

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Сибирский государственный индустриальный университет»

**СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ
СОВРЕМЕННОГО РОССИЙСКОГО
ОБЩЕСТВА: ДОСТИЖЕНИЯ, ПРОБЛЕМЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ**

СБОРНИК НАУЧНЫХ ТРУДОВ

**Новокузнецк
2018**

ISSN 2076-1562

УДК 316.324.8:316.6
ББК 60.524:60.521.8
С 692

Редакционная коллегия

д.п.н., доц. И.В. Шимлина, к.и.н., доц. А.В. Шмыглева, С.А. Ковалева
(ответственный редактор), к.с.н., доц. С.Г. Терскова

С 692 Социальное развитие современного российского общества: достижения, проблемы, перспективы: сборник научных трудов / Сиб. гос. индустр. ун-т; под общ. ред. А.В. Шмыглевой. – Новокузнецк: Изд. центр СибГИУ, 2018. – 200 с.

Рассматриваются актуальные вопросы профессиональной деятельности специалистов в различных областях социальной теории и практики, проблемы подготовки кадров в российской и зарубежной системе образования.

Предназначен для научных работников, преподавателей, аспирантов, студентов вузов, специалистов в области социальной работы, психологии и педагогики.

УДК 316.324.8:316.6
ББК 60.524:60.521.8

© Сибирский государственный
индустриальный университет, 2018

Содержание

И.В. Шимлина

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ОТ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ОСНОВ К РЕАЛИЯМ 7

С.Г. Терскова, А.В. Шмыглева

**ПОНЯТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ИНКЛЮЗИИ: ИСТОРИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ И РОЛЬ В
СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ**11

А.А. Аксенова

**ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО – КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В
ПРАКТИКЕ ЛОГОПЕДА ПРИ ИНКЛЮЗИВНОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ОВЗ** 15

О.А. Андриянова

**РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА В ИНКЛЮЗИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ
ПОСРЕДСТВОМ ОРГАНИЗАЦИИ СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ И
ДЕТЕЙ**18

А.А. Аристова

**РАЗВИТИЕ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ КАК НАПРАВЛЕНИЕ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ОТДЕЛЕНИИ
ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ**.....20

Б.С. Александрова, Е.В. Эльцер

**ДОМАШНЕЕ ВИЗИТИРОВАНИЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С
СЕМЬЯМИ, ИМЕЮЩИМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ**23

Е.Ю. Антоновская

**ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА УРОКАХ
РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ**27

Н.А. Антоновский

**СОТРУДНИЧЕСТВО С РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ)
ОБУЧАЮЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКОЙ ШКОЛЫ**..... 31

Л.В. Быкасова

МУЗЕЙ ИСТОРИИ СИБГИУ – МУЗЕЙ ДЛЯ ВСЕХ! 34

Е. А. Белова, Е.А. Бакарченко

**РАЗВИТИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ С ОВЗ, ИЛИ
«УМЕНИЕ ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ»**38

О.П. Бабицкая

СОЦИАЛИЗАЦИЯ КРЕАТИВНОЙ ЛИЧНОСТИ 40

Н.Л. Бахарева, С.Л. Чайко

**ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА
УРОВНЕ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**..... 44

Г.В. Баева, А.Б. Кухаренко, А.Д. Чепурной

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ОТ ПРОБЛЕМ - К РЕШЕНИЮ 49

Е.И. Борисова, И.Э. Галибарова

**СОЗДАНИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ СРЕДЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ
СЕМЬИ И ДЕТЯМ**52

Л.А. Блохина

**ТЕАТРАЛИЗОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, КАК СРЕДСТВО СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С
ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ**..... 56

И.Ю. Баженова

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ «ЗЕЛЕНый ДОМ»..... 60

С.Н. Васильев, Н.И. Стиглазова, И.Н. Филинберг

РАЗВИВАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ: ИЗОБРАЗИТЕЛЬНЫЕ ИГРЫ 63

Е. А. Васильева

ИНТЕРНЕТ – ЗАВИСИМОСТЬ: ПРОБЛЕМА, ПУТИ РЕШЕНИЯ 69

С.Н. Васильев, Н.И. Стиглазова, И.Н.Филинберг, Васильева В.В.

**К ВОПРОСУ ОБ ИНТЕГРИРОВАНИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПОСРЕДСТВОМ ЗАНЯТИЙ ШАХМАТАМИ**..... 73

И.В. Вилегжанина, И. И. Алексенцева, Н. А. Алексенцева

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ДОУ**77

Н.В. Володина

ПЛОЩАДКА ЗОЖ.....82

М.В. Герасимова

**ВИЗУАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С РАССТРОЙСТВАМИ
АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА**.....85

Е.А. Гололобова, С.С. Щербакова

**РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА КАК СРЕДСТВО СОЦИАЛИЗАЦИИ
ДЕТЕЙ С ОВЗ**.....90

Н.В. Деньгина

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ** 94

И.Л. Дубова

**ИНСТИТУТ ТЮТОРСТВА КАК ОДИН ИЗ ИНСТРУМЕНТОВ ОРГАНИЗАЦИИ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОРИЕНТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**.....97

Е.В. Ермакова, О.В. Квашина

**ОВЛАДЕНИЕ КООРДИНАЦИЕЙ РУК - НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ ДЛЯ РАЗВИТИЯ
ГРАФОМОТОРНЫХ НАВЫКОВ И ПОДГОТОВКИ РУКИ К ПИСЬМУ У ДЕТЕЙ С
ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ**.....101

Е.В. Ермакова

**ИНТЕНСИВНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ КАК ПЕРСПЕКТИВА
ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ.....105**

Е.В. Ермакова, Г.А. Плюхина

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ-
ИНВАЛИДОВ ДЛЯ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ ИХ ДЕТЕЙ 108**

И.Е. Желтышева, Ю.Ф. Бурлакова

**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕМЬЕЙ – ОСНОВА УСПЕШНОГО РАЗВИТИЯ АДАПТИВНЫХ
ВОЗМОЖНОСТЕЙ И ПУТЕЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ГЛУБОКИМИ
НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ.....112**

К.В. Каплина, Л.А. Пьянкова

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ 116

Н. Ю. Камынина

**ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ: ОПЫТ
РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ «ЖИЗНЬ БЕЗ ТАБАКА»..... 120**

Н.Н. Карпухина, Л.И. Цегалко

**ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В ИНКЛЮЗИВНОМ
ОБРАЗОВАНИИ.....123**

Т.Н. Кожевникова, В.Л. Карху

**ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ДЕТЕЙ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ 127**

Т.Н. Курилова

**РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ – ИНВАЛИДОВ СРЕДСТВАМИ
ТЕАТРАЛЬНОГО ИСКУССТВА.....131**

Л. Ю. Куташова

**ТВОРЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ СРЕДСТВАМИ ХУДОЖЕСТВЕННОГО
ТВОРЧЕСТВА.....134**

С.Г. Малай

**ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ КАК ПРИНЦИП СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОВЗ В
ЦЕНТРЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПРДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)..... 137**

Е.Л. Максимова

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ
С ОВЗ.....141**

Н.Е. Муковозчик

**РАЗВИТИЕ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ЧЕРЕЗ ТЕАТРАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ..... 146**

Е.А. Нефедова, В.Л. Карху

**ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРА РЕАБИЛИТАЦИИ 150**

А. Ю. Потепун, М. А. Позднышева

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДМЕТНО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ РАЗВИВАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ПРАКТИКЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДОУ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ С ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА).....154

Л.А. Пьянкова, В.Е. Хомичева

К ВОПРОСУ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА..... 158

Е.В. Размахнина

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ... 164

Л.В. Румянцева

САМОРЕАЛИЗАЦИЯ ВОСПИТАННИКОВ СОЦИАЛЬНО – РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА В ПРОЦЕССЕ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ 169

Е.А. Силенок

ОПЫТ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ ПОСРЕДСТВОМ ВОСПИТАНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ..... 172

Е.В.Таргаева

ЕДИНСТВО ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ – ЗАЛОГ УСПЕШНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА.....175

Е.С. Фролова

ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ К ШКОЛЬНОМУ ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ.....177

Н.Н. Чабанюк

ПРАВСТВЕННОЕ И ГРАЖДАНСКО - ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ..... 181

М.В. Чижик

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В МКУ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ..... 184

А.С. Шепелева

ФОРМИРОВАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ ДЕЙСТВИЙ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ.....189

А.В. Юртанова

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА.....193

М.Н. Якимова, О.А. Куликова

СПЕЦИФИКА МОНТЕССОРИ – ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ.....198

И.В. Шимлина

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ОТ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ОСНОВ К РЕАЛИЯМ

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный индустриальный университет»

Инклюзивное образование на современном этапе развития общественных отношений рассматривается как приоритет образовательной политики и обеспечения прав граждан на получение образования в любом цивилизованном государстве. Его законодательная закреплённость является гарантией получения всеми обучающимся полноценного образования на всех ступенях обучения. Сама идея инклюзивного образования носит глубоко гуманистический характер и основана на ценностных ориентациях общества, на принципах включения каждого человека в социум, развития его способности к самостоятельной жизни, обеспечения равенства прав людей во всех видах деятельности и получения образования.

Реализация инклюзивного образования стала возможна благодаря сформировавшейся в мировом сообществе со второй половины XX века идеологии инклюзии (включающего общества) – осознания ценности человеческого многообразия и отличий между людьми, права каждого на образование и его получение в не зависимости от конфессиональной, половой, расовой, культурно-этнической принадлежности, состояния здоровья и пр. В основу этой идеологии положены важные правовые документы, принятые ООН и ЮНЕСКО, в числе которых Всеобщая декларация прав человека, Декларация прав ребенка, Конвенция о правах инвалидов и пр.

Мировая практика реализации инклюзивного образования свидетельствует, что с 70-х годов XX века в США, Канаде, европейских странах получила распространение концепция «нормализации», определившая политику в отношении детей с особыми потребностями, в том числе имеющих инвалидность: ребенок с особенностями развития должен развиваться и активно осваивать разные виды деятельности; общество создает условия жизни людей с ограниченными возможностями, близкие к условиям жизни нормального человека. Заложенные в концепции принципы позволяли развивать не только специальное образование, но и создавать образовательную среду для лиц с ограниченными возможностями в системе массового обучения. Кроме того, концепция нормализации позволила рассматривать городскую среду как

доступную для всех, предполагая снятие информационных и других барьеров для населения с ограниченными возможностями и активного их включения в социальную жизнь.

В нашей стране соблюдение и защита прав людей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) регламентируется Федеральным законом №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», принятым 24 ноября 1995 года (с последующими изменениями и дополнениями).

В российском образовании практический опыт «включения» детей с особенностями здоровья в образовательную среду массовой школы активно стал разрабатываться в 90-х годах XX века и был связан с идеей интеграции детей с особенностями развития в среду сверстников. Наиболее активно процесс интеграции проходил через реализацию коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных школах и предполагал «выравнивание» школьной успешности детей, обучающихся по специальной программе с обычными школьниками.

В отличие от моделей организации такого рода обучения в прошедшие десятилетия современная концепция инклюзивного образования дает право каждому участнику образовательного процесса на индивидуальность, автономность в развитии и состоянии здоровья. Речь идет о создании среды для наиболее полного удовлетворения познавательных, интеллектуальных, творческих и иных потребностей обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, формирования ими собственного стиля жизни, приобретение умений и навыков интересующей человека деятельности, его включенности в социальную жизнь общества. Реализуя данную идею, с 2008 года Министерством образования и науки РФ пилотные инновационные площадки по апробации модели инклюзивного образования запускаются в Архангельской, Владимирской, Московской, Ленинградской, Нижегородской, Томской и др. административных областях нашей страны. В этот же период РФ подписывает Конвенцию ООН «О правах инвалидов», а 3 мая 2012 года - Федеральный закон о ратификации Конвенции о правах инвалидов, в которых признается необходимость обеспечения государством инклюзивного образования лицам с ОВЗ и инвалидам на всех уровнях обучения в течение всей жизни человека [2]. «Лица, имеющие особые потребности в области образования, должны иметь доступ к обучению в обычных школах, которые должны создавать им условия на основе педагогических методов, ориентированных в первую очередь на детей, с целью удовлетворения этих потребностей» [1].

К системе инклюзивного образования в нашей стране относятся учреждения общего, среднего профессионального и высшего образования,

основной целью которых является создание безбарьерной среды в обучении и профессиональной подготовке людей с ограниченными возможностями здоровья.

В настоящее время реализация инклюзивного образования на всех уровнях обучения – одна из главных и приоритетных задач социальной политики нашего государства. Об этом свидетельствует и принятый в декабре 2012 года Федеральный закон №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в котором инклюзивное образование определено как обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей [3]. Образовательная организация любого типа должна обеспечить в период обучения участнику образовательного процесса с ограниченными возможностями здоровья условия, включающие специальные образовательные программы, учебники и дидактические материалы, технические средства обучения, использование специальных методов и форм обучения для достижения равного доступа обучающемуся к получению качественного образования.

В работе субъектов Российской Федерации накоплен определенный положительный опыт реализации инклюзивного образования. В Кемеровской области с 2008 года функционирует региональный центр дистанционного образования детей-инвалидов, с 2009 года работает областной Совет по делам инвалидов, с 2010 года осуществляется комплексная программа «Доступная среда». 27 октября 2015 года Коллегией Администрации Кемеровской области утверждена Дорожная карта по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг на период до 2020 года и др.

Для осуществления инклюзивного образования в образовательных организациях разных уровней создаются необходимые условия для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью. В учреждениях высшего образования разрабатываются адаптивные образовательные программы, индивидуальные учебные планы с учетом психофизического развития и состояния здоровья обучающихся, используется индивидуальный подход к организации занятий по освоению дисциплин вузовского курса, организуются индивидуальные консультации студентов, продумываются виды и формы самостоятельной работы, предоставляется возможность удаленного доступа к использованию разной учебной и научной литературой и пр.

