параличом в условиях школы искусств;

– разработать, экспериментально проверить и внедрить развивающие и образовательные программы, направленные на обеспечение эффективности процесса социальной адаптации таких детей в учебно-воспитательном процессе школы искусств, реализуемые в рамках разработанной модели.

**Методологической основой** диссертационного исследования является гуманистический подход к воспитанию и обучению (Ш. А. Амонашвили, Я. А. Коменский, Я. Корчак, И. Г. Песталоцци, Ж. Ж. Руссо, В. А. Сухомлинский, Л. Н. Толстой, К. Д. Ушинский), личностно-ориентированный подход в образовании и воспитании (Е. В. Бондаревская, В. М. Мединский, В. В. Сериков, И. С. Якиманская), личностно-деятельностный подход (П. Я. Гальперин, А. Н. Леонтьев, А. В. Петровский, С. Л. Рубинштейн, Н. Ф. Талызина).

**Теоретической основой** диссертационного исследования послужили психолого-педагогическая теория деятельности (П. Я. Гальперин, В. В. Давыдов, Н. Г. Салмина, Д. Б. Эльконин), теория музыкального обучения и воспитания (Э. Б. Абдуллин, О. А. Апраксина, Б. В. Асафьев, Д. Б. Кабалевский, Г. М. Цыпина), культурно-историческая концепция (Л. С. Выготский), музыкально-педагогическая концепция (К. Орф).

**Методика исследования** включала комплекс различных методов, направленных на реализацию поставленной цели:

– теоретические методы: анализ научной литературы и документов по проблеме исследования, анализ практического опыта работы, педагогическое моделирование;

– эмпирические методы: адаптация зарубежного и отечественного опыта, педагогический эксперимент, наблюдение, беседа, опрос, анализ продуктов творческой деятельности детей;

**Организация и внедрение результатов исследования** проводилась в три этапа в период с 1999 по 2007 г.

1 этап (1999–2001 гг.) – теоретический анализ материала по изучаемой проблеме, анализ работы учреждений, занимающихся развитием, обучением, реабилитацией детей с ограниченными возможностями. Систематизация используемых методов и подходов, направленных на социальную адаптацию детей с ограниченными возможностями. Разработка программы исследования и создание экспериментальной группы. Подготовка и проведение констатирующего эксперимента с целью диагностики музыкально-сенсорных и коммуникативных способностей дошкольников с церебральным параличом и конструирование модели их социальной адаптации в условиях детской школы искусств.

2 этап (2001–2005 гг.) – реализация первой ступени модели, разработка и внедрение экспериментальной комплексной программы развития детей с ограниченными возможностями посредством предметов эстетической направленности, апробация методик и приёмов обучения детей музыке. Проведение формирующего этапа эксперимента.

3 этап (2005–2007 гг.) – проведение заключительной части эксперимента. Анализ и обработка полученных данных, подготовка методических рекомендаций. Конструирование второй прогностической ступени модели социальной адаптации для детей с церебральным параличом в возрасте от 7 до 15 лет. Разработка и внедрение комплексной программы обучения детей с особыми образовательными потребностями на музыкальном отделении детской школы искусств.

**База исследования** – муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования детей «Детская школа искусств № 14» Омска. В исследовании принимали участие 15 детей дошкольного возраста, страдающих церебральным параличом и 25 законных представителей детей. К деятельности по реализации модели, к разработке и реализации учебно-развивающих программ были привлечены 5 ведущих педагогов МОУ ДОД «Детская школа искусств № 14».

**Научная новизна** исследования заключается:

– в уточнении и расширении понятия «социальная адаптация» применительно к педагогическим аспектам процесса социализации детей, страдающих церебральным параличом;

– в определении критериев социальной адаптивности детей до 7 лет, страдающих церебральным параличом;

– в разработке модели социальной адаптации детей с церебральным параличом средствами музыкального воспитания в учреждении дополнительного образования детской школе искусств;

– в выделении в структуре социальной адаптации детей с церебральным параличом социально-педагогического и учебно-развивающего аспектов, объединённых игровой деятельностью, обеспечивающей отработку навыков социального взаимодействия детей и их музыкально-творческое развитие.

