

Скак З. М.
магистрант

И. Арабаев атындагы Кыргыз мамлекеттик университети
Бишкек ш.

Абдылдаева Л.К.
магистрант

И. Арабаев атындагы Кыргыз мамлекеттик университети
Бишкек ш.

Анарбек кызы Ж.
магистрант

И. Арабаев атындагы Кыргыз мамлекеттик университети
Бишкек ш.

ӨЗГӨЧӨ МУКТАЖДЫКТАРЫ БАР БАЛДАРГА ЭРТЕ ЖАРДАМ ЖАНА ПСИХОЛОГИЯЛЫК-ПЕДАГОГИКАЛЫК ДИАГНОСТИКА КЫРГЫЗ РЕСПУБЛИКАСЫНДА ИНКЛЮЗИВДИК БИЛИМ БЕРҮҮНҮ ӨНҮКТҮРҮҮНҮН АЧКЫЧЫ КАТАРЫ

Аннотация: Макалада психологиялык-педагогикалык диагностиканын, абилитациялоонун жана өнүгүү мүмкүнчүлүгү чектелген балдарга жардам берүүнүн ролу жана мааниси ачыкталган. Эрте кийлигишүү - баланын өнүгүүсүнө жана жашоосун нормалдаштырууга багытталган, өнүгүүсүнүн бузулушу же алардын пайда болуу коркунучу бар төрөлгөндөн төрт жашка чейинки балдарды тарбиялап жаткан үй-бүлөлөргө психологиялык, социалдык, медициналык жана педагогикалык жардам көрсөтүүнүн атайын уюштурулган системасы. анын үй-бүлөсүнөн. Макалада мектепке чейинки билим берүү мекемелеринин тармагын кеңейтүү жана алардагы балдардын интеллектуалдык, эстетикалык жана физикалык жактан ар тараптуу өнүгүүсү үчүн шарттарды түп-тамырынан бери жакшыртуу, жеткиликтүүлүгүн камсыз кылуу жана балдарды инклюзивдик билим берүү менен камтууну олуттуу жогорулатуу маселелери талкууланат. Изилдөөдө Я.Е.Чечеринанын, Д.А.Нуркелдиеванын “Кичинекей балдардын психосоциалдык өнүгүү картасы” методикасы пайдаланылды. Баалоо төрт багытта жүргүзүлдү: когнитивдик өнүгүү, социалдык жана эмоционалдык-инсандык өнүгүү, сүйлөө, одоно жана майда моторика. Өзгөчө муктаждыктары бар балдарды эрте диагностикалоо боюнча угуусу начар балдардын арасында жүргүзүлгөн изилдөөлөрдүн жыйынтыгы чыгарылды.

Негизги сөздөр: эрте курак, эрте диагноз коюу, угуунун начарлашы, социалдык коргоо, мектепке чейинки билим берүү, өнүгүү, өнүгүүнүн артта калуусу, психологиялык-педагогикалык жардам.

Скак З. М.
магистрант

Кыргызский государственный университет имени И. Арабаева
г. Бишкек

Абдылдаева Л.К.
магистрант

Кыргызский государственный университет имени И. Арабаева
г. Бишкек
Анарбек кызы Ж.
магистрант
Кыргызский государственный университет имени И. Арабаева
г. Бишкек

РАННЯЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА И ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ В КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ КАК ЗАЛОГ К ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ

Аннотация. Статья посвящена роли и значимости ранней психолого-педагогической диагностики, абилитации и помощи детям раннего возраста с нарушениями в развитии. Раннее вмешательство – это специально организованная система психологической, социальной, медицинской, и педагогической помощи семьям, которые воспитывают детей от рождения до четырех лет с нарушениями развития или риском их появления, направленной на развитие ребенка и нормализации жизни его семьи. В статье рассматриваются вопросы расширения сети дошкольных образовательных учреждений и коренного улучшения условий в них для всестороннего интеллектуального, эстетического и физического развития детей, обеспечение доступности и значительного повышения охвата детей инклюзивным образованием. В исследовании использована методика Я.Е.Чичериной, Д.А.Нуркельдиевой «Карта психосоциального развития детей раннего возраста». Оценка проводилась по четырем областям: когнитивное развитие, социальное и эмоционально-личностное развитие, речь, общая и мелкая моторика. Подводятся итоги по результатам исследований ранней диагностики детей с особыми потребностями, проведенных среди детей с нарушениями слуха.