С целью готовности научно-педагогических работников вузов к данной деятельности организуются курсы дополнительной профессиональной подготовки и курсы повышения квалификации, обеспечивающие готовность

преподавателей к работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Ежегодно в ФГБОУ ВО СибГИУ кафедрой социально-гуманитарных дисциплин Института фундаментального образования совместно с Комитетом социальной защиты и Комитетом образования и науки Администрации города Новокузнецка Кемеровской области проводится обсуждение вопросов, связанных с проблемами и перспективами развития инклюзивного образования в регионе. Среди рассматриваемых проблем: особенности организации и научно-методического сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья на ступени дошкольного, школьного, профессионального образования; создание инклюзивной среды для детей-инвалидов и их социализация; трудоустройство лиц с ОВЗ и построение профессиональной карьеры; оказание помощи родителям детей-инвалидов в воспитании и социализации и др. Как видно, спектр вопросов и проблем по организации и сопровождению инклюзивного образования представляет широкое поле деятельности для различных специалистов в области педагогики, психологии, социальной работы, медицинских учреждений, государственных служб. В этой связи консолидация усилий всех участников образовательного пространства может быть ключом к полноценному решению задач инклюзивного образования на региональном уровне.

Для системного решения вопросов инклюзивного образования на муниципальном уровне представляется целесообразным создание Ресурсного центра сопровождения обучающихся с ОВЗ и инвалидов. Среди задач такого рода РЦ должны стать: оказание психолого-педагогической помощи обучающимся с ОВЗ и их адаптация к условиям обучения на разных ступенях образования; проведение диагностики проблем обучающихся с ОВЗ и инвалидов в процессе образовательной деятельности; изучение личностных особенностей и образовательных потребностей лиц с ОВЗ и возможных путей их удовлетворения в образовательной среде учебного заведения; оказание помощи обучающимся с ОВЗ в построении профессиональной траектории, трудоустройстве и пр.

Для реализации инклюзивного образования в таком формате необходима продуманная сетевая деятельность учреждений и служб муниципального образования в части разработки концептуальных основ деятельности, построения модели инклюзивного образования, детализации научно-методического сопровождения процесса обучения лиц с ОВЗ на ступени дошкольного, школьного, профессионального, постпрофессионального образования, разработки дорожной карты, отслеживания промежуточных и конечных результатов деятельности. Думается, что аккумуляция таких усилий

должна происходить на основе академической науки, а базой для построения РЦ инклюзивного образования может стать университет.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Саламанская декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями [Электронный ресурс].- http://www.notabene.ru/down_syndrome/Rus/declarat.html
2. Федеральный закон о ратификации Конвенции о правах инвалидов [Электронный ресурс].- http://ombudsmanspb.ru/files/files/OON_02_site.pdf
3. Федеральный закон №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. - http://sch1213s.mskobr.ru/files/federal_nyj_zakon_ot_29_12_2012_n_273-fz_ob_obrazovanii_v_rossijskoj_federaii.pdf

УДК 369.54:368.914

С.Г. Терскова, А.В. Шмыглева

ПОНЯТИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ИНКЛЮЗИИ: ИСТОРИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ И РОЛЬ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный индустриальный университет»

Социальная солидарность и сплоченность в современном обществе обеспечиваются включением различных категорий граждан в общественную жизнь. В основе инклюзии (от inclusion – включение) лежит идея включающего общества. Инклюзия отражает «принадлежность или включение» индивида, индивидуальность каждого человека рассматривается как норма, люди не делятся на группы в соответствии со своими особенностями. К числу групп населения, для которых наиболее важен процесс социальной инклюзии, относятся пожилые граждане, безработные, бездомные, мигранты, инвалиды и др. категории.

Вопросами построения теоретических концептов инклюзивного образования занимались западные исследователи: Л. Бартон, Дж. Депплер, Е. Дорис, Т. Лореман, У. Сейлор, Е. Сликер, Д. Харвей и др. Большой вклад в развитии данной темы внесли Е.И. Пурыгина, М.С. Староверова, Т.В. Тимохина. Авторы отмечают, что инклюзия достижима в той социальной среде, которая готова к восприятию самой этой идеи.

Термин «инклюзия» применяется в педагогике, физике, реже в других областях. Впервые в социальном аспекте термин «инклюзия» был применен английским ученым Ч. Гором 1974 г. в дихотомическом единстве при описании социально незащищенных категорий населения [3, с. 263-265].

Европейские ученые и правозащитные движения выделяют два основных подхода к интерпретации термина «инклюзия»:

- французский подход ориентирован на социальную солидарность, то есть инклюзию как интеграцию граждан в общественную жизнь, признание преимущественных прав общностей на защиту их целостности и уважение прав любых социальных групп, не разрушающих целостность сообщества;

- англосаксонский подход акцентирует на индивидуальные свободы, равные права для всех граждан. Социальная инклюзия при таком подходе в первую очередь связана с проблемами бедности и возможностью обеспечения минимального жизненного стандарта [3, с. 262-266].

Термин инклюзия отличается от терминов интеграция и сегрегация. При инклюзии все заинтересованные стороны должны принимать активное участие для получения желаемого результата. Инклюзия – это процесс реального включения инвалидов в активную общественную жизнь, и она в одинаковой степени необходима для всех членов общества.

Таким образом, инклюзию можно рассматривать как процесс увеличения степени участия всех граждан в социуме, что предполагает разработку и применение конкретных решений, которые смогут позволить каждому человеку равноправно участвовать в академической и общественной жизни.

С середины XX в. мировом сообществе идеи включённого обучения смещаются в сторону образования детей с ограниченными возможностями здоровья. В результате были приняты базовые международные правовые документы:

1) «Всеобщая декларация прав человека» Принята Генеральной Ассамблеей ООН 10.12.1948;

2) «Декларация прав ребенка» Принята резолюцией 1386 (XIV) Генеральной Ассамблеи ООН от 20.11.1959;

3) «Конвенция о борьбе с дискриминацией в области образования» Принята 14 декабря 1960 года Генеральной конференцией Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки в культуры;

4) «Декларация о правах умственно отсталых лиц» Принята 20.12.1971 Генеральной Ассамблеей ООН;

5) «Декларация о правах инвалидов» Принята 09.12.1975 Генеральной Ассамблеи ООН;

6) «Всемирная программа действий в отношении инвалидов» Принята 03.12.1982 Генеральной Ассамблеи ООН;

7) «Конвенция о правах ребенка» Одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20.11.1989;

8) «Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей» Принята в г. Нью-Йорке 30.09.1990;

9) «Всемирная декларация об образовании для всех» г. Джомтьен, 1990.

В 1994 г. в Испании (г. Саламанка) на Всемирной конференции по образованию лиц с особыми потребностями термин «инклюзия» был введен в педагогику. Саламанкская декларация, провозгласившая принцип инклюзивного образования, является одним из основополагающих международных документов в сфере образования лиц с особыми потребностями. В ней содержатся принципы и предложения в сфере продвижения законодательных инициатив в сфере инклюзивного образования. Документ предусматривает не только активное включение и участие детей с ограниченными возможностями здоровья в обычном образовательном учреждении, но и предполагает перестройку системы массового образования и учебно-воспитательного процесса с целью создания условия для реализации образовательных потребностей всех категорий детей [2].

В России идея инклюзивного обучения как педагогической системы, органично соединяющей специальное и общее образование, принадлежит Л. Выготскому, который еще в 30-е гг. XX в. одним из первых обосновал необходимость такого подхода. Его мысли о связи между социальной активностью, социальным окружением и индивидуальным развитием человека заложили методологическую основу социально-образовательной интеграции детей с проблемами в развитии.

В Российской Федерации, как и в мировом сообществе, три последних десятилетия термин «инклюзия» и идеи независимой жизни в большей степени ориентированы на лиц с ОВЗ. В стране активно обсуждаются и решаются проблемы получения образования (всех уровней), успешного трудоустройства, активного участия в социокультурной деятельности инвалидов. Возможности социального участия последних осуществляются посредством ключевых социальных институтов: образование; социальная защита; культура; право; здравоохранение; бизнес и др. Постепенно формируется законодательная база, обеспечивающая право на непрерывное инклюзивное образование инвалидов:

1) Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»;

2) Федеральный закон от 03 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации конвенции о правах инвалидов»;

3) Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" и др.

Появляются документы, регламентирующие процесс инклюзивного образования в высших учебных заведениях, в частности, Письмо Минобрнауки России от 16.04.2014 N 05-785 «О направлении методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов» совместно с «Методическими рекомендациями по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе, оснащённости образовательного процесса».

В ряде субъектов Российской Федерации приняты собственные законодательно-нормативные документы, которые позволяют от теории инклюзии перейти к практике. Основной акцент сделан на создание доступной среды посредством повышения значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг («дорожной карты») в целях эффективного включения лиц с ОВЗ в общественную жизнь.

Таким образом, инклюзия – это непрерывный и открытый процесс, в котором совместно участвуют семья, педагогический коллектив и специалисты разного профиля. Цель процесса инклюзии: обнаружение и снижение барьеров на пути к совместному образованию, воспитанию и обслуживанию самых разных детей. Развитие инклюзивного образования – процесс очень сложный, многогранный и непрерывный, в котором должны быть задействованы и административные, и научно-методологические, и кадровые ресурсы; это долгосрочная стратегия, требующая терпения и терпимости, систематичности и последовательности, непрерывности, комплексного подхода для ее реализации [2].

Американские доктора Моника Вертфайн и Ютта Леман предложили использовать термин «индекс инклюзии», согласно которому процесс инклюзии включает следующие компоненты: развитие инклюзивной культуры, внедрение инклюзивного руководства и развитие инклюзивной практики. Инклюзивная практика нацелена на мобилизацию всех ресурсов внутри и за пределами учреждения, инклюзия требует профессиональности на всех уровнях и повышает требования к педагогам, профессиональным консультантам, специализированным службам, финансирующим организациям, а так же к детям и родителям. Так, например, перед дошкольными учреждениями стоит задача постепенного внедрения в педагогическую практику основ инклюзивной системы образования, которые охватывают всех детей и родителей. Инклюзивное мышление и работа означает, что не нужно ждать, когда дети и родители приспособятся, а открывать учреждения, соответствующие их возможностям, учитывающие индивидуальные потребности детей и родителей [1].

Таким образом, можно говорить о том, что сегодня мы находимся в начале пути от интеграции к инклюзии. Этот процесс охватывает все уровни общества и должен последовательно продолжаться, чтобы достичь цели инклюзивной системы образования [1].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Вертфайн М. От интеграции к инклюзии – новая задача педагогики // Образование. - М. Вертфайн, Ю. Леман. [Электронный ресурс].- <https://www.obrazov.org/info/articles/ot-integratsii-k-inklyuzii-novaya-zadacha-pedagogiki/>
2. Егорчикова К. М. Проект «Инклюзивное образование: история и современность» [Электронный ресурс]. - <https://infourok.ru/proekt-inklyuzivnoe-obrazovanie-istoriya-i-sovremennost-2208220.html>
3. Солдатова Л.А. Социальная инклюзия старшего поколения и параметры ее оценки в современном российском обществе // Социально-гуманитарные знания. – 2011. – № 2. – с. 260-269.

УДК 364.42.44

А.А. Аксенова

ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННО – КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПРАКТИКЕ ЛОГОПЕДА ПРИ ИНКЛЮЗИВНОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ ОВЗ

МКУ «Центр социальной помощи семье и детям»

В современном мире увеличивается численность детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), которые испытывают трудности в усвоении образовательной программы. Для них требуется создание специальных условий обучения и воспитания. В связи с этим возникает необходимость создания инклюзивного образовательного пространства для детей с ОВЗ.

Современный этап развития образования ориентирует на создание гибкой, вариативной образовательной среды, обеспечивающей развитие и социализацию любого ребенка, в том числе, оказавшегося в трудной жизненной ситуации, ребенка с ОВЗ.

Новое время требует новых подходов в обучении, новых технологий. применение в работе информационно – коммуникационных технологий

(ИКТ) помогает созданию комфортной среды для обучения с учетом индивидуально – психологических особенностей, вызвать интерес, мотивировать на работу и получению конечного результата.

На базе учреждения МКУ Центр социальной помощи семье и детям, начиная с 2017 года, была организована работа с детьми ОВЗ с применением коммуникативных технологий.

Учитывая новые веянья и бурное развитие технологического прогресса, мы применили в работе с детьми с ОВЗ модели обучения посредством техники. Практический опыт работы с детьми показал, что применение компьютерных программ повышает мотивацию ребенка к учебной деятельности не только за счет игровой стратегии, но и обратной связи: он получает одобрение, похвалу со стороны компьютера, видит результат действий на экране. Поскольку у детей с ОВЗ внимание, как правило, носит произвольный характер, то применение компьютерных технологий становится для них более целесообразным, так как позволяет представлять информацию в привлекательной форме, что ускоряет процесс запоминания содержания и делает его осмысленным и долговременным.

В процессе игры дети осваивали модели коммуникации с вымышленными героями компьютерной программы, что способствовало формированию навыков межличностного общения. Кроме того, компьютерные игры способствовали преодолению речевого негативизма детей, связанных с необходимостью многократного повторения звуков и слогов.

Занятие на компьютере помогает развивать моторику пальцев рук, ведь в любых играх необходимо нажимать на клавишу, манипулировать мышью, что способствует совершенствованию совместной деятельности зрительного, слухового и моторного анализаторов.

С помощью компьютерных игр легко и ненавязчиво совершенствовалась ориентировка в пространстве. Если не разобраться в направлении, то невозможно выбрать маршрут для любимого героя.

В процессе занятий дети с ОВЗ учились преодолевать трудности, контролировать свою деятельность, оценивать результаты. Использование компьютерных игр в обучении детей с ОВЗ развивает у них такие волевые качества, как самостоятельность, собранность, сосредоточенность, усидчивость, а также приобщает их к сопереживанию, помощи герою игры.

Для педагога использование компьютерных развивающих игр позволяют:

- подбирать материал разной степени сложности. Конкретному ребенку всегда можно предложить именно то, что в данный момент соответствует его возможностям и задачам обучения;
- изменять меру трудности, характер задания, адекватные возможностям “особого” ребенка;

– формировать у ребенка мотивацию к выполнению коррекционных заданий, навыки самоконтроля и регуляции деятельности.

Проведем обзор компьютерных развивающих игр, применяемых в работе.

Специализированная компьютерная логопедическая программа «Игры для Тигры» предназначена для коррекции общего недоразвития речи.

Кроме общеразвивающих существуют и специальные игры для обучения детей чтению, русскому языку, основам математики. Ценность этих игр в том, что они в более наглядной (но не простой) форме представляют содержание данных предметов, что позволяет детям легко и быстро овладеть этим материалом.

Примерами таких компьютерных игр являются: «Баба Яга учится читать», «Учимся читать», «Шишкина школа», «Маленький гений», «Я учусь читать», «Домашний логопед», «Логопедия для малышей (аудио)» и т.д.

