

DOI: 10.17805/trudy.2025.7.3

ПЕДАГОГИКА

## КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ СРЕДСТВАМИ КУКЛОТЕРАПИИ

Г. А. Захаркин  
Московский гуманитарный университет

**Аннотация:** В настоящем исследовании автор поднимает актуальные проблемы детей с ОВЗ, связанные с социально-бытовой адаптацией. В качестве наиболее эффективного инструмента для успешного решения задач социально-бытовой адаптации детей, страдающих детским церебральным параличом, предлагается использование куклотерапии.

**Ключевые слова:** куклотерапия; ДЦП; самообслуживание; социально-бытовая адаптация; родители; дошкольники; коррекционная работа

## CORRECTIONAL AND DEVELOPMENTAL PROGRAM OF SOCIAL AND HOUSEHOLD ADAPTATION OF CHILDREN WITH DISABILITIES USING DOLL THERAPY

G. A. Zakharkin  
Moscow University for the Humanities

**Abstract:** In this study, the author raises the current problems of children with disabilities related to social and household adaptation. The use of doll therapy is proposed as the most effective tool for successfully solving the problems of social and household adaptation of children with cerebral palsy.

**Keywords:** doll therapy; cerebral palsy; self-care; social and household adaptation; parents; preschoolers; correctional work

Актуальность выбранной темы исследования обусловлена тем обстоятельством, что овладение навыками самообслуживания, социально-бытовыми умениями необходимо каждому человеку для нормальной жизни в социуме. Вместе с тем, для детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, такие навыки, порой, становятся достаточно трудной задачей. Но только при освоении детьми с ОВЗ примитивных трудовых действий, элементарных умений обслуживать самих себя в быту, позволяет приобрести независимость от взрослого, развить положительное отношение к труду, стать самостоятельным элементом общества. Таким образом, социальный заказ общества, сформированный в отношении детей с ОВЗ, — формирование у них элементарных социально-бытовых навыков и умений.

В решении этой, как и многих других актуальных педагогических проблем, важное значение имеет формирование благоприятной образовательной среды, под которой В. З. Юсупов и Е. И. Горбунова понимают «как совокупность условий, которые создают благоприятные возможности для развития детей, профес-

сионального роста педагогов, участия родителей в образовательной деятельности, а также для активного взаимодействия всех участников образовательных отношений» (Юсупов, Горбунова, 2017: 9).

В рамках настоящего исследования было решено остановить внимание на такой группе детей с ОВЗ, как дети дошкольного возраста, страдающие церебральным параличом в образовательной среде Территориального центра социального обслуживания.

Дошкольники (5–6 лет), страдающие церебральным параличом, как правило, из-за ошибок взрослых в их воспитании, а также в меру имеющихся у них психофизических особенностей, не отличаются самостоятельностью, имеют недостаточный уровень сформированности навыков трудовой деятельности, самообслуживания.

Цель исследования — теоретически обосновать и экспериментально доказать эффективность применения куклотерапии для решения задач социально-бытовой адаптации детей дошкольного возраста (5–6 лет) с официально подтвержденным диагнозом ДЦП.

Современное общество в XXI веке, наконец, начало задумываться о целесообразности практической апробации в образовательный и воспитательный процессы принципа инклюзивности. Если следовать данным статистики, то в России по состоянию на 2023 год численность детей-инвалидов достигла отметки в 722 тыс. человек, что в процентном соотношении составляет около 2,4% от численности молодого населения страны.

Современные тенденции направлены на включение детей с ОВЗ в систему дошкольных и общеобразовательных учреждений, развитие инклюзивности. Предполагается, что такие дети, наравне со здоровыми сверстниками, должны иметь возможность воспитываться, обучаться, в целом интегрироваться в общество. Ввиду наличия определенных заболеваний, дети с ОВЗ нередко сталкиваются с проблемой самообслуживания, социально-бытовой адаптацией. При этом без развитых навыков интеграция в нормальное общество такой категории детей сильно затруднена.

Дети с ОВЗ — это особая категория детей, которые отличаются от здоровых сверстников наличием временных или постоянных отклонений в физическом и (или) умственном развитии. В связи с имеющимся у них заболеванием, они нуждаются в формировании особых условий для воспитания, образования, социализации и адаптации.

Чтобы воспитатель или педагог смог создать благоприятную среду для воспитания и обучения таких детей, их успешной социально-бытовой адаптации, важно иметь познания в области методов, инструментов, которые уместно использовать при работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Традиционные методы коррекционной работы далеко не всегда приносят ожидаемые результаты, оказываются эффективными. В связи с чем, в последние

годы представители научного педагогического сообщества осуществляют поиск новых технологий, подходов, методик, которые позволят добиться задач воспитания и обучения детей с ОВЗ.