Ключевые слова: ранний возраст, ранняя диагностика, нарушение слуха, социальная защита, дошкольное образование, развитие, задержка развития, психолого-педагогическая помощь.

Skak Z. M.
master's students
Kyrgyz State University named after I. Arabaev
Bishkek c.
Abdyldaeva L.K.
master's students
Kyrgyz State University named after I. Arabaev
Bishkek c.
Anarbek kyzy Zh.
master's students
Kyrgyz State University named after I. Arabaev
Bishkek c.

EARLY PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL DIAGNOSTICS AND HELP FOR CHILDREN WITH SPECIAL NEEDS IN THE KYRGYZ REPUBLIC AS A KEY TO INCLUSIVE EDUCATION

Annotation: The article is devoted to the role and significance of early psychological and pedagogical diagnostics, habilitation and assistance to young children with developmental disorders. Early intervention is a specially organized system of psychological, social, medical, and pedagogical assistance to families raising children from birth to four years old with developmental disorders or the risk of their occurrence, aimed at the development of the child and the normalization of the life of his family. The article discusses the issues of expanding the network of preschool educational institutions and radically improving the conditions in them for the comprehensive intellectual, aesthetic and physical development of children, ensuring accessibility and significantly increasing the coverage of children with inclusive education. The study used the methodology of Ya.E. Chicherina, D.A. Nurkeldieva “Map of psychosocial development of young children.” The assessment was carried out in four areas: cognitive development, social and emotional-personal development, speech, gross and fine motor skills. The results of studies of early diagnosis of children with special needs, conducted among children with hearing impairments, are summarized.

Key words: early age, early diagnosis, hearing impairment, social protection, preschool education, development, developmental delay, psychological and pedagogical assistance.

Процесс социально-экономических преобразований, осуществляемый в нашей республике, создал благоприятные условия и для коренного обновления содержания и организации социальной защиты детей с особыми потребностями. Как и другие социальные институты, система социальной защиты детей с особыми потребностями в настоящее время выбирает новые направления развития, адекватные тенденции современной цивилизации. Раннее вмешательство – это специально организованная система психологической, социальной, медицинской, и педагогической помощи семьям, которые воспитывают детей от рождения до четырех лет с нарушениями развития или риском их появления, направленной на развитие ребенка и нормализации жизни его семьи.

Раннее вмешательство отличается для каждого ребенка и семьи в зависимости от потребностей ребенка и приоритетов семьи. Самый важный шаг – начать рано.

Ранне вмешательство — услуга, не имеющая аналогов в Кыргызстане. Это подход, направленный на развитие всех базовых навыков ребенка, имеющего риски или ограничения развития в раннем возрасте:

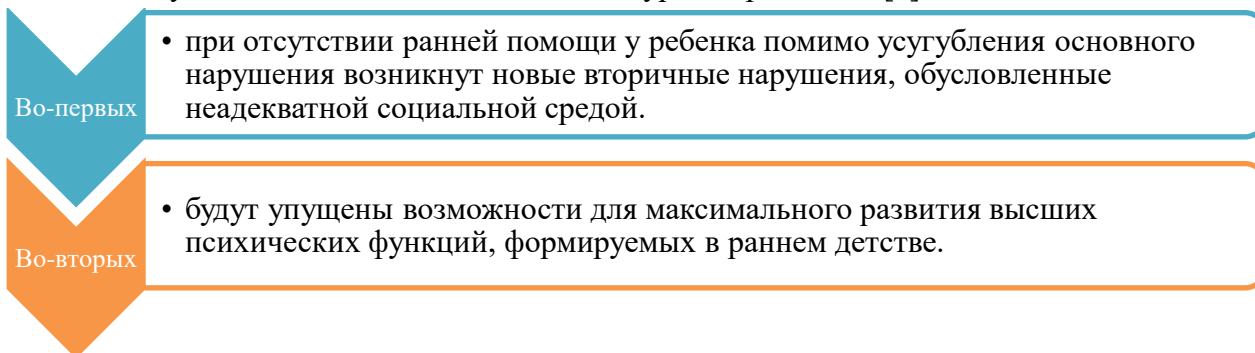
- Двигательные навыки (дотягиваться и брать игрушки, поворачиваться, ползать, ходить);
- Коммуникативные навыки (слушать, понимать, общаться);
- Когнитивные навыки (решать поставленные задачи);
- Социально-эмоциональные навыки (играть, взаимодействовать с окружающими, проявлять чувства);
- Навыки самообслуживания (есть, одеваться, мыться).