Активно используются в работе игры, разработанные компанией «Мерсибо», которые отвечают всем современным требованиям времени.

Таким образом, применение компьютерных технологий становится еще одним эффективным способом по формированию правильной речи, коррекции ее недостатков, так и развитием адаптационных возможностей организма ребенка с ОВЗ.

Применять специальные логопедические программы наше учреждение начало с 2017 года. За время их применения можно сделать вывод, что применение специальных компьютерных программ способствует результативности коррекционно – образовательного процесса, программы подбираются целенаправленно, и индивидуально для каждого ребенка, позволяют учесть его уровень мышления и навыки физического контролирования своего тела.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бухарина М.Ю. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования М. «Академия», 2010.
2. Катаева А.А. Дошкольная олигофренопедагогика: учебник для студентов педагогических вузов / А.А. Катаева, Е.А. Стребелева. – Москва: ТИЦ ВЛАДОС, 1998.
3. Организация специальных образовательных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях: методические организации / отв. ред. С.В. Аляхина – Москва: МГППУ, 2012.
4. Сунцова А.С. Теории и технологии инклюзивного образования: учебное пособие /А.С. Сунцова // Ижевск: Изд-во «Удмуртский университет», 2013.

О.А. Андриянова

РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО ПЕДАГОГА В ИНКЛЮЗИВНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ ПОСРЕДСТВОМ ОРГАНИЗАЦИИ СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ И ДЕТЕЙ

МКУ «Центр социальной помощи семье и детям»

В настоящее время одним из наиболее актуальных направлений деятельности социального педагога является работа не только с детьми с ограниченными возможностями здоровья, но и с семьей воспитывающей такого ребенка.

Ухудшается экологическая обстановка, высокий уровень заболеваемости родителей (особенно матерей), многочисленные психолого-педагогические и медицинские проблемы – все это ведет к увеличению рождаемости детей с ограниченными возможностями здоровья.

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, имеющие отклонения от нормы, которые характеризуются ограничением способности осуществлять самообслуживание, передвижение, ориентацию, общение, контроль над своим поведением, обучение и трудовую деятельность.

К детям с ОВЗ, кроме детей с физическими нарушениями относятся дети с умственной отсталостью, с нарушением слуха, зрения, недоразвитием речи, с ранним детским аутизмом, скомбинированными нарушениями в развитии.

На базе МКУ Центр социальной помощи семье и детям в период с сентября 2017 по конец января 2018г. проходили реабилитацию особенные дети в возрасте с 6 до 14 лет.

В этот период была сформирована группа в которую входили не только дети с ОВЗ, но и их родители. Цель работы группы состояла в обеспечении подготовки детей с ОВЗ к полноценной жизни в обществе, посредством творческой деятельности.

В ходе реализации поставленной цели были решены следующие задачи: Установление доверительных отношений между детьми, родителями и педагогами.

1. Вовлечение родителей в участие в учебно-воспитательный реабилитационный процесс через совместное творчество детей, родителей и педагогов.

3. Создание условий для творческой самореализации детей и родителей.

4. Способствование творческому развитию личности детей.

5. Развитие у детей коммуникативных навыков.

6. Воспитание у детей с ОВЗ волевых качеств - аккуратности, внимательности и терпения.

7. Развитие мелкой моторики рук.

8. Развитие позитивного отношения к жизни, обществу, семье, обучению и труду.

9. Активизация и обогащение воспитательных умений родителей.

Включение родителей в совместное творчество является важным условием развития ребенка с ОВЗ. Уже давно известно, что совместное творчество детей и родителей формирует хорошие доверительные отношения между ними, оказывает положительное влияние на развитие ребенка и приучает его сотрудничать. Творческий процесс стимулирует всестороннее развитие ребенка, совершенствуя его моторные навыки, формирует воображение, раскрывает творческий потенциал. Помимо этого совместная творческая деятельность – это интересное и увлекательное времяпровождение. Ребенок с ОВЗ, участвуя в такой деятельности, может пройти путь от интереса, через приобретение конкретных знаний, умений и навыков, к профессиональному самоопределению и быть успешным и адаптированным в социуме.

При работе с ребенком и семьей, сотрудники Центра акцентировали внимание на следующих принципах:

1. партнерства родителей и педагогов в воспитании детей;

2. единства понимания педагогами и родителями целей и задач воспитания;

3. помощи ребенку, уважения и доверия ему, как со стороны педагогов, так и со стороны родителей;

4. постоянного анализа проводимого реабилитационного процесса.

Формы работы с детьми с ОВЗ и родителями носили групповой и индивидуальный характер.

В сентябре, октябре прошел подготовительный период. Заочное знакомство (в том числе с медицинскими документами) с семьями и детьми. Изучена и подобрана методическая литература по данной теме, с учетом особенностей детей. Создание условий для творческой самореализации детей и родителей.

В ноябре проведена полная диагностика детей и родителей, посредством наблюдения и беседы, с привлечением психологов Центра и выработка единой концепции в работе на ПМПК.

В ноябре при непосредственном участии родителей, воспитывающих детей – инвалидов прошла подготовка к празднику «День Матери». Дети с ОВЗ изготовили открытки и поделки, при участии педагогов подготовили праздничный концерт с участием детей и взрослых, по завершению которого

состоялось чаепитие. Результатом этого этапа работы стало улучшение у детей коммуникативных навыков, дети перестали бояться контактировать между собой, начался процесс развития мелкой моторики рук и развитие волевых качеств - терпения, усидчивости, самоконтроля.

Декабрь месяц прошел под девизом – подготовки к Новогодним праздникам. Творческая деятельность носила практический еженедельный характер. Дети с ОВЗ занимались изготовлением сувениров, подарков для близких людей – пап, дедушек и бабушек. Был проведен мастер-класс: «Подушка для релаксации», «Игольница из фетра», «Новогодняя открытка». Совместная деятельность родителей, детей и педагогов в этом месяце состояла также в украшении группы и способствовала установлению еще более дружеских и теплых отношений между всеми участниками группы.

В январе дети и родители изготавливали поделки, оригами, открытки, по результатам чего была оформлена выставка творческих работ. Это способствовало закреплению навыков социального взаимодействия и раскрытию творческого потенциала детей и родителей.

Несомненно, совместная творческая деятельность сближает ребенка и родителя, учит понимать друг друга, сближает семью, обогащает воспитательные умения родителей, способствует развитию позитивного отношения к жизни, обществу, обучению труду у детей.

Важно, чтобы родители понимали, что Центр помощи семье и детям - это дом, где ребенка любят, понимают и помогают адаптироваться к дальнейшей жизни в обществе. По окончании работы группы все родители отметили положительный эффект от проводимых совместных мероприятий.

Таким образом, опыт совместной работы детей – инвалидов и родителей планируется развивать и продолжать исследования в этом направлении.

УДК 369.54:368.914

А.А. Аристова

РАЗВИТИЕ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ КАК НАПРАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ОТДЕЛЕНИИ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

МКУ СРЦН «Алые паруса»

В отделения дневного пребывания (ОДП) поступают несовершеннолетние разного возраста, уровня психологического и физиологического здоровья. Все эти дети находятся в разных условиях семейного воспитания, причины их

попадания в ОДП также различны. Исходя из этого психологам, работающим в ОДП, необходимо искать универсальные направления коррекции, подходящие для детей любого возраста и уровня развития. Одним из таких направлений является развитие творческих способностей личности, так как оно универсально с точки зрения психокоррекционного воздействия и подходит для людей любого возраста и уровня развития, в том числе для детей с ОВЗ и психическими отклонениями, которые все чаще становятся получателями социальных услуг в отделениях дневного пребывания для несовершеннолетних.

В отделениях дневного пребывания проходят реабилитацию несовершеннолетние с различными формами и степенью социальной дезадаптации, а также несовершеннолетние с девиантным поведением. Все эти дети из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации или социально-опасном положении. В задачи специалистов отделения входят обеспечение социальной реабилитации несовершеннолетних, укрепление психического здоровья, повышение их личностного уровня, а также содействие в развитии творческих, интеллектуальных, физических и иных способностей детей.

Психологическая диагностика несовершеннолетних, прошедших реабилитацию в отделениях дневного пребывания социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, показывает, что большинство из них имеют серьезные нарушения в психоэмоциональной сфере, часты проявления агрессии, неадекватно завышена или, напротив, занижена самооценка, нарушен интеллект. В таких условиях непросто подобрать универсальные методы психологической коррекции. Есть масса методик, направленных на снижение агрессии, на стабилизацию психоэмоционального состояния, на развитие когнитивной и других сфер личности, но очень мало тех, которые бы давали комплексное улучшение психического здоровья. А меж тем специфика работы отделений дневного пребывания несовершеннолетних такова, что ребенок находится там лишь 4-5 часов в день, и за это время необходимо провести с ним реабилитационную работу, причем занимаются этим не только психологи, но и социальные педагоги, воспитатели, педагоги дополнительного образования и другие специалисты. Поэтому подбирать узконаправленные методики психологической работы нерационально с точки зрения временных затрат. В этом плане очень удобно заниматься развитием творческих способностей, так как упражнения на развитие креативности, помимо самого развития творческого потенциала, имеют и массу дополнительных эффектов – улучшают психоэмоциональное состояние, развивают коммуникативные навыки (особенно если это групповая работа), способствуют формированию адекватной самооценки, развивают интеллект.

Еще один немаловажный аспект - это универсальность развития

творческого мышления в возрастном плане: его можно развивать и в 3, и в 14, и в 87 лет. В отделениях дневного пребывания несовершеннолетних мы сталкиваемся с проблемой возрастной неоднородности группы воспитанников – в одном реабилитационном сезоне могут быть собраны дети от 6 до 15 лет. В таких условиях приходится любое коррекционное воздействие адаптировать к особенностям каждого конкретного возраста. Зачастую сделать это весьма сложно и психологу приходится подбирать свои методы работы для каждой возрастной группы отдельно. В этом контексте заниматься развитием творческого мышления значительно легче – любую методику, любое тренинговое упражнение на развитие креативности адаптировать для определенного возраста можно очень легко, усложняя задания для старших детей или, напротив, упрощая их для младших.

Педагоги и психологи, работающие с детьми, в том числе в учреждениях социальной защиты, уже давно обратили внимание на значимость развития творческого мышления детей. Ведь любое творчество - это, прежде всего, способ самовыражения и способ самопознания. Кроме того, это самая, что ни на есть прямая сублимация, когда определенные запретные желания, потребности заменяются, например, художественным, литературным и другими образами, снижая тем самым психическое напряжение.

При осуществлении любого творческого процесса, в том числе чисто мыслительного, не имеющего материального результата в виде созданного предмета, происходит трансформация негативных мыслей и эмоций в созидательные чувства. Творчество помогает расслабиться, отключиться от проблем, зарядиться положительной энергетикой участников, найти единомышленников и друзей.

Большое значение в контексте развития творческих способностей имеет достижение ребенком ощущения «я это могу» - не только и не столько в смысле «я могу петь/рисовать/лепить», а скорее «я могу мыслить иначе, (мой) мир гораздо богаче, чем я его себе представлял». Это ощущение повышает самооценку, самоуважение, делает взгляд на себя, свое место среди других более позитивным - что особенно важно для детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Уже сам переход от репродуктивной (воспроизводящей, шаблонной) деятельности к продуктивной (творческой), уход от позиции потребителя предлагаемых алгоритмов мышления производит переворот в сознании формирующейся личности.

Любая творческая деятельность способствует повышению уровня самоконтроля, развивает сенсомоторные навыки и ассоциативное внимание и память, умение выражать в художественной форме свои мысли и чувства, связанные, в том числе, со значимыми проблемными ситуациями. В результате

решаются такие задачи, как развитие навыков невербальной коммуникации и творческого самовыражения, укрепляется чувство идентичности, развиваются механизмы психологической защиты. Творчество способствует прояснению осознания системы своих отношений, включая отношение к самому себе.

Таким образом, развитие творческих способностей – одно из наиболее удобных направлений работы для психологов в отделении дневного пребывания. Оно оказывает коррекционное воздействие на аффективно-волевую и познавательную сферы личности несовершеннолетнего, позволяет корректировать межличностные отношения и поведенческие аспекты, способствует гармоничному развитию личности ребенка в целом. Развитие творческого потенциала подходит как для индивидуальной, так и для групповой коррекции, в том числе для коррекции детско-родительских отношений. Развивать творческие способности можно в любом возрасте, у детей с разным уровнем психического и физического развития, в том числе направление хорошо подходит для детей с ОВЗ и психическими отклонениями.

УДК 37.1174

Б.С. Александрова, Е.В. Эльцер

ДОМАШНЕЕ ВИЗИТИРОВАНИЕ И ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕМЬЯМИ, ИМЕЮЩИМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

МКУ СРЦН «Уютный дом»

В Муниципальном казенном учреждении Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Уютный дом» успешно реализуется программа социализации и адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья «Добрый друг». Основная форма работы – *домашнее визитирование*, которое дает возможность наблюдать семью с «маломобильным» ребенком в ее естественных условиях, позволяет устанавливать взаимодействие на разных этапах реабилитационного процесса, своевременно выявлять проблемные ситуации, оказывать помощь. *Домашнее визитирование* позволяет максимально удовлетворить потребности «особых» детей, обеспечить им равные со всеми возможности и защитить их права.

В работу службы домашнего визитирования включены психологи, музыкальный руководитель, инструкторы по труду, инструктор по физической культуре. В перечень услуг, оказываемых службой *домашнего визитирования* детям-инвалидам и членам их семей, входят виды социальных услуг:

психологические, педагогические.

Психологическая помощь играет очень важную роль в жизни ребенка-инвалида и его семьи. Она направлена на реализацию следующей цели – получение ребенком квалифицированной помощи психолога путем индивидуального развития для успешной адаптации и реабилитации ребенка в социуме, а также социально-психологическое содействие его семье.

Основными целями работы психологов с детьми с ограниченными возможностями здоровья в рамках психологической помощи семьям являются:

- коррекция нарушений в эмоционально-волевой, коммуникативной и личностных сферах;
- формирование эмоционально-теплых отношений детей к их родителям и другим близким;
- развитие у детей адекватной установки на доброжелательное восприятие окружающего мира;
- формирование нравственных установок и адекватных поведенческих навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья.

Существует множество методов и форм психологической работы, которые помогают успешно интегрировать семью в общество.