**Теоретическая значимость** исследования заключается: в обогащении теоретических представлений педагогической науки о социальной адаптации детей с особыми образовательными потребностями; в выявлении условий развития творческого потенциала и коммуникативных способностей детей, обеспечивающих процесс их социальной адаптации и интеграции в детское сообщество; в разработке и теоретическом обосновании прогностически ориентированных программ творческого развития и обучения музыке детей с церебральным параличом.

**Практическая значимость** проведённого исследования состоит в реализации модели социальной адаптации на базе учреждения дополнительного образования детей «Детская школа искусств № 14»; в реализации развивающих и образовательных программ для детей с церебральным параличом; в подготовке методического обеспечения программ (подборе дидактических и сюжетно-ролевых игр, заданий, тестов, текстов; в подборе музыкального репертуара, в разработке анкет и тем для занятий с родителями). Материалы исследования могут быть использованы в деятельности образовательных учреждений дополнительного образования детей, в учебных заведениях среднего и высшего звена, осуществляющих профессиональную подготовку педагогов, в образовательных учреждениях, занимающихся переподготовкой и повышением профессиональной компетенции педагогических кадров в сфере культуры и искусства.

**Достоверность и обоснованность** полученных результатов исследования обеспечиваются исходными теоретико-методологическими позициями, внутренней логикой исследования, использованием методов, адекватных поставленным задачам, педагогическим экспериментом, которые подтверждают справедливость основных положений исследования, а также внедрением полученных результатов в практику обучения. Успешность социальной адаптации дошкольников с церебральным параличом посредством внедрения первой ступени разработанной модели и использования специальных педагогических технологий обоснована и доказана экспериментально

**Апробация и внедрение результатов исследования.** Основные положения диссертационного исследования докладывались и обсуждались на I Международном Конгрессе «Проблемы комплексной реабилитации детей, страдающих церебральным параличом» (Москва, 2006), на Международной научно-практической конференции на тему «Диверсификация процесса подготовки кадров в контексте развития отрасли куль-



туры» (Омск, 2006), на Международной научно-практической конференции «Музыка как художественное познание мира» (Омск, 2003), на Всероссийской научно-практической конференции «Новые музыкальные технологии в музыкальном образовании» (Омск, 2000), на научно-практической конференции «Социокультурная реабилитация как метод интеграции детей-инвалидов в социальное и культурное пространство» (Омск, 2004), на методических советах ДШИ № 14 Омска, на заседании кафедры теории и истории музыки Омского государственного университета им. Ф. М. Достоевского, кафедры социальной работы Омского государственного педагогического университета. Отдельные положения диссертационного исследования апробированы в рамках курсов повышения квалификации преподавателей образовательных учреждений сферы культуры и искусства. Результаты исследования внедрены в учебно-воспитательный процесс детской школы искусств № 14. Учебно-методические материалы по обучению детей с ограниченными возможностями музыке, разработанные в диссертационном исследовании, используются учителями ДШИ и ДМШ города и области.

#### **Положения, выносимые на защиту:**

1. Модель социальной адаптации предполагает включение детей с церебральным параличом в учебно-воспитательный процесс школы искусств. Реализация модели способствует раскрытию творческого потенциала детей данной категории, обеспечивает возможность самореализации в творческой деятельности и ориентирует на дальнейшее профессиональное обучение.

2. Разработанные на основе диагностики адаптивных возможностей дошкольников с церебральным параличом развивающие и образовательные программы реализуют идею эффективности социальной адаптации таких детей на базе принципа преемственности.

3. Решение проблем социальной адаптации дошкольников с церебральным параличом (физиологических, психологических, социально-педагогических) будет эффективным при активном участии родителей в игровой деятельности детей, в развивающем и учебно-воспитательном процессе.