Детям часто необходимы вспомогательные технические средства реабилитации (ТСР), почти всегда нужно менять и адаптировать домашнюю среду

В последние годы в мире активно внедряется программа раннего вмешательства при нарушении развития детей, начиная с раннего возраста [3,4]. Раннее вмешательство – это система различных мероприятий, направленные на развитие детей раннего возраста с нарушениями развития или риском появления таких нарушений, и мероприятия, ориентированные на поддержку родителей, которые также включают в себя выявление проблем в развитии детей и оценку особенностей их развития и с ограниченными возможностями здоровья [5,6]. Для осуществления программы раннего вмешательства создается междисциплинарная команда, состоящая из специалистов, а именно: педиатр, физический терапевт, специальный педагог, логопед, психолог, а также, могут входить эрготерапевт, специалисты о оценке зрения и слуха и другие специалисты [1,2]. Нарушение речевой функции у детей, является одной из основных причин нарушения развития ребенка, включающая как психоэмоциональные аспекты, так и социальную адаптацию детей в обществе [7,8]. Следовательно, восстановление речевой функции является важным этапом дальнейшего развития ребенка.

В рамках Законов «О гарантиях прав ребенка», «Об образовании», «О правах и гарантиях лиц с ограниченными возможностями здоровья» правительством и министерствами, вовлеченными в сферу социальной защиты детей с особыми потребностями, уделяется серьёзное внимание обучению, воспитанию и защите прав детей с особыми потребностями.

Многочисленные исследования в области нейрофизиологии, нейропсихологии и возрастной психологии на протяжении всего последнего столетия показывают первостепенное значение ранней психолого-педагогической помощи для достижения детьми с особыми нуждами максимально возможного уровня развития. [2]



Доказано, что отсутствие ранней психолого-педагогической помощи детям с нарушениями развития приводит к необратимым последствиям, поскольку упускаются периоды, наиболее оптимальные для формирования их способностей устанавливать близкие отношения с другими людьми, для формирования речи, некоторых других высших познавательных функций. На более поздних этапах развития, даже при создании идеальных условий, эти психические функции не смогут развиваться столь же эффективно. [4]

Экспериментальные данные убедительно доказывают, что чем раньше у ребенка диагностируется отставание в развитии и осуществляется необходимое коррекционно-развивающее воздействие, тем меньше выражена степень отставания к концу первого года жизни и тем большая вероятность того, что дальнейшая коррекционная работа даст положительные результаты. [3]

В республике до настоящего времени не проводились исследования, показывающие особенности развития детей раннего возраста с нарушенным слухом, не определены методы

психолого-педагогической диагностики, а также содержание и методика развивающей работы с неслышащими детьми.

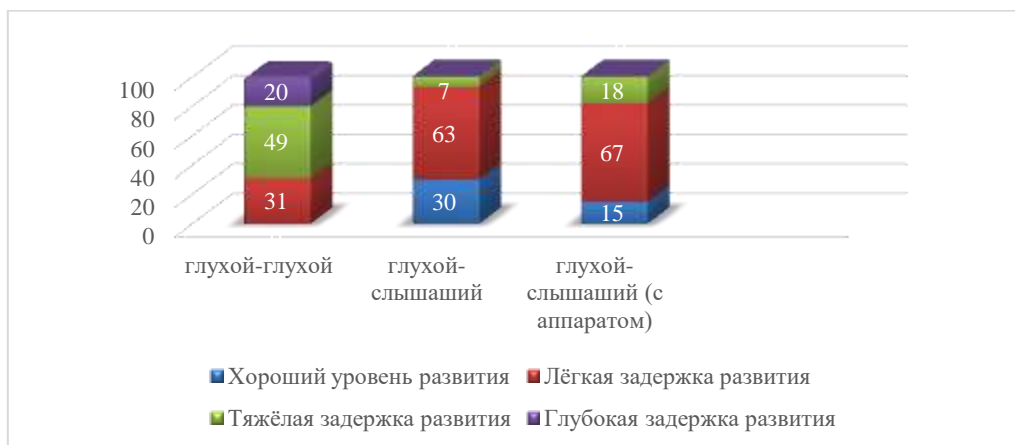
Многочисленные исследования подтверждают, что снижение слуха при отсутствии ранней психолого-педагогической помощи отрицательно сказывается на всех областях развития ребенка: познавательном, социальном, эмоциональном, моторном и речевом (Н.А. Рау, 1947; Е.Ф. Рау, 1955; Б.Д. Корсунская, 1970; А.А. Венгер, 1972; Э.И. Леонгард, 1972; Г.Л. Выгодская, 1971; Е.И. Исенина, 1996; Л.П. Носкова, 1993; Т.В. Пелымская, Н.Д. Шматко, 1995; М. Brown, 1990; Lori J. Klein, Lynn E. Huerta, 1992; А.А. Катаева, Л.А. Головчиц, Г.И. Обухова, 1993; Г.В. Трофимова, 1973 и др.).