Коррекция эмоционально-личностных особенностей и поведенческих девиаций у детей с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с помощью известных приемов игротерапии, песочной терапии, изотерапии, работы с пластилином и соленым тестом, сказкотерапии в индивидуальной форме. В случае необходимости занятия организуются в присутствии родителей.

Работа психолога с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями организма, включает два блока: «Работу с ребенком через арттерапию» и «Работу с родителями детей-инвалидов».

Блок I содержит 5 разделов: «Волшебные краски», «Живой песок», «Пластичные ручки», «В гостях у сказки», «Веселые прищепки».

– «Волшебные краски» (изотерапия, цветотерапия). Цель: познание ребенком окружающего мира благодаря воздействию и изучению цветов.

– Все дети любят рисовать, кто-то берет для этого карандаши, кто-то фломастеры, а некоторые рисуют исключительно красками. И ничего удивительного в предпочтениях детей нет, потому что каждый из них видит мир по-своему и осваивает те методы, которые ему ближе и понятнее. Это также касается рисунков.

– Психологи на основании рисунка ребенка делают выводы об его эмоциональном состоянии, о психологической составляющей. Так, некоторые родители замечают, что их ребенок в определенный момент начинает рисовать исключительно только темными цветами. Это говорит о том, что его состояние,

в первую очередь моральное и психологическое, напряженное, что его что-то беспокоит. И очень важно узнать, что именно.

– В процессе обучения и прохождения терапии, улучшение состояния ребенка становится заметно по его же рисункам. Так, если ребенок стал применять светлые или яркие цвета, постепенно заменять темное на яркое, то это говорит о правильности выбранного направления.

– «Живой песок» (песочная терапия). Цель: развитие воображения, улучшение мелкой моторики.

– Совсем недавно стала применяться терапия песком, которая очень нравится детям.

– Психологи во время занятий с песком по действиям, по поведению ребенка обращают внимание на его психологическое состояние.

– «Пластичные ручки» (работа с пластилином, соленым тестом). *Цель:* развитие у ребенка творческих способностей и логического мышления; коррекция психоэмоционального состояния.

– Упомянутый материал хорошо продавливается даже под небольшим усилием. В отличие от рисования, где рисунок нельзя исправить, поделку из обработанной глины можно в любой момент исправить. В свою очередь это хорошо влияет на психику ребенка, ведь в этом случае он не боится сделать ошибку.

– «В гостях у сказки» (сказкотерапия). Цель: привитие ребенку нравственных качеств через героев книжек, на их примере, на их поступках.

– Практически все родители знают, насколько важно читать детям сказки, потому что из них он может познать нормы поведения, сравнить их с чем-то и т.д. Сказкотерапия включает в себя не только чтение книг, но также и обсуждение смысла, героев и их поступков. К тому же, психологи предлагают детям самим придумывать сказки, давая им одного или двух героев. А так как детки очень любят сочинять, такие сеансы приходятся им по душе.

– В зависимости от того, что делают персонажи рассказа, куда они попадают, как себя ведут, психолог делает вывод об общем состоянии ребенка, и в случае рождения каких-то проблем при помощи сказок помогает ему.

– Например, непослушным детям придумывают сказки, в которых при хорошем поведении их хвалят, обнимают и т.д. Именно на это реагируют дети, потому что они хотят быть лучшими и хорошими, видеть к себе больше внимания. Правда, не все умеют добиваться его хорошими методами. А на примере сказочных героев, сделать это просто.

– «Веселые прищепки» (игротерапия). Цель: развитие тонкой моторики кистей и пальцев рук; развитие воображения; стимуляция речевой

активности; закрепление сенсорных навыков и пространственных представлений.

– В работе используются бельевые прищепки разного цвета и размера. На занятиях и во время свободных игр детей прищепки «превращаются» в различных животных птиц, помогая развивать мелкую моторику рук, закреплять сенсорные навыки и пространственные представления, развивать коммуникативную функцию речи, воображение.

– Безусловно, главная цель использования прищепок – это развитие тонких движений пальцев рук.

– Чтобы использованный вид тренинга пальцев не был скучным и утомительным, действия с прищепками озвучиваются веселыми стихотворными текстами, игровыми приемами, а также в разыгрывании сценок.

– Психокоррекционные занятия проводятся в атмосфере доверия, что позволяет реализовать большую по сравнению с повседневным общением интенсивность обратной связи между психологом и ребенком-инвалидом.

Блок II «Работа с родителями детей-инвалидов» преследует цели:

– Обучение матери специальным коррекционным и методическим приемам, необходимым для проведения занятий с ребенком в домашних условиях;

– Обучение матери специальным воспитательным приемам, необходимым для коррекции личности ребенка;

– Коррекция внутреннего психологического состояния матери;

– Коррекция взаимоотношений между матерью и ее ребенком.

Индивидуальная форма работы осуществляется в виде диагностического исследования психологических особенностей родителей, бесед, консультаций, а также последующих индивидуальных занятий.

Индивидуальные занятия позволяют психологу ознакомиться с историей жизни родителя, выявить с помощью наблюдения некоторые особенности его характера, определить проблемы, которые существуют в данной семье, предложить помощь (в виде обучения некоторым приемам и формам поведения, которые могут помочь в трудных жизненных ситуациях, связанных с проблемами ребенка).

За полугодовой период функционирования службы **домашнего визитирования** можно отметить положительную динамику в процессе работы с семьями: дети охотно идут на контакт, включаются в игровое взаимодействие, активно исследуют предложенный игровой материал, манипулируют им, выполняют простые просьбы психологов.

Родители активно вовлекаются в данный процесс, выполняют рекомендации специалистов, направленные на повышение педагогической

компетенции родителей, формирование у них умений и навыков в воспитании и развитии детей с ограниченными возможностями в домашних условиях, в быту. Для закрепления и отработки когнитивных, моторных навыков специалисты оставляют игровой развивающий материал, предназначенный для временного пользования в рамках новой услуги Игротеки, с помощью которого родители самостоятельно организуют совместную досуговую деятельность с ребенком.

Родители отмечают, что это благотворно влияет на процесс развития детей, отмечают динамику в речевом, познавательном, двигательном, эмоционально-волевом развитии детей.

Результатом прилагаемых усилий явилось улучшение психического и психологического здоровья членов семей, воспитывающих детей-инвалидов, повышение родительской компетентности, укрепление семейных связей.

В настоящее время служба *домашнего визитирования* развивается, и ее услугами могут воспользоваться семьи, имеющие детей с ограниченными возможностями, не посещающие учреждения социальной защиты и образовательные учреждения города.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Арт-терапия / сост. и общ. ред. А.И. Копытина. СПб.: Питер, 2001.– с. 320.
2. Карцева Л.В. Психология и педагогика социальной работы с семьей. Учебное пособие. – 2-е изд. – М.: «Дашков и К», 2010. – с. 224.

УДК 37

Е.Ю. Антоновская

ПРИМЕНЕНИЕ ИНТЕРАКТИВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ

МКОУ «Специальная школа № 106»

«Концепции модернизации российского образования» к современной образовательной организации предъявляют требования, определяющие современное качество образования, среди которых – применение инновационных технологий.

Современный учитель, готовясь к уроку, должен быть обеспокоен не тем, как преподнести готовые знания, а как организовать познавательную деятельность обучающихся. В этом и есть суть вопроса повышения качества образования и качества знаний.

Интерактивные технологии – это такая организация деятельности, при которой обучающимся с ОВЗ невозможно не участвовать в коллективном, взаимодополняющем, основанном на взаимодействии всех участников, процессе обучающего познания. Основополагающее ядро интерактивного обучения состоит в том, что учебный процесс организуется таким образом, что практически все обучающиеся оказываются вовлеченными в процесс познания, имеют возможность анализировать то, что они знают и умеют.

Персональный компьютер является помощником в учебной деятельности, даёт толчок к саморазвитию, самообразованию обучающихся с ОВЗ: поиск нужной информации, совершенствование грамотности, подготовка компьютерной презентации по заданной теме и т.д.

Интерактивные технологии на уроках: повышают интерес к изучаемым предметам, активизируют познавательную деятельность, развивают творческий потенциал, позволяют эффективно организовать групповую и самостоятельную работу, осуществляют индивидуально-дифференцированный подход в обучении, способствуют совершенствованию практических умений и навыков, обеспечивают надёжность и объективность оценки знаний, повышают эффективность обучения, качество образования, включают в современное информационное пространство, способствуют самореализации и саморазвитию личности.

При обучении русскому языку и литературе интерактивные технологии используются для:

- закрепления знаний, умений, навыков – совершенствование орфографических и пунктуационных умений и навыков при выполнении тренировочных заданий;
- обобщающего повторения – использование разнообразного иллюстративного материала: таблицы, схемы, алгоритмы по теории языка, орфографии и пунктуации;
- сопровождения открытия новых знаний – сведения о языке, выдержки из работ лингвистов, словарные статьи; контроля уровня обученности – разные виды тестов, диктантов.

При организации урока с использованием интерактивных технологий необходимо планировать как фронтальную, так и самостоятельную работу, где сочетаются задания на компьютере с обсуждением материала.

На уроках русского языка и литературы успешно применяются следующие варианты интерактивных технологий: обучающие программы-тренажеры, тексты изложений, электронные конспекты уроков с анимацией, речью диктора, мультимедийными эффектами. Полезно предлагать обучающимся с ОВЗ задания творческого характера: написание сочинений, оформление иллюстраций, работа

с различными видами статей, составление кроссвордов, придумывание сказок и рассказов. На уроках закрепления изученного материала целесообразно проводить различные игры с использованием компьютера и проектора. Открытие новых знаний интересно проходит в сопровождении презентаций и видеофрагментов.

При компьютерной демонстрации мультимедийного урока или отдельной его части деятельность учителя заключается в управлении темпом подачи материала, акцентировании внимания обучающихся с ОВЗ на наиболее важных моментах, повторении и разъяснении непонятных вопросов. Использование на уроках интерактивных технологий решает не только задачи развивающего обучения и подготовки обучающихся, умеющих применять новые технологии в своей деятельности, но и специальные практические задачи, отмеченные в программах по русскому языку и литературе. Всё это способствует формированию всесторонне развитой личности.

Инновационные образовательные технологии прочно входят в нашу жизнь. Внедрение таких новаций на уроках русского языка и литературы требуют осторожности и продуманности, поскольку эти предметы имеют свою особую специфику. Нужно помнить, что не всегда имеется положительный результат от применения технических и технологических средств в процессе образования с точки зрения воспитательного эффекта. Главное в этом деле не потерять ответственность учителя за формирование мировоззренческих установок обучающихся с ОВЗ, духовную и нравственную составляющую образовательного процесса, которая возможна только на уровне взаимодействия учителя и обучающегося.

В педагогическом процессе личность учителя была и остается тем уникальным фактором, без которого невозможно достижение успеха. Эффективность той или другой технологии во многом зависит от того, кто конкретно будет воплощать данные подходы в педагогической практике. Потому и должна быть разработана своеобразная палитра педагогических технологий, чтобы учитель мог реализовать ту, которая более всего соответствует его личности, его индивидуальности с учетом основной задачи образования и социального заказа общества.

Современное информационное общество предъявляет высокие требования в отношении усвоения учебного материала, в связи с чем резко возрастают перегрузки обучающихся и снижается мотивация учения.

Технология обучения в сотрудничестве на уроках русского языка и литературы относится к технологиям гуманистического направления в методике. Основная идея этой технологии – создать условия для активной совместной учебной деятельности обучающихся с ОВЗ в разных учебных ситуациях.

Обучающиеся разные – одни быстро осваивают объяснения учителя, легко овладевают лексическим материалом, коммуникативными умениями, другим требуется не только значительно больше времени на осмысление материала, но и дополнительные примеры, разъяснения. Такие обучающиеся с ОВЗ, как правило, стесняются задавать вопросы при всем классе, а подчас просто и не осознают, что конкретно они не понимают, не могут сформулировать правильно вопрос. Если в таких случаях объединить обучающихся в небольшие группы (по 3-4 человека) и дать им одно общее задание, оговорив роль каждого участника группы в выполнении этого задания, то возникает ситуация, при которой каждый отвечает не только за результат своей работы (что часто оставляет его равнодушным), но и, что особенно важно, за результат всей группы. Поэтому «слабые» обучающиеся стараются выяснить у «сильных» все непонятые им вопросы, а те заинтересованы в том, чтобы все члены группы досконально разобрались в материале. Таким образом, совместными усилиями ликвидируются пробелы. Это общая идея обучения в сотрудничестве.

Следует отметить, что недостаточно сформировать группы и дать им соответствующее задание. Суть как раз и состоит в том, чтобы обучающиеся захотели сами приобретать знания. Совместная работа как раз и дает прекрасный стимул для познавательной и коммуникативной деятельности, поскольку в этом случае всегда можно рассчитывать на помощь со стороны одноклассников. Учитель может уделить значительно больше внимания отдельным обучающимся с ОВЗ, поскольку все заняты делом.

Этот вид технологии можно использовать при изучении темы «Имена существительные, которые имеют форму только единственного числа»: обучающимся с ОВЗ дается задание – разделиться на три группы и подобрать слова, имеющие форму только единственного числа: 1 группа – названия групп людей; 2 группа – названия веществ; 3 группа – названия качеств, действий.

В каждой группе должны находиться обучающиеся с разным уровнем подготовки. Так как от работы каждого будет зависеть оценка группы, все участники будут пытаться выполнить задание верно. Таким образом, в выполнении этого задания будет задействован каждый обучающийся с ОВЗ.

При использовании интерактивных технологий на уроках русского языка и литературы происходит формирование не только метапредметных, предметных, но личностных компетенций, что позволяет в полной мере реализовать технологии развивающего обучения, основной базой которого, согласно федеральному государственному образовательному стандарту основного общего образования, является обогащение словарного состава обучающихся с ОВЗ.

Таким образом, можно сделать вывод, что использование современных инновационных образовательных технологий, методов, приемов – это объективная необходимость и условие достижения высокого качества современного образования.

УДК 37

Н.А. Антоновский

СОТРУДНИЧЕСТВО С РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ) ОБУЧАЮЩИХСЯ В УСЛОВИЯХ СЕЛЬСКОЙ ШКОЛЫ

МБОУ «Загорская СОШ»

В настоящее время одной из важнейших задач повышения эффективности образовательного процесса является взаимодействие школы, семьи и общественности.