**Структура диссертации.** Диссертация состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка использованной литературы, включающего 272 источника, таблиц, рисунков и приложений.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ**

**Во введении** обосновывается актуальность избранной темы исследования, характеризуется состояние её изученности; формулируется проблема, гипотеза исследования; определяется объект, предмет,

цель и задачи; обозначаются методологические и теоретические основы исследования, определяются методы, этапы исследования и база опытно-экспериментальной работы, раскрываются научная новизна полученных результатов, их теоретическая и практическая значимость, формулируются положения, выносимые на защиту; указываются сферы апробации полученных результатов.

В первой главе «Психолого-педагогические основы теории социальной адаптации детей с ограниченными возможностями» выделены базовые понятия исследования, рассмотрены клинико-психолого-педагогические особенности развития дошкольников с церебральным параличом и характеристики их деятельности, проведен педагогический анализ подходов к социальной адаптации детей с церебральным параличом и выявлена специфика процесса социальной адаптации детей дошкольного возраста с данной патологией развития.

Понятие «социальная адаптация» является составной частью категории «социализация», сущностный смысл которой заключается в диалектическом единстве процессов адаптации, интеграции, саморазвития и самореализации, обеспечивающем оптимальное развитие личности на протяжении всей жизни во взаимодействии с окружающей средой. Понятие «социальная адаптация» означает приспособление человека к условиям изменяющейся социальной среды, к различным социальным ситуациям, к микро- и макро-группам и осуществляется в различных видах деятельности.

В контексте нашего исследования рассматривались теоретические аспекты процесса социально-педагогической адаптации детей, страдающих церебральным параличом. Детский церебральный паралич – собирательный термин, объединяющий группу непрогрессирующих неврологических расстройств, возникающих в результате повреждения или недоразвития мозга в раннем онтогенезе. При этом заболевании наиболее поражены «молодые» отделы мозга – большие полушария, которые регулируют произвольные движения, речь и другие корковые функции. Дефицит сенсорных (тактильных, зрительных, слуховых) раздражителей в период раннего детства приводит к задержке развития нервно-психических функций ребенка.

Игровая деятельность детей является доминирующей в процессе их развития до 7–8-летнего возраста. Особенность игровой деятельности у дошкольников с данным заболеванием заключается в том, что она не выполняет полностью функцию ведущей деятельности (Е. А. Стребелева, О. С. Соколова, Л. И. Плаксина), лишь специальная психолого-педагогическая работа даёт положительную динамику в формировании игровой деятельности как основы первичной социальной адаптации. Освоение навыков социального общения – коммуникации является важ-

ным условием полноценной социальной жизни. Дети с церебральным параличом испытывают значительные затруднения в формировании навыков социальной коммуникации из-за наличия коммуникативных барьеров, связанных с ограничением передвижения, речевыми нарушениями и ошибками семейного воспитания. Поскольку ДЦП является непрогрессирующим заболеванием, то оказание ранней психолого-педагогической помощи является важным условием значительной или полной компенсации нарушений психофизического и личностного развития детей. Нами были разработаны *критерии выявления уровней социальной адаптивности* детей до 7 лет с двигательными нарушениями средней степени тяжести.

1. *Уровень слабо выраженной социальной адаптивности ребёнка* с церебральным параличом, характеризуется несформированностью навыков самообслуживания, отсутствием эффективного взаимодействия с окружающими, задержкой речевого развития, слабой выраженностью учебно-игровой и познавательной активности. Интеллектуальное снижение делает невозможным поступление и дальнейшее обучение в массовой школе.

2. *Уровень неустойчивой адаптивности ребёнка* с церебральным параличом характеризуется отсутствием стремления к самостоятельности, снижением познавательных интересов, кратковременной активностью в учебно-игровой деятельности, ограниченным словарным запасом, ситуативной речью, отсутствием стремления к общению и признанию сверстниками. Интеллектуальные способности определяются термином «психофизический инфантилизм». Эти дети способны овладеть программой массовой школы, но нуждаются для этого в специальной коррекционной работе.