Как показывает педагогическая практика, определенных сдвигов в решении задач социально-бытовой адаптации детей с ОВЗ, удается добиться путем использования нетрадиционных форм работы: игры-путешествия, музыкотерапия, рефлексотерапия, куклотерапия, сказкотерапия, тест-викторина, мини-спектакли, ролевые игры, виртуальные экскурсии (Мюгянен, 2024: 95).

Куклотерапия представляет собой самостоятельный раздел частной психотерапии (арт-терапии). В основе данного метода лежит применение куклы в качестве средства психокоррекционного воздействия на детей, имеющих ограниченные возможности здоровья. При этом кукла выступает связующим звеном между взрослым и ребенком. Среди положительных результатов, которых удается достичь благодаря использованию куклотерапии в работе с детьми дошкольного возраста с ОВЗ, отметим: укрепление психического здоровья, выстраивание эффективного коммуникационного контакта со взрослыми и сверстниками, минимизация болезненных переживаний, социально-бытовое приспособление, формирование навыков самообслуживания, развитие самосознания и пр. (Юрловская, Базаева, 2022: 13)

Кроме того, грамотно подобранный педагогом набор кукол для конкретного дошкольника с ОВЗ, поможет научить его выражению звуков в речи, чувств, формированию связной речи, добиться коррекции имеющихся недостатков, научить элементарным правилам трудовой и бытовой деятельности (Никулина, 2023: 8).

Смысл куклотерапии сводится к идентификации ребенка с любимым героем сказки, мультфильма, привычной для него игрушкой.

Важно помнить, что результатом психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, должна стать их адаптация в обществе, адекватная социализация, формирование навыков коммуникации, элементарных бытовых навыков (Горшенина, Морозова, Репкина, 2024: 19).

В рамках настоящего исследования было решено остановить внимание на такой группе детей дошкольного возраста с ОВЗ, как дошкольники 5–6 лет с диагнозом детский церебральный паралич (далее — ДЦП). Это заболевание, как правило, связано с родовыми травмами, может иметь различные формы и проявляется разнообразными физическими и умственными нарушениями. Социально-бытовая адаптация таких детей имеет решающее значение для их будущей жизни в социуме, открывает для них возможности в обособлении от родительской опеки в будущем.

Двигательные расстройства у детей дошкольного возраста с ДЦП зачастую сочетаются с нарушениями познавательной деятельности, интеллекта, сенсорных функций, речи. Клиническая картина расстройства такой группы детей отличается многообразием. Так, к примеру, у одних детей при условии наличия тяжелых двигательных нарушений может быть пол-

ностью сохранен интеллект, а у других, напротив, даже при легких поражениях двигательной функции может присутствовать грубое поражение психики.

Игра для рассматриваемой категории дошкольников признается деятельностью, решающей общеразвивающие и коррекционные задачи. Метод куклотерапии, реализуемый со стороны взрослых, позволяет совершенствовать речевое, познавательное, нравственное развитие, двигательные навыки, умение вести себя в коллективе, обществе, прививать навыки самообслуживания. Все это в совокупности позволяет добиться гармоничного развития такого ребенка.

Выбор куклотерапии при работе с детьми с ДЦП в качестве средства формирования социально-бытовых навыков обуславливается тем, что успешная коррекционно-развивающая работа может быть реализована только при условии создания положительного эмоционального отклика, комфортной атмосферы для ребенка. Использование куклы при реализации коррекционно-развивающей деятельности педагога помогает прививать интерес к трудовой деятельности, навыкам самообслуживания, активизировать творческое воображение ребенка.

Нами был инициирован эксперимент, посвященный выявлению эффективности применения куклотерапии для решения задач социально-бытовой адаптации детей 5–6 лет, имеющих официально подтвержденный диагноз ДЦП.

Участниками эксперимента стали воспитанники отделения социальной реабилитации детей-инвалидов Государственного бюджетного учреждения г. Москвы Территориального центра социального обслуживания «Вешняки».

В исследовании принимали участие 10 детей с церебральным параличом. Возрастная категория испытуемых 5–6 лет.

Эксперимент проводился в 3 этапа:

1. Диагностика уровня сформированности социально-бытовых навыков у детей с ДЦП 5–6 лет.

2. Организация коррекционно-развивающей работы с детьми, направленная на формирование у них навыков самообслуживания, социально-бытовых навыков на основе использования куклотерапии.

3. Проведение повторной диагностики для установления уровня социально-бытовых навыков, определения эффективности применения метода куклотерапии для решения поставленной задачи.