Ломка традиционных ценностей, рост наркомании и алкоголизма, резкая дифференциация доходов, высокий уровень безработицы, коммерциализация сфер здравоохранения, культуры и образования оказывает негативное влияние на формирование положительного имиджа современного общества. Все это существенно влияет на взаимоотношение между детьми и родителями (законными представителями), снижает роль семьи как социального института.

Воспитание гармонично развитой личности – забота каждого здравомыслящего человека. Этот процесс должен осуществляться на всех уровнях: семья – школа – общество.

Снижение статуса современной российской семьи связано с изменением социального фона и медленной адаптацией к новым экономическим условиям:

- низкий жизненный уровень;
- низкий уровень коммуникативных навыков;
- низкая культура общения;
- проявление асоциального поведения;
- высокий уровень преступности;
- увеличение безнадзорности.

Анализ состояния семей обучающихся МБОУ «Загорская СОШ» (образовательное учреждение является площадкой дистанционного обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья новокузнецкого муниципального района) позволяет сделать вывод, что существенно изменилась сфера занятости родителей (законных представителей). Большая часть из них

работает в негосударственных структурах. С одной стороны, данный факт позволяет усилить контроль состояния здоровья, повысить роль воспитания, образования и развития своих детей. С другой стороны, происходит сужение круга общения и сферы интересов, что является одной из причин потери родительского авторитета. К сожалению, дети всё реже обращаются к ним за советом. Всё чаще эту роль берет на себя сверстник или взрослый, более значимый, чем собственные родители (законные представители).

Сотрудничество классного руководителя с семьями обучающихся является приоритетным направлением работы нашего образовательного учреждения. Доброжелательная атмосфера в классном коллективе способствует стабильному психоэмоциональному состоянию обучающихся.

Классный руководитель работает над решением следующих задач:

- гуманизация образовательного процесса;
- активизация сотрудничества с семьями обучающихся;
- разработка совместных программ с родителями (законными представителями);
- повышение роли семьи в реализации прав детей на образование;
- создание условий для творческой самореализации классного коллектива;
- расширение сферы участия родителей (законных представителей) в организации жизни классного коллектива.

Взаимодействие классного руководителя, обучающихся и родителей (законных представителей) направлено на создание единого образовательного пространства через проведение индивидуальных и коллективных форм работы: беседа, родительское собрание, лекторий, тренинг, дискуссия, консультация. Данные мероприятия имеют практический характер, разбираются конкретные ситуации, а не констатируются ошибки и неудачи.

Презентация опыта семейного воспитания проводится с привлечением различных структур и общественных организаций: администрации образовательного учреждения, органов социальной защиты, учреждений дополнительного образования, культуры и спорта.

Образовательный процесс сам по себе не формирует личность. Именно в семье должно уделяться внимание нравственным ценностям, формированию здорового образа жизни. Развитие личности, забота о здоровье, создание атмосферы доверия и успеха в совместном творчестве – один из путей повышения эффективности образовательного процесса.

Вырастить и воспитать достойное поколение можно только общими усилиями. Возникающие проблемы необходимо решать без ущемления

интересов сторон для достижения более высоких результатов. Общность интересов способствует установлению партнерских отношений между классным руководителем и семьей путем проведения совместных мероприятий.

Классные руководители в сотрудничестве с социальным педагогом изучают психологический климат в семье, взаимоотношения детей и родителей (законных представителей); защищают интересы и права обучающихся. В результате реализуется функция родительского просвещения и корректировка семейного воспитания.

Основные направления работы классного руководителя с семьями обучающихся:

- составление характеристик семей;
- проведение социальной диагностики;
- применение оптимальных форм и методов работы;
- организация совместной общественно значимой деятельности;
- оказание помощи в формировании нравственных ценностей, социального опыта, коммуникативных навыков, компетенций, профессиональных намерений обучающихся;
- создание условий для обеспечения прав родителей (законных представителей).

Важнейшей формой сотрудничества с семьями обучающихся является беседа, которая может носить ознакомительный характер, способствовать созданию доверительной атмосферы, благоприятного микроклимата, предупреждению конфликтных ситуаций, выявлению трудных точек соприкосновения, налаживанию взаимоотношений между педагогическими работниками и родителями (законными представителями).

В каждом классном коллективе есть семьи, которые переживают одну и ту же проблему, испытывают идентичные трудности личностного характера. С целью оказания помощи родителям (законным представителям) в решении той или иной проблемы проводятся тематические лектории, индивидуальные консультации.

Родительский актив является опорой классного руководителя в подготовке родительских собраний. Данное сотрудничество позволяет успешно решать вопросы воспитания, социализации и профориентации обучающихся, в том числе и детей с ограниченными возможностями здоровья (данная категория в основном обучается дистанционно и на дому).

Таким образом, взаимодействие классного руководителя с семьями обучающихся способствует воспитанию подрастающего поколения, способного на осознанный выбор жизненной позиции.

МУЗЕЙ ИСТОРИИ СИБГИУ – МУЗЕЙ ДЛЯ ВСЕХ!

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный индустриальный университет»

В 2017 г. Российский комитет Международного совета музеев (ИКОМ России) приступил к реализации проекта «Инклюзивный музей». Миссия проекта заключается в развитии лучших практик социализации и творческой реабилитации людей, особенно детей, с инвалидностью музейными средствами, а также в формировании в музеях доступной среды [2]. Проектом заинтересовались разные типы музеев, в том числе учебные музеи, которые существуют при различных учебных заведениях.

Создание Музея истории СибГИУ (ранее Сибирский институт черных металлов – СИЧМ, Сибирский металлургический институт – СМИ, Сибирская государственная горно-металлургическая академия - СибГГМА) началось в 1972 году, когда студенты Сибирского металлургического института, под руководством старшего преподавателя кафедры истории КПСС Александра Бенциановича (Борисовича) Берлина, создали клуб «Поиск». Как участники Всесоюзного похода комсомольцев и молодежи по местам боевой и трудовой славы советского народа, объявленного в честь 30-летия Победы в Великой Отечественной войне, они встречались с ветеранами войны и труда. Собирая материалы, фотографии и документы о студентах, выпускниках, ученых и работниках СМИ – участниках ВОВ и трудового фронта, вели активную переписку.

8 мая 1975 года произошло торжественное открытие первого зала Музея боевой и трудовой славы Сибирского металлургического института (СМИ). В первом выставочном зале музея располагается экспозиция, посвященная истории становления и развития вуза (СИЧМ-СМИ-СибГГМА-СибГИУ) с начала 30-х гг. XX в. – до XXI в.

18 мая 1984 года Министерством культуры РСФСР музею боевой и трудовой славы Сибирского металлургического института им. Серго Орджоникидзе присвоено Почетное звание «Народный музей».

8 мая 1985 года произошло открытие второго зала музея, в котором представлены стенды факультетов вуза, ветеранов труда, научно-технической библиотеки, известных выпускников вуза и преподавательской деятельности за рубежом.

Музей истории СибГИУ проводит экскурсионную работу для школьников, учащихся гимназий, лицеев и колледжей города Новокузнецка и других городов Кемеровской области. В музее могут быть использованы различные формы воплощения проекта «Инклюзивный музей». Они должны быть комплексными, включать в себя различные компоненты музейной педагогики, такие как: исследовательский, познавательный, творческий, коммуникативный и практический.

Основными формами культурно-образовательной работы с посетителями могут быть:

- теоретические (лекции, беседы, экскурсии, в том числе театрализованные, самостоятельные (без экскурсовода) по путеводителю с вопросами, творческими заданиями, творческие вечера, встречи с учеными СибГИУ, викторины, олимпиады, квесты и др.);
- практические (мастер-классы, творческие кружки, клубы, ролевые игры и др.).

Современный опыт музейной деятельности демонстрирует, что в каждой из этих форм можно активно использовать инклюзивную составляющую, благодаря чему музей становится не только институтом социальной памяти – классическим «храмом муз», собранием предметов старины, но и доступным культурно-образовательным феноменом, стимулирующим участие людей с инвалидностью в духовной жизни города Новокузнецка.

В музее истории СибГИУ посетители могут осваивать предметную среду и социальную действительность путем непосредственного соприкосновения и взаимодействия. Для целевой аудитории проекта «Инклюзивный музей» необходимо создать экспозиции из предметов, доступных для тактильного восприятия. Музейные экспонаты можно распечатывать на 3Д принтере в Центре прототипирования и аддитивных технологий «Форма», который находится в СибГИУ. 3Д принтер способен создать объёмные модели технических, строительных конструкций, например, макет доменной печи, чтобы посетители могли видеть их устройство и исследовать принципы функционирования. Главным критерием ценности музейного экспоната является его способность расширить представление посетителей о направлениях подготовки бакалавров, специалистов и магистров в СибГИУ.

В музее истории СибГИУ можно реализовать идею погружения в определенную историческую реальность, культурный контекст. Здесь большое значение придается не только образовательной, но и музейной ценности коллекций. Этой цели служат реализованные выставки, например, «Металлургия: графика и живопись», «Театральная жизнь. Петр Шуварилов», «Наши боевые ветераны». В результате создается основа для возникновения у

посетителя ощущения личной причастности к явлениям элитарной, «высокой» культуры.

В музее истории СибГИУ ключевым для характеристики его деятельности должен быть девиз: «Поиск - Открытие - Творчество». В музее не следует пользоваться надписью «Руками не трогать!», экспонаты надо давать трогать, так как посетители только то и «видят» по-настоящему, что им дали в руки, поскольку воспринимают действительность через моторные процессы, а не оптические [1, С. 122].

Музей истории СибГИУ должен «подойти к посетителям», чтобы они загорелись желанием увидеть, услышать, попробовать, а также совершить собственные открытия и что-нибудь сделать своими руками.

Обобщение результатов музейной работы наглядно иллюстрирует, что наиболее эффективными и в то же время востребованными посетителями являются следующие формы музейной деятельности.

Во-первых, **экскурсия** является одной из тех традиционных форм, с которой начиналось становление культурно-образовательной деятельности музея истории СибГИУ.

Наибольший интерес у посетителей вызывают экскурсии с элементами игры (музейный квест «Ключ от университета») и творческими заданиями; экскурсии, направленные на презентацию одного экспоната, которые помогают глубоко и всесторонне познакомиться с тем или иным музейным предметом; интерактивные экскурсии с загадками; заполнение музейных словарей (в которых представлены рисунки, коллажи, аппликации и т. п.).

Во-вторых, **музейные занятия**. Например, занятие «Боевая слава» проводятся занятия «Письма с фронта» и «Книга памяти». На занятии «Письма с фронта» посетители знакомятся с подлинными письмами фронтовиков, а затем сами пишут письма родственникам, сверстникам или безымянным адресатам. В этих письмах они пытаются отразить те чувства, мысли, которые возникают у человека в трудные, переломные моменты его жизни. Занятие «Книга памяти» предполагает работу с Книгой памяти Кемеровской области, в которую занесены фамилии студентов и преподавателей университета, погибших в годы Великой Отечественной войны. Изучая Книгу памяти, посетители находят своих однофамильцев, а возможно, и родственников, и пытаются выстроить, восстановить (совместно с музейным педагогом) историю своей семьи (историю своей жизни), что способствует формированию у них чувства гордости за своих предков, сопричастности к их подвигу, самоуважения.

В-третьих, очень востребованной формой являются **мастер-классы (практические занятия)** по изготовлению изделий из бересты, кружевоплетению, пошиву народных кукол и др., которые проходят на базе

Управления международной деятельностью и центра китайского языка и культуры СибГИУ. Процесс работы на практических занятиях развивает воображение и творческие способности посетителей; прививает умение воплощать свои идеи и замыслы в конкретных изделиях и реализовать собственные творческие планы, расширяя круг общих интересов, гармонизируя внутригрупповые отношения

В-четвертых, особый интерес у посетителей вызывают **народные праздники**. Теоретические азы сущности народных праздников посетители могут получить на лекциях по дисциплине «Культурология» (темы: «Место и роль России в мировой культуре»; «Фестиваль национальных культур»), а практические навыки с песнями, танцами и традиционным чаепитием в культурном центре СибГИУ. Привлекательность музейного праздника заключается в неформальной атмосфере, в эффекте личной причастности, соучастия в происходящем благодаря театрализации, игре, непосредственному общению с «персонажами» праздничного действия, применению особой атрибутики. Особенность праздника состоит еще и в том, что он как бы раздвигает границы музея, ибо музейное значение приобретают духовные традиции народа, мастерство, обряды и ритуалы, национальное искусство, сохранению и возрождению которых служит праздник.

Обобщая все вышесказанное, можно утверждать, что музей истории СибГИУ располагает богатым социально-воспитательным потенциалом и позволяет осуществлять организованную познавательную, культурно-досуговую, творческую деятельность; создает благоприятные условия для осуществления патриотического, духовно-нравственного, эстетического воспитания; строит безбарьерную среду, уделяя внимание посетителям с особенностями ментального развития и интеграции их в общество.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Макеева И.А. Использование интерактивных методов музейной деятельности в гражданском воспитании детей-сирот (из опыта работы) // Вестник Томского государственного университета. 2013. № 366. – с. 121-125.
2. Проект «Инклюзивный музей» [Электронный ресурс].- <http://icom-russia.com/data/proekty/proekt-inklyuzivnyy-muzey/>

Е. А. Белова, Е.А. Бакарченко

РАЗВИТИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ С ОВЗ, ИЛИ «УМЕНИЕ ЗАДАВАТЬ ВОПРОСЫ»

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №6»

Исследовательская деятельность стала обязательной при введении в обучение ФГОС. Но не все дети могут участвовать в этой деятельности в силу разных причин. Дети с ОВЗ, закончив коррекционные классы начальной школы, переходят в общеобразовательные классы, где основной деятельностью выступает исследование. Если учащиеся с ОВЗ не могут освоить всю исследовательскую деятельность, то их нужно научить хотя бы одному умению.

Цель: апробировать методику Савенкова А.И. «Развитие умения задавать вопросы» на детях с ОВЗ.

Дети с ОВЗ имеют очень сложные диагнозы, которые ограничивают их умственные и физические способности. Домашнее задание они выполняют с помощью родителей, классные задания с помощью учителя. Для детей с ОВЗ важен отработанный алгоритм действий, все новые действия учащиеся осваивают медленно. А как писал Савенков, «работая с детьми над их проектами, мы ориентируем их не просто на поиск некоего нового знания, а на решение реальных, вставших перед ними проблем». Детям в этом случае постоянно приходится учитывать массу обстоятельств, нередко находящихся далеко за пределами задачи поиска истины.