3. *Уровень устойчивой социальной адаптивности ребёнка* с церебральным параличом характеризуется сформированными навыками самообслуживания, выраженным стремлением к самостоятельности и помощи другим. Учебно-игровая и познавательная активность носит постоянно выраженный характер, дети умеют строить дружеские отношения и стремятся к признанию и лидерству в детском коллективе, владеют контекстной и объяснительной речью. Уровень развития их интеллектуальных способностей позволяет им поступить в первый класс и успешно обучаться в общеобразовательной школе.

Исследования психологов и нейропсихологов доказывают эффективность музыкального воздействия на человека в повышенновосприимчивом возрасте и позволяют предположить, что музыка является одним из немногих путей к развитию и «воспитанию» важнейших функций головного мозга у детей с церебральным параличом. По этой причине целесообразным является раннее музыкально-игровое взаимодействие детей, в процессе которого совершенствуются двигательные, сенсорные и речевые функции детей, формируются навыки общения.

Изучение и анализ существующих современных методов и подходов, направленных на подготовку «особенных» детей к жизни в обществе, свидетельствует о значительных достижениях зарубежных государственных и общественных организаций в данной области, но существенным недостатком, на наш взгляд, является отсутствие в этих подходах осознания важности взаимодействия детей с церебральным параличом со здоровыми сверстниками.

Следовательно, при отсутствии специализированных учреждений проблемы социальной адаптации детей с церебральным параличом, имеющих сохранный интеллект, способны успешно решать учреждения дополнительного образования, обладающие необходимой креативной средой, кадровым потенциалом, специальным методическим обеспечением.

Полученные при теоретическом анализе выводы, выделенные проблемы социализации детей с церебральным параличом позволили разработать модель социальной адаптации таких детей в условиях школы искусств. Данная модель представлена во второй главе.

Во второй главе «**Моделирование процесса социальной адаптации дошкольников с церебральным параличом**» представлен один из возможных вариантов социальной адаптации детей данной группы в учреждении дополнительного образования – МОУ ДОД «Детская школа искусств № 14» Омска. Основная цель опытно-экспериментальной работы заключается в определении эффективности педагогических средств, влияющих на развитие коммуникативных навыков и музыкально-сенсорных способностей детей, обеспечивающих высокий уровень их социальной адаптации на заключительном этапе эксперимента.

Опытно-экспериментальная работа проводилась на базе МОУ ДОД «Детская школа искусств № 14» Омска с сентября 2001 г. по май 2005 г. Исследование включало констатирующую диагностику, организацию учебно-развивающего процесса на формирующей стадии эксперимента и заключительную диагностику. Принимая во внимание возраст (от 3,5 лет) и специфику инвалидизирующего заболевания, необходимо отметить особую сложность проведения констатирующего этапа эксперимента. Сбор необходимой информации для составления педагогического анамнеза на каждого ребёнка осуществлялся с использованием методов наблюдения за поведением детей, а также методов беседы и анкетирования родителей.

Использование метода наблюдения в данной части эксперимента было определено схемой, имеющей следующие критерии наблюдения: психофизические особенности ребёнка, особенности личностного развития ребёнка, уровень мотивации к общению с детьми и взрослыми.

ми, уровень эмоциональной отзывчивости на музыку. Важнейшей частью работы с «особенными» детьми является работа с родителями или лицами их заменяющими. Для родителей проводились специальные беседы со специалистами (психоневрологами, логопедами, психологами). Сбор информации об уровне педагогического потенциала семьи и семейных взаимоотношениях осуществлялся с помощью анкет.

На констатирующем этапе эксперимента удалось выявить основные проблемы, осложняющие обучение, воспитание и социальную адаптацию детей с церебральным параличом – это отсутствие навыков общения со сверстниками и посторонними взрослыми и ошибки семейного воспитания.

При использовании разработанного нами тестового материала мы провели диагностику музыкально-сенсорных способностей детей экспериментальной группы, достигших 4-летнего возраста.

В ходе диагностики при рассмотрении отдельных показателей музыкально-сенсорных способностей детей можно отметить крайне низкие результаты, которые объясняются двигательными и сенсорными нарушениями, входящими в структуру заболевания детским церебральным параличом, недостаточным уровнем психолого-педагогического просвещения родителей и отсутствием у них интереса к музыкальному искусству и к музыкально-творческой деятельности своих детей.