На основе изучения научных работ таких выдающихся российских психологов и педагогов О. В. Дыбиной, Л. В. Куцаковой, Ю. В. Карповой, С. Е. Анфисовой, нами были отобраны критерии, по которым будет оцениваться уровень социально-бытовых навыков участников эксперимента, подобраны диагностические методики (табл. 1).

Т а б л и ц а 1

**Критерии и методики оценки социально-бытовых навыков детей дошкольного возраста с ДЦП**

Критерии	Показатели	Диагностическиметодики
Мотивационно-ценностный	Наличие отношения Ребенка к общему делу	Диагностическое задание 1. «Оценка дошкольников к собственному труду, труду других людей Ю.В.Карпова (модифицированная)
Интеллектуальный	Наличие целостных знаний о бытовом труде	Диагностическое задание 2. «Беседа для диагностики уровня познаний детей о бытовом труде», Л.В. Куцакова (модификация)
	Наличие знаний о том, как нужно выполнять трудовые действия в быту	Диагностическое задание 3. «Что сначала, что потом?», Л.В. Куцакова (модификация)
Регулятивный	Наличие практических навыков реализации бытового труда	Диагностическое задание 4 «Наблюдение за трудовой деятельностью», М.А. Васильева (модифицированная)
	Наличие навыков принимать участие в коллективных делах	Диагностическое задание 5. «Помощники», О.В.Дыбина, С.Е.Анфисова (модифицированная)

Результаты констатирующего этапа эксперимента для наглядности представлены на диаграмме 1.

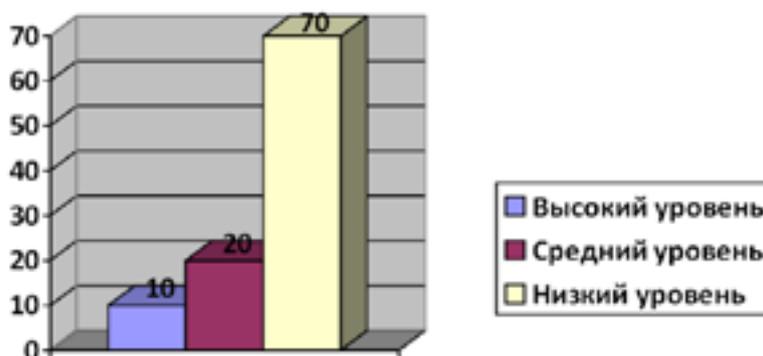


Рис. 1. Результаты констатирующего этапа эксперимента, связанные с первичной диагностикой сформированности социально-бытовых навыков у дошкольников с ДЦП

В ходе организации первичной диагностики мы выяснили, что преобладающая доля детей, отобранных для участия в эксперименте, имеют крайне низкий уровень сформированности социально-бытовых навыков — 7 детей (70%). Они не имеют понимания о необходимых действиях для самообслуживания, выполнения бытового труда, относятся безразлично к этому вопросу. По заверению родителей опрошенных детей, они их самостоятельно одевают, обувают, помогают чистить зубы, купаться, некоторых даже кормят из ложки.

Без указания со стороны воспитателя в свободной деятельности такие дети не предпринимали попыток к самообслуживанию, выполнению какой-ли-

бо трудовой деятельности. Трудовые действия, инициированные воспитателем, отличаются у таких детей некачественностью, поспешностью выполнения. Более того, они относятся неуважительно и к чужим результатам труда, не берегут их.

Мы предположили, что низкий уровень сформированности социально-бытовых навыков у участников эксперимента связан, прежде всего, со стремлением их родителей выполнять все трудовые функции за них (имеет место проблема гиперопеки).

Результаты, полученные в ходе проведения констатирующего этапа эксперимента, показали острую потребность совершенствовать и развивать социально-бытовые навыки детей 5–6 лет с ДЦП, элементарные познания в сфере самообслуживания, бытовой трудовой деятельности.

В контексте формирующего этапа эксперимента на протяжении 3 месяцев с участниками эксперимента проводилась коррекционно-развивающая работа по формированию социально-бытовых навыков на основе использования метода куклотерапии. Воспитателем подбирался строго индивидуальный подход к каждому ребенку, в зависимости от особенностей его характера, имеющих нарушения и потребностей в социально-бытовой адаптации.

После окончания проведения коррекционной работы нами был инициирован повторный опрос детей с целью установления эффективности метода куклотерапии в реализации задач социально-бытовой адаптации, формирования элементарных бытовых навыков.