Разработка проекта - обычно дело творческое, но зависит это творчество от многих внешних обстоятельств, часто никак не связанных с задачами бескорыстного поиска истины».

Внешние обстоятельства особенных детей таковы, что родители не заинтересованы в той мере, в какой хотелось бы, чтобы вместе с ребенком после уроков заниматься дополнительным творчеством, поиском информации. Мы вместе с детьми и их родителями радуемся малейшему их достижению. Поэтому исследовательская деятельность в том виде, которая доступна здоровым детям, нашим не доступна.

Из всех умений легче всего детям моего класса дается **умение задавать вопросы.**

Автор статьи пробовала вводить методики, направленные **на умение видеть проблему**, но из-за того, что у детей речевой диагноз, у них скудный словарный запас, агромматизмы в речи, им было сложно работать с текстом и составлять рассказы. Составление рассказов от имени животных и предметов

заканчивалось составлением нераспространенных предложений и перечислением действий, которые совершает предмет или животное.

Остановившись на *умении задавать вопросы*, мы вспомнили игру «Найди загаданное слово». Ребята задавали простые условные вопросы, перечисляя предметы, которые могут лежать в мешочке (Это ручка, это игрушка и т.д.). Был введен план, по которому можно узнать о предмете то, что хотим: форма, размер, цвет, мягкий или твердый, предназначение предмета.

На следующий урок дети дублировали те вопросы, которые задавались на прошлом занятии.

Упражнение: «Вопросы домашним животным» вызвало более яркие эмоции, так как у детей у всех есть кошки, и они непосредственно общаются с ними.

Вопросы были самостоятельные и интересные только у двоих ребят. (Зачем ты мнешь одеяло, перед тем как лечь спать; почему ты спишь только со мной; кто тебя научил ловить мышей; как ты видишь в темноте?). Остальные собирали чужие мысли, перефразируя заданные вопросы.

Это же упражнение, только задавая нам вопросы от имени домашнего животного, дети выполняли в игровой обстановке, перебивая друг друга и задавая очень много простых неопределенных вопросов (почему вы меня не моете; зачем вы меня кидаете в подпол; почему редко даете мясо?).

При изучении темы «Время глаголов» в урок было включено упражнение «Вопросы машине времени». С помощью этого упражнения дети поняли, что такое настоящее, прошедшее и будущее время, но вопросы прошлому и настоящему задать не смогли, пока не было перефразировано упражнение: задать вопрос в прошлое: встретив своих родителей маленькими, какой вопрос вы им зададите? (Что вы делаете, что едите, что любите?). Вопросы задавались все подряд. Особенность этих детей, отвечая на вопрос учителя, учащиеся с ОВЗ не обдумывают ответы и вопросы, а отвечают все, что придет в голову.

А вот вопросы в будущее были более оригинальные и безусловные. В основном они касались технического процесса (правда, что у вас машины летают, а за вас делают уроки роботы...?)

Выбранное умение «задавать вопросы», конечно можно развить у небольшой группы детей класса, но на это потребуется больше времени и индивидуального подхода.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Савенков А.И. Методика исследовательского обучения младших школьников. - Самара: Издательство «Учебная литература», 2004. – с. 80.

О.П. Бабицкая

СОЦИАЛИЗАЦИЯ КРЕАТИВНОЙ ЛИЧНОСТИ

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный индустриальный университет»

Включение индивида в конкретную систему социальных отношений есть социальное действие. Социальное действие – это такое действие индивида, которое имеет значение для других людей (Вебер). Люди воспринимают действие, следовательно, они тоже действуют. От реципиента можно ожидать ответного действия, следовательно, социальное действие – это всегда взаимодействие [4, с.70].

Выбор личности Дюбюффе обусловлен его колоссальной инновационной деятельностью. Жан очень рано, еще в юности, посвящает себя живописи, пробует свои силы в литературе и музыке. В 41 год Дюбюффе, наконец, решает окончательно посвятить себя только живописи. Он открывает «сырое искусство» («art-brut»). «Сырое искусство» – это новые объекты исследования, ведущие к новой методологии и новому мировоззрению. Через 25 лет Дюбюффе делает новое «открытие», создает пенополистирол. Из этой новой «глины», с помощью подогретых инструментов он смело ваяет монументальные формы, чтобы сделать плоскую манеру «hourloupe» объемной. Его оригинальным идеям нет конца. В его творчестве явно выражены элементы научного творчества. Это – проблемное, поисковое и порождающее, т.к его цели и задачи связаны с познанием и преобразованием мира[2].

Правомерность рассмотрения творчества в контексте социализации личности определяется и тем очевидным обстоятельством, что творчество является важнейшим инструментом познания и преобразования мира. Именно благодаря творчеству человек открывает новые горизонты научного знания, уточняет свои представления об окружающей действительности, преобразует ее и самого себя. По Бердяеву Н.Н. «человек оправдывает свою жизнь творчеством» [1, с.61-62].

Произведения Дюбюффе дают наглядное представление о непростом творческом пути этого ниспровергателя авторитетов.

Творчество архиважно не только для максимальной социальной адаптации индивида, но и для самого общества, для конкретного социума, претерпевающего трансформацию под воздействием творчества многих творческих личностей.

В Философском словаре как раз можно найти важные подходы к проблеме творчества и социализации индивида: «мера социализации каждого отдельного

человека индивидуальна: она тем значительнее, чем выше его социальная активность, потребность в творчестве и развитии своих способностей» [6, с.441]. Уже в 17 лет Дюбюффе учится в академии Жюлиана, где общается с пионерами авангарда Р.Дюфи, А. Массоном, М.Джакобом, Т.Тцара, Ф. Леже, Ж. Гри.

В Большом энциклопедическом словаре «социализация – процесс усвоения человеческим индивидом определённой системы знаний, норм и ценностей, позволяющих ему функционировать в качестве полноправного члена общества; включает как целенаправленное воздействие на личность (воспитание), так и стихийные, спонтанные процессы, влияющие на его формирование» [3]. Влияние социальной среды, ее мировоззрение стало рано сказываться на личности Дюбюффе, его творчестве, направлении креативной деятельности, изменении его интересов. Так, махровый академизм учебного процесса академии хорошо поспособствовал общей нелюбви к традиционному искусству в рядах авангардистов под влиянием социальной среды и творческого климата художников, поэтов. В этом видится процесс взаимодействия, восприятия этой среды. Следствием этого взаимодействия можно считать следующие поступки Дюбюффе. Обескураженный он уничтожает большую часть своих картин, забрасывает живопись и отправляется сначала в Буэнос-Айрес, а затем занимается семейным бизнесом – продажей вина. По возвращении в Париж, который становится столицей абстрактного искусства, Дюбюффе стремится к народной культуре «простого человека». Он начинает изготавливать марионетки, маски, увлекается аккордеоном.

Дюбюффе можно назвать интеллектуалом, он много пишет и читает, его любимые авторы А. Мишо, Р. Пенже, К. Симон и Селин. Он познает мир и впитывает в себя все новое, это позволяет ему создавать новые технологии. Дюбюффе создает технику «hautes rates» («поднявшееся тесто») и становится самым великим «кулинаром» искусства. Заменяя традиционные краски на маслянистую массу, смешанную с гипсом, веревками, шлаком, старыми газетами и пр., он создает новый материал. С поиском материала, Дюбюффе изобретает варварскую, «взъерошенную» живопись, над которой насмехается весь Париж. Чтобы убежать от насмешек, он с женой переезжает в сельскую местность. Растительность и каменистые земли региона дают ему новые сюжеты. Он постоянно ищет что-то новое, необычное, например, создает картины, комбинируя крылья чешуекрылых бабочек [2].

В творчестве, как известно, находит свое выражение – среди многих других мотивов и побудительных причин – глубоко скрытая в человеческой природе жажда проявлять себя, «оформлять» свою силу, утверждаться в своей способности властвовать над природными материалами и стихиями, убеждаться в своем могуществе мастера, художника. В творчестве человек не может

притвориться, он неизбежно обнаруживает себя и свою сущность, запечатляемые в созданном им, ибо в творчестве он делает всё сам. Утверждение этой своей активности и возможность ее выражения есть вопрос нравственно-психического здоровья и социокультурного статуса человека, а сам смысл подобной деятельности имеет прямое отношение к решению вопроса о предназначении человека и его космическом статусе. [5, с.34]. Это наблюдаем у Дюбюффе. В то время, как его творчество проходит от скандала к признанию, этот сумасброд старается открыть новый стиль. Это – «Париж – цирк». Появляется новый Дюбюффе! Из его детского воображения на картинах появляется законченный весельчак, окрашенный городской жизнью. И вот – снова резкое изменение манеры в 1962 году. Так появляется непередаваемый неологизм «hourloupe». На его полотнах, на фоне скупых цветов, кружатся грубо изображенные персонажи. Дюбюффе изобрел новый язык, технику спонтанно – бессознательного рисования, где перемешиваются фигуративное и абстрактное искусство.

Именно в творчестве в полной мере раскрылся и реализовался потенциал личности Ж. Дюбюффе, который сформировал себя как мужественную личность в процессе креативной деятельности и общения с другими художниками, музыкантами, оказавшими на него большое влияние. Человек творящий, ищущий, открывающий, сомневающийся не имеет пределов в постижении тайн и загадок природы, он может и должен быть хозяином своего бытия.

Вебер выделил три мотиватора социального действия: цель, ценность, аффект. Цель – это рационально обоснованный, желаемый результат действия, например – получить новый метод, новый материал, новые технологии и т.д. Ценность – это всегда инновация. В творчестве создается что-то новое, т. е. инновация. Поскольку художник тратит свои силы, талант, время на создание этого произведения, значит для него это ценно, для него это важно, это есть ценность. Аффект – это эмоциональный побудитель к действию. Обобщенно мотивацию к социальным действиям можно интерпретировать как желание достичь некоторого результата. Такое желание может включать не только цель, но и ценности и/или аффекты[4, с.71-72]. Всё это и формирует креативную личность.

По мнению Дюбюффе, «art-brut» – это творчество в наиболее чистом его проявлении: спонтанный психический всплеск из глубины разума и сознания, запечатленный на бумаге и воплощенный в материале. Он обращается к искусству душевнобольных людей, изолированных от общества, считая только их истинными художниками, обладающими тем субъективизмом, который придает человеку подлинную индивидуальность. Это доказывает, что искусство

касается таких глубин человеческой души, что может вызывать сильные эмоции, трансформировать мировоззрение человека, его ценности.

Эмоциональность обладает огромной силой воздействия на нас и на окружающий мир, т.к. меняются цели и ориентации нашей деятельности, содержание нашего отношения к событиям, явлениям, отдельным людям. Это меняет наше отношение к миру, самооценку и понимание своего места в жизни. Эмоциональное восприятие искусства – это деятельность по созданию новых смысловых образований, органично сопрягающих духовный опыт, запечатленный в произведении, и внутренний потенциал человека. При таком соединении рождается психологическая целостность, которая становится новым качеством личности, органичным компонентом её духовного мира и сохраняется в её опыте дольше, нежели любая другая информация. Как видим, таким примером служит личность французского художника Дюбюффе. Значимость фигуры Дюбюффе для искусства и культуры видна из его творческого наследия.

Особенность талантливой личности, коренится во врожденной одаренности человека, но реализация этой способности и одаренности все-таки зависит от развития личности в целом. Заметим, что творец нового всегда обладает сильным воображением, отличается гибкостью ума, глубоким мышлением. Разносторонние способности, высокий уровень критичности, большая сила воображения и воли позволяют преодолевать все препятствия на пути реализации его творческих амбиций.

В XX веке не найти такого экспериментального творчества, такого богатого находками как у Дюбюффе.

Рассматривая взаимосвязь искусства (творчества) и социализации индивида, можно резюмировать: именно художественное творчество развивает в индивиде его индивидуальность, самобытность, утонченность, неповторимость, поскольку именно в этой деятельности человек в полной мере реализует свое призвание, находит оптимальное применение своим природным задаткам, склонностям, способностям, интересам. Искусство, творчество объективно требует от творческой личности напряжения всех ее физических, интеллектуальных и духовных сил. В творчестве в полной мере раскрывается и реализуется потенциал личности, создаются необходимые условия для дальнейшего интенсивного развития этого потенциала. Творчество – надежный индикатор обнаружения и проявления призвания личности [1, с.56].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аронов А.Л. Творчество в контексте социализации личности // А.Л.Аронов // Вестник МГУКИ. – 2004. – №2. – с.54-62.

2. Бабицкая О.П., Анохина Н.К. Эвристический потенциал науки в художественном творчестве / Наука и молодежь: проблемы, поиски, решения: труды Всероссийской научной конференции студентов, аспирантов и молодых ученых. – Новокузнецк, 2010. – Вып. 14. – Часть I. с.139-145.
3. Большой энциклопедический словарь. М. – 1998. – с.1456.
4. Лапин Н.И. Общая социология: Учеб. пособие для вузов / Н.И. Лапин – 2-е изд., доп. – М.: Высш.шк., 2009. – с.452.
5. Самохвалова В.И., Творчество и энергии самоутверждения / В.И. Самохвалова // Вопросы философии. – 2006. – №5. – с. 34-46.
6. Философский словарь / Под ред. И.Т. Фролова. – М.: Республика. – 2001. – с. 719.

УДК 373.31

Н.Л. Бахарева, С.Л. Чайко

ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА УРОВНЕ НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 67»

«Для того, чтобы легко жить с
каждым человеком, думай о том,
что тебя соединяет, а не о том,
что разъединяет с ним»

Л. Н. Толстой

Целью инклюзивного образования является преодоление социальных, физиологических и психологических барьеров на пути приобщения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) к общему образованию, введение его в культуру, приобщение к жизни в социуме.

Инклюзивное образование является одной из инноваций в современной системе российского образования. Оно было введено в стране с 2011 года и основано на понимании того, что инвалиды и люди с ОВЗ в современном обществе могут и должны быть вовлечены в социум. В рамках развития инклюзивного образования в 2014 году вступил в силу Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья [1].

Детям с особенностями развития сегодня вовсе не обязательно обучаться в специальных коррекционных учреждениях. Напротив, получить более

качественное образование и лучше адаптироваться к жизни они могут в обычной школе. Здоровым же детям это позволит формировать и развивать толерантность в поведении.

На базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 67» (МБОУ СОШ № 67) нет коррекционных классов для детей с ОВЗ. Но в каждой параллели на уровне начального общего образования обучаются дети с особыми возможностями здоровья.