На основании диагностических данных, полученных на констатирующем этапе опытно-экспериментальной работы, была сконструирована модель социальной адаптации детей с церебральным параличом в условиях детской школы искусств.

Модель представляет собой две взаимосвязанных ступени и содержательно отражает основные аспекты социально-педагогической деятельности: социально-коммуникативный и учебно-воспитательный, связь которых обеспечивает игровая деятельность (см. рис.). В процессе игры происходит прочное усвоение необходимых знаний, умений и навыков у данной категории детей.

Основным инструментом психолого-педагогического воздействия в предложенной нами модели является искусство, в частности музыка, посредством которой решается комплекс задач, связанных с индивидуальными особенностями развития детей с церебральным параличом. В целом можно сказать о направленном влиянии всего комплекса предметов на развитие интеллектуальной, сенсорной, коммуникативной, эмоционально-волевой и двигательной сфер детей с церебральным параличом.

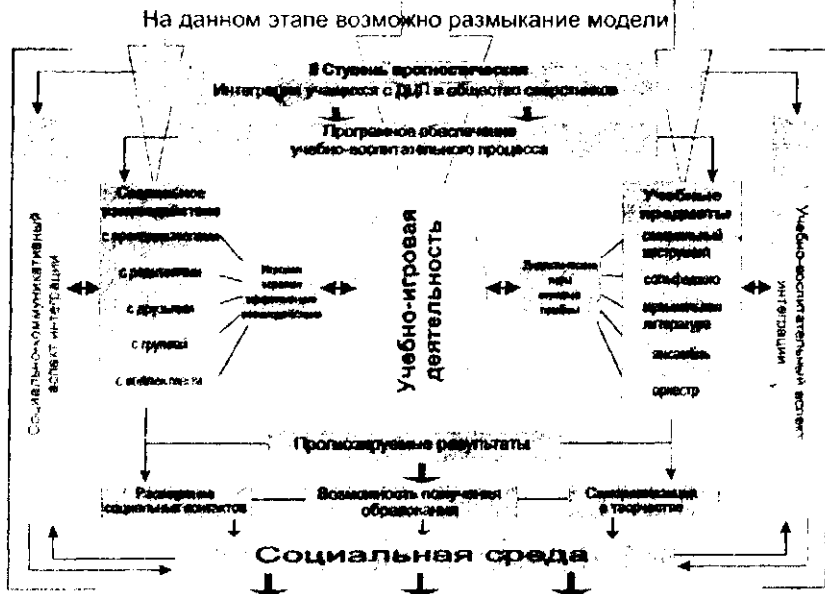
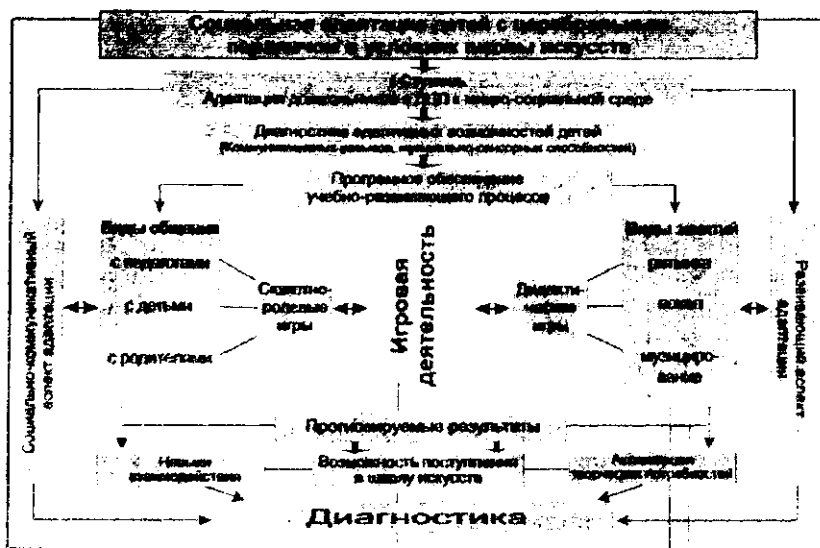