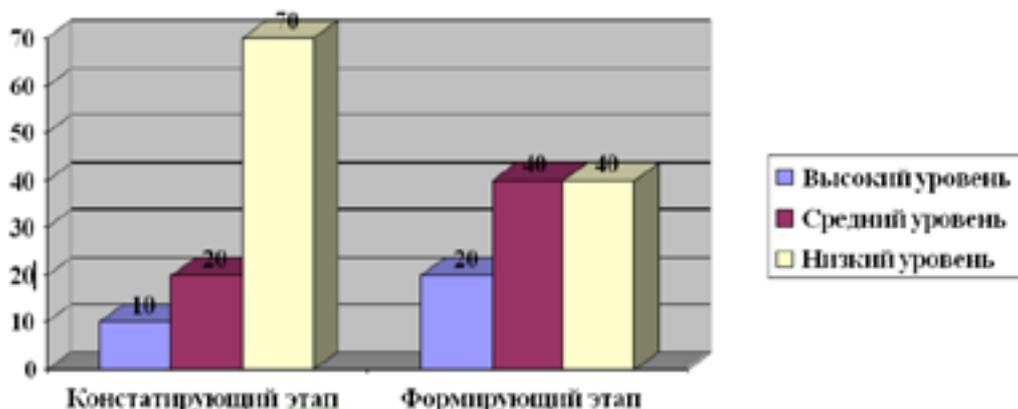


Рисунок 2. Результаты контрольного этапа эксперимента, связанные с повторной диагностикой сформированности социально-бытовых навыков у дошкольников с ДЦП

По результатам контрольного эксперимента установлено, что поэтапная работа с детьми 5–6 лет с ДЦП на основе куклотерапии помогла добиться улучшения навыков самообслуживания, совершенствования их социально-бытовых познаний и навыков.

Количество детей со средним уровнем сформированности социально-бытовых навыков выросло на 20%. Низкий уровень выявлен лишь у 40% дошкольников с ДЦП.

Подводя итоги проведенного эксперимента можно сделать вывод о том, что грамотно организованная коррекционно-развивающая деятельность на основе применения метода куклотерапии, позволила улучшить социально-бытовые знания и навыки детей дошкольного возраста с ДЦП. У участников эксперимента появились более четкие и ясные познания в области бытового труда.

Безусловно, формирование таких знаний и навыков должно осуществляться на систематической, комплексной основе. Поэтому к куклотерапии могут быть добавлены и другие коррекционно-развивающие методики для достижения лучшего результата. Также не следует забывать о том, что данное исследование не раскрывает все возможности использования куклотерапии ввиду разнообразия нарушений, которые возникают у детей дошкольного возраста при церебральном параличе.

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Горшенина Т. Н., Морозова Ю. В., Репкина О. В. (2024) Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья // Вопросы дошкольной педагогики. № 7 (77). С. Т.1. 19–22.

Мюгянен Т. И. (2024) Социально-психологическая адаптация детей с ОВЗ средствами куклотерапии // Актуальные проблемы психологии и педагогики. Петрозаводск. С. 94–96.

Никулина О. В. (2023) Социализация детей с ОВЗ в условиях образовательной организации // Инновационные научные исследования в современном мире. Уфа. С. 8–12.

Юрловская И. А., Базаева И. А. (2022) Инновационные технологии в работе с детьми с ОВЗ // Анализ опыта и тенденций развития современной науки и образования. Петрозаводск. С. 13–16.

Юсупов В. З., Горбунова Е. И. (2017) Исследование вариативности образовательной среды дошкольной образовательной организации // Дошкольное воспитание. М.: Изд. дом «Воспитание дошкольника». 2017, № 6. С. 4–10.

**Захаркин Глеб Андреевич**, обучающийся 4-го курса бакалавриата направления подготовки «Психолого-педагогическое образование» Московского гуманитарного университета. Научный руководитель — Юсупов В. З., доктор педагогических наук, профессор. Адрес: 111395 Россия, г. Москва, ул. Юности, д. 5. Тел.: +7 985–274–82–84. Эл. адрес: [glebik@list.ru](mailto:glebik@list.ru)

**Zakharkin Gleb Andreevich**, a 4th-year undergraduate student in the field of Psychological and Pedagogical Education at Moscow University for the Humanities. The scientific supervisor is Yusupov V. Z., Doctor of Pedagogical Sciences, Professor. Address: 5 Yunosti St., Moscow, 111395, Russia. Phone: +7 985–274–82–84. Email: [glebik@list.ru](mailto:glebik@list.ru)

---

#### Для цитирования:

Захаркин Г.А. Коррекционно-развивающая программа социально-бытовой адаптации детей с ограниченными возможностями средствами куклотерапии. № 3. С. 42–48. DOI: <https://www.doi.org/10.17805/trudy.2025.7.3>