В ходе реализации подпрограммы «Доступная среда» в МБОУ СОШ № 67 выполнено ряд мероприятий: разработаны индивидуальные образовательные маршруты для детей с ОВЗ; оборудованы: пандус, туалетная комната, сенсорная комната. В связи с проведением регулярного мониторинга состояния учащихся с ОВЗ, они получают возможность обучения как в классе, так и дистанционно.

Группа школьников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. В неё входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития (ЗПР), генетическими заболеваниями и гемофилией. В связи с этим к выбору педагогических технологий учителя подходят особенно тщательно. К ним относятся:

- коррекционно-развивающие технологии такие, как «Арт-терапия» помогают развитию и коррекции психических и физических недостатков, способствуют усвоению знаний, умений, навыков, необходимых для повышения жизненной компетентности;

- технологии разноуровневого и проблемного обучения помогают для роста самооценки, восприятия окружающего мира относительно собственных возможностей;

- игровые технологии надолго увлекают школьников, ненавязчиво захватывают всё их внимание, поднимают настроение. Помимо этого, формируют учебную мотивацию;

- здоровьесберегающие технологии, цель которых применение - создание у учащихся тех навыков, умений и знаний, которые позволят им жить полноценной жизнью с минимальным количеством ограничений, а также прививают культуру здоровья);

- информационно-коммуникационные технологии позволяют воспитывать волевые и нравственные качества.

- Методы обучения и воспитания детей с ОВЗ строятся на индивидуальном подходе к ребёнку.

- При обучении детей с нарушениями зрения наиболее эффективными являются следующие:

- словесные методы: беседа, рассказ и чтение педагога,;
- наглядные методы: наблюдения окружающих предметов и явлений, восприятие материализованных средств наглядности (натуральные предметы, макеты, муляжи, модели и т.п.);
- практический метод: практическая работа.
- При обучении детей с нарушениями слуха наиболее эффективными являются следующие:
 - словесные методы: объяснение, рассказ, беседа, инструктаж, работа с учебником, доклад;
 - наглядные методы: наблюдение, демонстрация, иллюстрация;
 - практические методы: упражнение, практическая работа, опыт (эксперимент);
 - объяснительно-иллюстративный.
- При обучении детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата наиболее эффективными являются следующие:
 - словесные методы: объяснение, рассказ, беседа, инструктаж, работа с учебником, доклад;
 - наглядные методы: наблюдение, демонстрация, иллюстрация;
 - практические методы: упражнение, практическая работа, опыт (эксперимент);
 - двигательно-кинестетические (дифференцированный массаж, пассивная гимнастика).
- При обучении детей с ЗПР, генетическими заболеваниями и гемофилией наиболее эффективными являются следующие:
 - словесные методы: объяснение, рассказ, беседа, инструктаж, работа с учебником, доклад;
 - наглядные методы: наблюдение, демонстрация, иллюстрация;
 - практические методы: упражнение, практическая работа, опыт (эксперимент);
 - объяснительно-иллюстративный.
- Приём - составная часть или отдельная сторона метода в процессе обучения детей с ОВЗ. Приёмы играют важную роль в обучении поскольку они побуждают учащихся к активному участию в освоении учебного материала. Например, постановка вопросов при изложении учебной информации, включение в него отдельных практических упражнений, ситуационных задач, обращение к наглядным и техническим средствам, побуждение к ведению записей. Такие средства обучения как: дидактические игры, логические задачи,

упражнения на сравнение и обобщение, самостоятельные работы и т. д. также способствуют активизации учебной деятельности школьников.

Мониторинг образовательных результатов, который позволил говорить об эффективности описанных технологий, методов и приемов, показан в таблице 1.

Таблица 1 - Мониторинг эффективности применяемых технологий, методов и приемов обучения

Особые возможности здоровья	Активные методы обучения	Приёмы обучения	Инструментарий мониторинга образовательных результатов	Показатели эффективности используемых методических средств
Коррекционно-развивающая технология «Арт-терапия»				
Нарушение опорно-двигательного аппарата, слуха	Наглядные методы (демонстрация, иллюстрация)	рисование предметами окружающего пространства; кляксография; композиции из цветного песка; рисование солью по мокрому; рисование пальчиками, ладошками; рисование сухими листьями; «марания».	Положительная динамика в развитии и активации участия в занятиях	Приобретение опыта выхода из любой кризисной ситуации, путем разрешения проблемы
Технологии разноуровневого обучения				
Задержка психического развития	Практические методы	Организация учебного процесса, в рамках которой предполагается разный уровень усвоения учебного материала	Диагностика познавательных процессов каждого учащегося на протяжении всего периода обучения	Формирование новых способов действий, умение выполнять более сложные задания
Технология проблемного обучения				
Нарушение зрения, генетические заболевания и гемофилия	Словесный метод (например, проблемный диалог)	Постановка проблемной задачи, вопросов	Участие в научно-исследовательской работе (учебные проекты)	Формулирование проблемного вопроса, или ситуации (с помощью учителя в группах или самостоятельно)

Продолжение таблицы 1

Игровые технологии				
Генетические заболевания и гемофилия	Практические методы	Способы совместного (педагог и учащийся) развития сюжетно-игрового замысла, путем постановки игровых задач и выполнение соответствующих игровых действий, направленные на обучение и развитие	Диагностика уровня мотивации	Формирование произвольности психических процессов
Здоровьесберегающие технологии				
Нарушение слуха, зрения, задержка психического развития	Двигательно-кинестетические	защитно-профилактические (личная гигиена и гигиена обучения); компенсаторно-нейтрализующие (пальчиковая, дыхательная, оздоровительная и др. гимнастика, лечебная физкультура); стимулирующие (физические нагрузки); информационно-обучающие (составление писем)	Участие в спортивных мероприятиях. Сдача норм ГТО.	Формирование потребности к здоровому образу жизни
Информационно-коммуникационные технологии				
Нарушение опорно-двигательного аппарата, зрения, задержка психического развития	Словесные, наглядные	Наглядные опоры в обучении: алгоритмы, схемы, шаблоны, рисунки	Диагностика прогнозирования планирования	Формирование навыков самоконтроля, активизация самостоятельной работы

Таблица № 1 дает представление об эффективности используемых педагогических технологий, методов, приемов обучения для отдельных категорий учащихся с ОВЗ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федеральный государственный образовательный стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: приказ Минобрнауки России от 19.12.2014 № 1598.

УДК 369.54:368.914

Г.В. Баева, А.Б. Кухаренко, А.Д. Чепурной

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ОТ ПРОБЛЕМ - К РЕШЕНИЮ

МБОУ «Основная общеобразовательная школа №28»

Инклюзия – это новый процесс для современного образования. И, как все новое, он несет и положительный опыт, который приобретает «особенный» ребёнок, погруженный в общий образовательный процесс, и проблемы, с которыми сталкивается и ребенок с ОВЗ, и его родители, и школа, принимающая такого ребенка на обучение. Решение этих проблем - и есть часть миссии современной школы. Педагогический коллектив становится наряду с родителями помощником для ребенка с ОВЗ. А кто поможет учителям, ранее не сталкивающимся с таким понятием, как инклюзия? Какие организационные вопросы встают перед администрацией школы в данной ситуации? Являются ли они неразрешимыми? Ученики с особенностями – это уникальный человеческий потенциал, который позволяет нам, педагогам, не застаиваться в развитии, а двигаться в самообразовании.

Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ОВЗ предъявляет новые требования к организации коррекционной работы. Новый ФГОС — это очень подробно дифференцированная система, и это несомненное достижение. Но для каждой группы детей, для которых сформулирован и написан стандарт, требуется его особая «подстройка», чтобы организовать обучение в наиболее приемлемой и качественной форме с обязательным созданием специальных условий. К таким условиям относятся и разработка адаптированной программы, и необходимость сопровождающего педагога, тьютора в инклюзивном образовании, и участие специалистов психолого-педагогической поддержки — логопедов, психологов и других. Все это предусмотрено в стандарте как обязанность школы.

Именно поэтому интегративным результатом реализации требований стандарта будет создание комфортной коррекционно-образовательной развивающей среды для обучающихся с ОВЗ, построенной с учетом их особых образовательных потребностей.

Инклюзия – это новый процесс для нашего образования. И, как все новое, он несет и положительный опыт, который приобретает «особенный» ребёнок, погруженный в общий образовательный процесс, и проблемы, с которыми сталкивается и ребенок с ОВЗ, и его родители, и школа, принимающая такого ребенка на обучение. Дэвид Митчелл, признанный международный эксперт в области инклюзивного образования, утверждает, что «успех инклюзивного образования зависит от того, рассматривается ли оно как часть системы, в которой школа является звеном более крупной системы (общества)»[1,с.8]. Он вывел «формулу» для описания составляющих инклюзивного образования:

$ИО=В+О+5К+П+Рс+Рк$, где

- В – видение (т.е. знание об актуальном состоянии и наличие прогноза на развитие и обучение),
- О – определение в школу,
- 5К – 5 компонентов (адаптированный учебный план, адаптированная оценка, адаптированное обучение, адаптированная среда, право на образование),
- П – поддержка,
- Рс – ресурсы,
- Рк – руководство.

Думается, что успех инклюзивного образования зависит от всех указанных компонентов.

Если остановится на проблемах, с которыми сталкивается школа, то, пожалуй, одной из основных является кадровый дефицит.

ФГОС НОО ОВЗ — это не стандарт инклюзивного образования. Это стандарт общего начального образования, но к нему разработаны дополнительные требования, которые касаются специальных условий с учетом особенностей разных детей, обучающихся в рамках этого стандарта. Если в системе специального образования обучение детей организовывается с учетом нозологии, то инклюзивное образование сохраняет эти подходы при сопровождении детей специалистами, но в классе эти дети обучаются по общему стандарту и, в первую очередь, они учатся коммуницировать, общаться.

Для нас, учителей и администрации школы, этот стандарт - общий, а у детей – у каждого – свой уникальный образовательный план, который позволяет даже самым тяжелым инвалидам регулярно и очень содержательно обучаться среди типичных сверстников. Инклюзия – это право любого ребенка на свою социальную роль и на образование.

Педагогу, не имеющему опыта обучения детей с разными образовательными потребностями, тоже нужен «тьютор». Например, в числе прочего ему необходима помощь психолога, который может подсказать, как

лучше решать нетривиальные задачи. Дело в том, что дети с ОВЗ, наряду с вполне сформированными социальными навыками, могут демонстрировать поведение, уже несвойственное их нормативно развивающимся сверстникам.

Естественно, что у педагога это вызывает тревогу и желание каким-то образом избавиться от нее. Грамотный психолог поможет с этим, поддержит, прояснит сложные моменты, вдохновит на поиск эффективных способов, которые помогут справиться с нестандартными ситуациями.

Другой, немаловажной проблемой, стоящей перед школой на современном этапе, является разработка адаптированных образовательных программ. Адаптированная образовательная программа нужна, в частности, и для того, чтобы было понятно, какие ресурсы нужно привлекать для расширения образовательного пространства, с какими социальными партнерами налаживать и развивать взаимодействие. Согласно инклюзивным принципам, дети должны получать помощь разных специалистов, в разных коллективах, в разных условиях. Требуется документ, не только отвечающий требованиям закона, но и регулирующий отношения всех участников инклюзивного образования. Именно поэтому создание адаптивной образовательной программы – дело рук не одного и не двух педагогов, а целой команды специалистов.

Третья проблема - это создание комфортных условий для получения образования и детей с ОВЗ и без таковых. Ребенку с особенностями и порой множественными нарушениями типичная среда сверстников просто необходима. В первую очередь, нужно помнить, что именно в этой среде ему жить. И лишь имея качественные социальные навыки, опыт взаимодействия в среде, где рядом с ним каждый день живут, дружат, ссорятся, плачут, учатся его сверстники, вне зависимости от его желаний и настроений, он сможет получить возможность найти свое место в мире. Множество ежедневных вызовов со стороны сверстников рождает навыки самоконтроля, самостоятельной функциональной деятельности, саморегуляции, волеизъявления. Чаще всего, кроме как в школе, больше ему научиться этому нигде.

Обычные здоровые дети получают богатый личностный опыт, основанный на непосредственном погружении в уникальный, очень богатый ресурс. Не просто принятие, а познание, что не может быть по-другому. Такое взаимодействие не может не сказаться в дальнейшем на личности, на социальном росте человека.

Четвертая проблема-это организация работы ресурсно-тьюторской службы. Не каждая школа может себе такое позволить. Что может помочь школе развивать инклюзию, не имея таких кадровых ресурсов? Развитию процессов инклюзии может помочь хотя бы то, что, не имея квалифицированных кадров в собственном штате, можно попробовать добиться исполнения простейших

правил работы уже имеющимися сотрудниками. Современное профессиональное образование предлагает множество различных курсов повышения квалификации для учителей и дополнительных программ. Большая часть декларирует именно ориентацию на обучение детей с ОВЗ.

Если главным мотивом педагогического коллектива будет желание научиться работать с тем, что уже является реальной проблемой, перед которой встали педагоги, то лучше заранее знать и уметь работать с тем контингентом, который неизбежно придет в школу вне зависимости от того, хочет школа или нет. Ученики с особенностями – это уникальный человеческий потенциал, который позволяет педагогам не застаиваться в развитии, а двигаться в самообразовании, на шаг опережая современность.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Алёхина С.В., Зарецкий В.К. Инклюзивный подход в образовании в контексте проектной инициативы «Наша новая школа». [Электронный ресурс].- <http://www.inclusive-edu.ru/stat/1/254/>

2. Гэри Банч. Поддержка учеников с нарушением интеллекта в условиях обычного класса. МБА, 2008.

3. Данилова Е.Н., Ядов В.А. Педагогика и психология инклюзивного образования. СПб., 2002.

4. Митчелл Дэвид. Эффективные педагогические технологии специального и инклюзивного образования (Использование научно обоснованных стратегий обучения в инклюзивном образовательном пространстве): Главы из книги: пер. Аникеев И.С., Борисова Н.В. М.: Перспектива, 2009.

5. Борисова Н.В., Прушинский С.А. Инклюзивное образование: право, принципы, практика. М.: Перспектива. 2009.