Рис. Модель социальной адаптации детей с церебральным параличом в условиях школы искусств

Цель первой ступени – адаптация дошкольников с церебральным параличом к микро-социальной среде в процессе музыкально-игровой деятельности. Вторая ступень модели является прогностической, её цель – дальнейшая адаптация учащихся с церебральным параличом через интеграцию в общество сверстников с нормальным развитием на основе музыкально-творческого взаимодействия в условиях детской школы искусств.

В рамках первой ступени модели на основе результатов диагностики адаптивных возможностей (коммуникативных навыков и музыкально-сенсорных способностей) была разработана экспериментальная комплексная программа развития и обучения дошкольников с церебральным параличом. Все предметы программы: ритмическое воспитание, музицирование, основы вокала, направлены на повышение уровня адаптивных возможностей детей церебральным параличом. Так, в процессе музыкально-ритмических игр под музыку выполнялись и отрабатывались специальные упражнения руками, корпусом, головой, вырабатывались образцы движений, способствующие нормализации мышечного тонуса, развивались координация движений и моторика рук. На занятиях вокалом дети учились организации дыхания, выполняли игры на развитие артикуляционного аппарата, что положительно отражалось на их речевом развитии. На занятиях по музицированию использовались детские шумовые инструменты и музыкальные инструменты К. Орфа. Использование фортепиано, синтезатора позволяло эффективно развивать сенсорную сферу и мелкую моторику ребёнка. Дети учились различать звуки по тембру и высоте, улавливать и воспроизводить динамические нюансы, регулировать мышечное напряжение при звукоизвлечении, укреплять мелкую мускулатуру рук.

Для развития коммуникативных навыков были подготовлены методические рекомендации для педагогов, работающих с группой, подобраны специальные сюжетно-ролевые игры и упражнения на развитие навыков взаимодействия со всеми участниками развивающего процесса, на преодоление негативных социально-адаптационных барьеров (страхов, застенчивости, обидчивости). На занятиях дети присутствовали с родителями, родители были включены в игровую деятельность и, в случае необходимости, помогали детям выполнять задание.

На начальном этапе формирующего эксперимента для оценки деятельности по формированию коммуникативных навыков детей была проведена диагностика межличностного поведения ребёнка по методике Т. В. Сенько, которая позволила выявить основные формы отношения ребёнка к детям экспериментальной группы и уровень их поведенческой активности. При обследовании детей на начальном этапе формирующего эксперимента у 46,7 % испытуемых не удалось вы-

явить доминирующую форму общения со сверстниками, у 80 % испытуемых уровень поведенческой активности был низким.

По результатам заключительной диагностики музыкально-сенсорных способностей можно сделать следующие выводы: 100 % испытуемых узнают знакомые мелодии и лад звучащего мотива, 80 % испытуемых исполняют любую песню из изученного репертуара в сопровождении фортепиано. Справляются с заданием на определение динамического компонента музыкального материала 93,3 % детей. 100 % испытуемых определяют регистр исполняемой мелодии и звучащий музыкальный инструмент. Задание на определение тембрового слуха показало, что дети успешно справляются с заданием на различение тембров музыкальных инструментов, относящихся к разным группам, что касается инструментов, относящихся к одной группе, то различение пока слабое. Читают стихи с использованием жестов 93,3 % детей. Трудность вызывают задания, направленные на выявления уровня развития чувства метро-ритма и чистоту музыкальной интонации, их выполняют 33,3 % испытуемых, определяют темп и характер движения музыки 60 % детей. Из анализа полученных данных можно сделать вывод, что при включении дошкольников с церебральным параличом в учебно-воспитательный процесс школы искусств, происходят положительные изменения в динамике развития музыкально-сенсорных и творческих способностей.