Нами было проведено исследование по выявлению уровня развития детей раннего возраста с нарушениями слуха. В исследовании использована методика Я.Е.Чичериной, Д.А.Нуркельдиевой «Карта психосоциального развития детей раннего возраста». Оценка проводилась по четырем областям: когнитивное развитие, социальное и эмоционально-личностное развитие, речь, общая и мелкая моторика.

В эксперименте приняли участие дети от года до трех лет, имеющие нарушения слуха, всего 60 детей. Из них 20 детей имеют нарушения слуха, чьи родители слышащие. 20 детей имеют нарушения слуха и используют слуховой аппарат, чьи родители не имеют нарушений слуха. 20 детей с нарушениями слуха, чьи родители имеют нарушения слуха.

Обследование детей показало, что у всех обследованных детей отмечается задержка развития. При этом у более чем половины детей, воспитывающихся в семьях неслышащих родителей, отставание является тяжелым. Результаты выявления общих показателей развития детей трех групп представлены на Диаграмме 1.

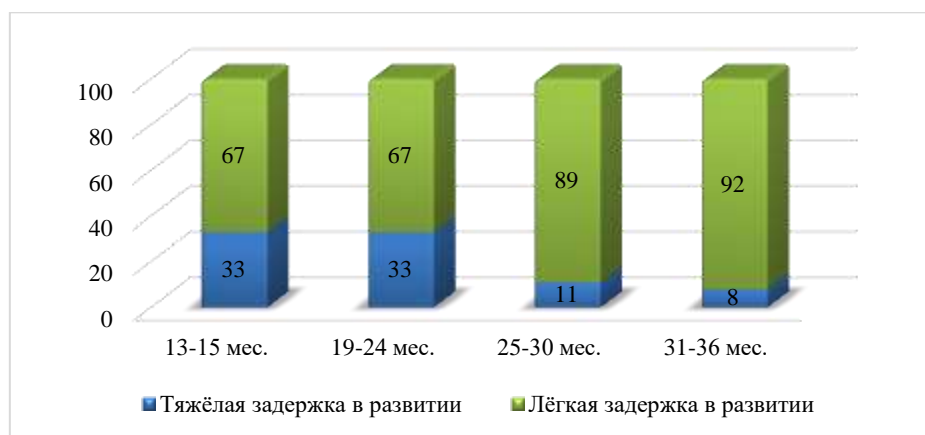
Диаграмма №1. Общие показатели развития неслышащих детей раннего возраста



У детей в целом отмечается положительная динамика в развитии (Диаграмма №2). Если в возрасте 13-15 месяцев тяжелая задержка развития отмечается более чем у 30% детей, то к трем годам более 90% детей имеют легкую задержку, а число детей с тяжелым отставанием сократилось до 8%. Поскольку дети не получали комплексной медико-психолого-педагогической помощи, следовало бы ожидать, что показатели развития ухудшатся по причине вторичных отклонений. Однако этого не происходит. Это может свидетельствовать о двух вещах: 1) данные стандартные методики не достаточно

чувствительны к определению имеющихся у детей с нарушениями слуха нарушений; 2) те сферы развития, которые меньше всего зависят от сохранности слуховой функции и где, поэтому, возникновение вторичных нарушений у глухих детей раннего возраста минимально (моторика, когнитивное развитие в раннем детстве), компенсируют отставание, имеющееся в тех сферах развития, где возникновение вторичных нарушений практически неизбежно (речь).