Также по методике Т. В. Сенько установлено, что у 93,3 % детей произошли позитивные изменения в отношении с окружающими, у 13,3 % сформированы лидерские качества. По той же методике был подсчитан показатель поведенческой активности каждого ребёнка. У 93,3 % испытуемых повысился уровень поведенческой активности. *Диагностика коммуникативной сферы детей экспериментальной группы выявила положительную динамику в межличностном поведении и возросшую поведенческую активность*, что подтверждает наши предположения о целесообразности и эффективности использования специальных игр и упражнений, введённых в музыкальные занятия. Существенным моментом, оказывающим влияние на успешность социальной адаптации детей с ограниченными возможностями, являются положительные эмоции, которые испытывают дети во время занятий, в процессе взаимодействия с участниками образовательного процесса. Для диагностики эмоционального состояния детей была использована методика Э. Т. Дорوفеевой. При диагностики эмоциональных состояний детей экспериментальной группы получены следующие результаты: у 13,3 % испытуемых выявлено нейтральное эмоциональное состояние; у 73,3 % – положительное эмоциональное состояние, у остальных детей не было выявлено основного цветового сдвига, но все



сдвиги, выбранные детьми, характеризуют их эмоциональное состояние как положительное или нейтральное.

*По результатам диагностики был сделан вывод о том, что эмоциональное состояние детей во время групповых занятий является благоприятным для их развития. Дети не испытывали скованности, неприятных эмоциональных переживаний, что способствовало дальнейшему сплочению группы.*

На основании анкетирования педагогов, реализующих экспериментальную комплексную программу на первой ступени модели социальной адаптации, можно сделать вывод о положительных изменениях в поведении и улучшении в развитии детей. По их наблюдениям, у детей в результате занятий по комплексной программе произошло существенное развитие координационных и двигательных способностей рук, речевой, коммуникативной функций, эмоционально-волевой сферы. В группе сформировался коллектив, у некоторых детей проявляются лидерские качества.

Анкетирование родителей позволило сделать вывод о благотворном влиянии музыкально-игровых занятий на детей, что проявилось в стабильном хорошем настроении у детей, в потребности общения со сверстниками, в самостоятельности. Дети проявляют интерес к творчеству учащихся школы искусств и с удовольствием посещают концерты, с огромным желанием выступают сами перед публикой.

На первой ступени модели социальной адаптации дети дошкольного возраста с церебральным параличом успешно приспособились к микро-социальной среде. В процессе музыкально-игровой деятельности сформировался детский коллектив. Уровень развития их музыкальных и творческих способностей позволил им стать учащимися детской школы искусств и перейти на вторую ступень модели, основной целью которой является интеграция детей в сообщество сверстников с сохранением здоровья на основе творческого взаимодействия.

В заключении обобщены результаты исследования, определены перспективы развития данной проблемы, сформулированы выводы:

1. Установлено, что степень социализации детей с ограниченными возможностями находится в прямой зависимости от эффективности процесса их социальной адаптации в раннем возрасте к условиям среды обитания, от степени овладения определёнными знаниями и умениями, навыками практической деятельности, усвоения нравственных и культурных норм.

2. Выявлено что, процесс социальной адаптации детей с церебральным параличом характеризуется специфическими проблемами, следствием которых являются ограничения социальных контактов из-за сложности передвижения, речевых нарушений и ошибок семейного воспитания.

/ Под общей ред. члена корреспондента РАН В. И. Жукова. М.: Изд-во РГСУ, 2006. С. 64–66.

11. *Дикаева Е. С., Ключева Г. Н., Мочалова А. В.* Комплексная программа обучения детей с особыми образовательными потребностями на музыкальном отделении в детской школе искусств. Омск: Изд-во «Академия», 2006. – 52 с. С. 3–28.

Лицензия ЛР № 020074

Подписано в печать 19.02.07	Формат 60×84/16
Бумага офсетная	Ризография
Усл. печ. л. 1,5	Уч. изд. л. 1,5
Тираж 100 экз.	Заказ Уа-303-07

---

Издательство ОмГПУ: 644099, Омск, наб. Тухачевского, 14

|

|

1574 4/16