Диаграмма №2. Общие показатели развития неслышащих детей раннего возраста в возрастной динамике



Проведенное экспериментальное исследование показало, что при психолого-педагогической диагностике детей раннего возраста возможно использование стандартных диагностических методик при оценке развития эмоционально-личностной, социальной, когнитивной и моторной сфер развития. Существующие методики по оценке развития речи могут использоваться только при проведении логопедического обследования с целью постановки логопедических задач по развитию устной речи. Стандартные методики оценки речевого развития предназначены для оценки устной речи, и не рассматривают развитие жестовой речи. Необходимы поэтому дальнейшие исследования по разработке диагностических методик для оценки развития жестовой речи глухих детей раннего возраста.

Использование стандартных методик психолого-педагогической диагностики с детьми, воспитываемыми в семьях неслышащих родителей, может приводить к неправильным выводам при диагностике, и даже постановке неверного диагноза «умственная отсталость» в более старшем возрасте. Это связано с отличиями социально-культурного контекста данных семей, не учитываемыми данными методиками. На самом деле потенциальные возможности ребенка из неслышащей семьи могут быть значительно выше, чем демонстрируемые. Это необходимо учитывать при проведении обследования ребенка.

На основе информации и анализа собранных данных, полученных в процессе психолого-педагогического обследования ребенка и в результате анализа социальных условий его воспитания (беседа с его родителями, наблюдения за характером взаимодействия матери со своим ребенком), разрабатывается индивидуальная программа развития ребенка.

Это позволит создать научно обоснованную систему ранней медицинской, психолого-педагогической и социальной помощи детям с нарушениями слуха в нашей стране.

Необходимо подчеркнуть и экономическую эффективность результатов проведенного нами исследования, которая определяется ранней психолого-педагогической коррекцией нарушений в развитии детей. Это даст возможность предупредить инвалидность у детей, смягчить нарушения и интегрировать их в среду нормально развивающихся сверстников. В результате будут сэкономлены бюджетные средства затрачиваемые на содержание и лечение детей с тяжелыми формами инвалидности, снижению количества детей с тяжелыми нарушениями в развитии.

Список использованной литературы:

1. Алисултанова Е. Д.; Бисултанова А. А. Основные аспекты и принципы использования мультимедийных технологий в инклюзивном образовании // Вестник ГГНТУ. Гуманитарные и социально-экономические науки, т. 15, № 2-16, – С. 49-54, 2019.
2. Баркан А.И. Мир глазами младенца. Младенец глазами психолога: Ваш ребенок от рождения до года / Алла Баркан. – М.: Дрофа-плюс, 2003.
3. Гочошвили Н. Г. Инклюзивное образование: характеристика, сущность, принципы. Вестник науки и образования, т. 12-1, № 66, – С. 98-101, 2019.
4. Муминова Л.Р., Нуркелдиева Д.А., Набиева Н.Н. Технология раннего вмешательства как залог здорового образа жизни. «Здоровый образ жизни – основа гармонично развитого поколения» 29-30 ноября 2010.
5. Методические рекомендации: «Сенсорное развитие у детей с расстройствами аутистического спектра». Дайджест. [Рукопись] / Департамент образования и молодежной политики Ханты-Манс. авт. округа – Югры, Бюджет. учреждение высшего образования ХМАО-Югры, «Сургут.гос.пед.ун-т». – Сургут: РИО СурГПУ, 2020. – С.82.
6. Никольская О.С. Аутичный ребенок. Пути помощи / О. С. Никольская Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. – 8-е изд. – М.: Теревинф, 2014. – С. 288.
7. Поддъяков Н.Н. Сенсорное воспитание в детском саду: Пособие для воспитателей / Под ред. Н.Н. Поддъякова, В.Н. Аванесовой. - 2-е изд., испр. и доп. – М.: Просвещение, 2001. – С. 192.
8. Садовская Ю.Е. Способ диагностики дисфункции сенсорной интеграции у детей дошкольного возраста / Ю.Е. Садовская, Б.М. Блохин, Н.Б. Троицкая// Дисбазия как проявление синдрома сенсорной защиты. – Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2007. - № 4. – С. 20-23.
9. Стребелева Е.А. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста: метод, пособие: с прил. альбома «Нагляд. материал для обследования детей» / Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др.; под ред. Е. А. Стребелевой. 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Просвещение, 2004. – С.164.
10. Эсенгулова М. М.; Раимбек К. А. Принципы, проблемы и будущее инклюзивного образования Принципы, проблемы и будущее инклюзивного образования // Вестник Кыргызского государственного университета им. И. Арабаева, № 1, – С. 81-85, 2018.

Рецензент: кандидат педагогических наук, доцент Сейталиева Э.С.