УДК 369.54:368.914

Е.И. Борисова, И.Э. Галибарова

СОЗДАНИЕ ИНКЛЮЗИВНОЙ СРЕДЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬИ И ДЕТЯМ

МКУ «Центр социальной помощи семье и детям»

Одной из острых проблем российского общества является введение детей с ограниченными возможностями в социум. Острота данной проблемы разъясняется многими обстоятельствами, сложившимися на сегодняшний день в России. Современное российское законодательство, вырабатывающее

определённый уровень толерантности к детям с ограниченными возможностями, соответствует общепризнанным международным стандартам и имеет гуманистическую направленность. В России формируется и действует сеть реабилитационных учреждений, школ-интернатов, центров социальной помощи семье и ребёнку-инвалиду, спортивно-адаптивных школ для инвалидов и так далее.

Однако нельзя рассматривать данную проблему только в узком формате социализации детей инвалидов и детей с ОВЗ. Работа должна проводиться более обширно.

Начнем с того, что социализация и реабилитация должна начинаться с родителей таких детей. В настоящее время для практического решения проблем семьи, воспитывающей ребенка-инвалида необходима разработка стратегий, направленных на реализацию помощи семье данной категории, так как они зачастую находятся в состоянии хронической депрессии. Родители принимают такой диагноз ребенка как приговор – приговор себе. Часто ищут виноватых, и не найдя их на стороне, начинают винить себя или супруга. Если провести статистику, то будет видно, что зачастую такие семьи распадаются и с проблемой ребенка, один на один, чаще всего, остается мама. И все тяготы ложатся на ее плечи. Поэтому имеет необходимость реабилитация семьи с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ с этапа постановки диагноза ребенку медицинским учреждением. Необходима помощь психолога именно в этот момент для принятия данной проблемы и своего ребенка. Эта та группа семей, где работа с родителями наиболее важна и объемна.

Только после работы семьей следует заниматься социализацией самого ребенка, которую нужно начинать с его раннего возраста, а не тогда, когда ребенок достиг определенного возраста. То есть, ребенок данной категории находился дома, в обществе своих родных, а потом, когда он достиг молодого возраста, его принялись социализировать соответствующие службы. Процесс социализации детей должен проходить в течение всего взросления ребенка до перехода его во взрослую жизнь.

Многие из детей с ограниченными возможностями с самого рождения имеют длительный опыт эмоциональной травматизации. У них имеются разнообразные по степени тяжести эмоциональные нарушения, связанные с переживанием страха, тревоги, физической боли, что негативно сказывается на их поведении. Такое состояние может длиться годами и настолько затрудняет жизнедеятельность ребёнка, что значительно ограничивает возможности общения, снижает активность деятельности, патологически влияет на формирование личности.

Опыт работы в МКУ ЦСПСиД показывает, что важным аспектом при осуществлении работы с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ является обеспечение *психологического сопровождения*. Наша задача выдернуть семью из ее привычной среды обитания, научить ее снова контактировать с внешним миром, принять те обстоятельства, которые сложились в ее жизни.

К сожалению, информация о семьях с детьми – инвалидами и детьми с ОВЗ поступает в наше учреждение не сразу после постановления диагноза, а спустя некоторое время. Поэтому помощь семье, которая должна быть оказана на момент осознания и принятия ребенка с таким диагнозом, им, как правило, не оказывалась. Родители обращаются к нам за помощью ребенку не осознавая, что главная причина проблемы в них самих. Потому, что на этот момент они уже обросли «грузом» психологических проблем. У родителей присутствуют страхи, тяжелые эмоциональные переживания, которые приводят к отторжению собственного ребенка, не желанию его принимать. Страх матери, что ребенка не примет общество передается и самому ребенку. В связи с этим, у ребенка - инвалида наблюдаются проблемы такого характера как аутоагрессия, агрессия к окружающим. Поэтому главная цель нашей работы – социализация семьи с детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ в целом, а не ребенка в частности.

На первом этапе ведется работа с семьей ребенка. В зависимости от возможностей семьи, это происходит или дома в семье, или в учреждении. Рождение ребенка с ограничениями не только меняет жизнь родителей, но и изменяет их представление о своей роли и месте в жизни. Матери предстоит противостоять и настороженному отношению со стороны окружающих, и собственной растерянности перед обстоятельствами, и противоречивым и незнакомым чувствам к себе самой.

Обычно родители, узнавшие об инвалидности ребёнка, находятся в состоянии стресса. Этот стресс носит сначала острый характер, а затем переходит в хронический. Особенно тяжелый этап — это приспособление родителей и ребенка к жизни. И ребенка к маме, и мамы к ребенку. Занятия с психологом дают возможность снизить уровень стресса и тревожности, гармонизировать психоэмоциональное состояние, сформировать положительные установки в сознании родителей.

На следующем этапе, а иногда и совместно с работой с мамой идет индивидуальная работа с ребенком. Каждый ребенок с ограниченными возможностями здоровья индивидуален и по собственным особенностям, и по характеру проблем, испытываемых им, и по социальной ситуации развития. Психолог при индивидуальной консультации выясняет уровень психического развития ребенка, проблемы, сопутствующие заболеванию и начинает коррекционную работу. Когда семья и ребенок научились доверять и принимать

психолога начинается процесс привлечения к индивидуальной работе с ребенком - здорового ребенка. Для успешной социализации детей с ОВЗ необходимо создать атмосферу толерантности и доброжелательности. На этом этапе идет процесс восприятия и принятия детей друг другом и подготовка для интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в среду здоровых сверстников.

И только завершающим этапом идет привлечение детей с ОВЗ на групповые тренинги, культурно массовые мероприятия, которые проводятся совместно со здоровыми детьми. Подобные мероприятия позволяют создать непринужденную, психологическую атмосферу, положительный эмоциональный фон; настроить детей на позитивное восприятие друг друга; предоставить детям возможность осознать свое эмоциональное состояние через игру. Воспитываясь с раннего возраста в коллективе, где присутствуют детки с ОВЗ обычные дети делают огромный шаг в своем развитии. Именно в этот период развития дети получают исключительную возможность проявить сострадание, научиться сопереживать, отдавать свою любовь, делиться своей добротой безвозмездно, без надменной жалости, снобизма или отвращения.

Работа в данном направлении проводится в учреждении МКУ ЦСПСиД уже 7 месяцев. Реабилитационный период длится от 2 до 6 месяцев, он определялся от степени тяжести переживаемых проблем. За истекший период нами было охвачено 10 семей. По итогам работы имеются следующие результаты: снижение уровня тревожности и переживаний у 48% родителей. улучшение взаимоотношений между членами семьи у 63%.

На учете в учреждении состоит около 600 семей с детьми – инвалидами и детьми с ОВЗ. И большинство из них имеют вышеперечисленные проблемы, с которыми нужно работать специалистам, так как самостоятельно решить их они не могут. В силу ограниченности кадров невозможно охватить всех сразу. Однако если помощь будет оказана хотя бы десятой части всех семей - это будет большим достижением!

Эффективность такого рода инклюзий подтверждена многими специалистами в социальных учреждениях. Проходя социализацию в детском возрасте, обучаясь адаптироваться и получать знания среди сверстников, особенный ребенок становится впоследствии активным и ценным членом общества, принося своей стране и человечеству очевидную пользу виде результатов своего труда. Реализуя все свои потребности, такой человек ощущает себя абсолютно счастливым и полноценным, воспринимая свой физический недостаток как незначительный факт.

Поэтому для нашего учреждения определяющим фактором в работе с такими детьми является восстановление эмоционального контакта и

налаживание доверительных отношений. Ребёнок должен стать полноправным субъектом, соучастником тех или иных мероприятий.

УДК 373.2

Л.А. Блохина

ТЕАТРАЛИЗОВАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, КАК СРЕДСТВО СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

МБДОУ «Детский сад № 19»

Проблема детей с особыми образовательными потребностями становится с каждым днем все более актуальной для специалистов, работающих в сфере образования, психологии, медицины и других научных дисциплин, ориентированных на решение вопросов развития человека.

Пришло время, когда бурное развитие общественных наук поставило вопрос о внедрении новых технологий в процесс воспитания и образования, с целью социальной адаптации детей с ОВЗ в мир социума.

В условиях модернизации отечественного образования, российские дошкольные образовательные учреждения должны перестраивать свою работу в соответствии с новыми требованиями федерального государственного стандарта. В ФГОС социально-коммуникативная область направлена на усвоение норм и ценностей, принятых в обществе, включая моральные и нравственные ценности; развитие общения и взаимодействие ребенка со взрослыми и сверстниками; становление самостоятельности, целенаправленности и саморегуляции собственных действий; развитие социального и эмоционального интеллекта, эмоциональной отзывчивости, сопереживания, формирование готовности к совместной деятельности со сверстниками, формирование уважительного отношения и чувства принадлежности к своей семье и к сообществу детей и взрослых в Организации; формирование позитивных установок к различным видам труда и творчества; формирование основ безопасного поведения в быту, социуме, природе, а также учитываются «индивидуальные потребности ребенка связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования, индивидуальные потребности отдельных категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья».

На основе вышесказанного, можно сделать вывод о возможности применения новых технологий воспитания и образования, с целью социальной адаптации детей с ОВЗ в мир социума.

Те, кто хоть раз общался с ребенком с ограниченными возможностями, знают, как трудно найти тропинку к его сердцу. Все люди рождаются с разными способностями. Иногда ограничения накладываются самой природой. Но это не значит, что шансов быть счастливыми у детей с ОВЗ меньше. Дети с ограниченными возможностями – это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. У детей с ограниченными возможностями здоровья очень часто наблюдаются нарушения всех сторон психической деятельности: внимания, памяти, мышления, речи, моторики, эмоциональной сферы.

Театрализованная деятельность является наиболее эффективным средством для социальной адаптации детей с ОВЗ, а также в развитии у них коммуникативных навыков. Участвуя в театральных постановках, музыкальных спектаклях и играх-драматизациях, «особые» дети быстрее адаптируются в среде детского сада. Положительные изменения проявляются у них как в личностном, так и психическом развитии.

Играя в группе, ребенок вступает в реальные и ролевые отношения с другими детьми и взрослыми. Постановка игрового спектакля помогает детям и взрослым развить навыки общения, умение взаимодействовать с людьми разного пола и возраста, что способствует адекватному включению «особенного» ребенка в общество и подготовке его к самостоятельной жизни. Необходимо отметить, что участвуя в репетициях игрового спектакля, ребенок, который плохо или совсем не говорит, одновременно занимается и логоритмикой. То есть, связав воедино слово (звук), музыку и движения, репетиция позволяет ребенку совершенствовать свою речь, развивает его умение ориентироваться в окружающем мире, помогает овладеть навыками. В результате совместных занятий, дети приобретают навык совместного достижения поставленной цели, учатся правилам поведения в коллективе, ближе знакомятся друг с другом.

Практика на деле показывает, что при всех нарушениях зрения, слуха, речи, при задержке психического развития, умственной отсталости использование театрализованной игры в различных ее формах дает положительные результаты как в формировании познавательной, двигательной, так и в развитии эмоциональной сферы.

Но чтобы ребенок дошкольного возраста проявил театральное творчество, необходимо обогатить его жизненный опыт яркими художественными впечатлениями, дать необходимые знания и умения.

Сознавая актуальность данной проблемы, мы создали все необходимые условия для театральной деятельности, ее организации и развития.

В первую очередь выделили пространство для театральной деятельности, в котором имеется все необходимое для организации театральной игры. Все материалы имеют свободный доступ детей, в том числе детей с ОВЗ. Это различные виды театров:

Пальчиковый театр – помогает ребенку лучше управлять движениями собственных пальцев. Играя вместе со взрослым, он овладевает ценными навыками общения.

Театр на ковролине (фланелеграф) – персонажи и декорации – картинки. Их действия ограничены. Состояние персонажа, его настроение передается интонацией играющего. Персонажи появляются по ходу действия, что создает элемент сюрпризности, вызывает интерес детей.

Разнообразные виды настольного театра – самый простой и доступный театр для детей.

Театр кукол би-ба-бо (верховые куклы на гапите) – это более сложный театр, где дети осваивают приемы кукловодства по театральной ширме.

Кукольный театр помогает детям преодолеть неуверенность в себе, научиться их общаться со взрослыми и сверстниками. Ведь театральные куклы напоминают малышу те привычные игрушки, с которыми он играет в повседневной жизни.

Для инсценировок и игр-драматизаций – шапочки и элементы костюмов.

Важнейшим в театрализованных играх является процесс репетиций, процесс творческого переживания и воплощения, а не конечный результат.

Все театральные игры (игровые упражнения, этюды) направлены на развитие воображения и фантазии. Они готовят детей к действию в сценических условиях, где все является вымыслом. К таким играм относятся: игры на превращения, игры на действия с воображаемыми предметами или на память физических действий («Что мы делаем, не скажем, но зато мы вам покажем»), на развитие двигательных способностей, жестов («Марионетки», «Бабочки», «Снежинки»). Упражнения на культуру и технику речи (дыхательные, артикуляционные, расширение диапазона голоса, игры со словом, скороговорки).

Мы стремимся к тому, чтобы театрализованные занятия сохраняли непосредственность детской игры, основанной на импровизации. Главное – это понимание смысла и атмосферы театрального действия. Чтобы маленькие актеры сами придумывали диалоги действующих лиц, самостоятельно искали выразительные особенности для своих героев, используя мимику, пластику, жесты, игровые импровизации. Творческий подход дает возможность развивать одновременно всех детей, независимо от уровня подготовленности.

Создание спектакля детьми – это очень увлекательное и полезное занятие. Совместная творческая деятельность вовлекает в процесс даже не достаточно активных детей, помогая им преодолеть застенчивость и зажатость. В ходе подготовке к спектаклю, мы стараемся соблюдать несколько правил:

- 1) Не перегружать детей.
- 2) Не навязывать своего мнения.
- 3) Не позволять детям вмешиваться в действия других.
- 4) предоставлять детям возможность попробовать себя в разных ролях, не распределяя среди наиболее способных.

Выбирая материал для инсценировок, учитываем возрастные и индивидуальные возможности, знания и умения детей, но в то же время стремимся обогащать их жизненный опыт, пробуждать интерес к новым знаниям, расширять творческие возможности.

Исходя из опыта работы, можно выделить десять основных этапов работы с дошкольниками над спектаклем:

1. Выбор пьесы или инсценировки и обсуждение с детьми
2. Деление пьесы на эпизоды и пересказ их детьми.
3. Работа над отдельными эпизодами в форме этюдов с импровизированным текстом.
4. Поиски музыкально-пластического решения отдельных эпизодов, постановка танцев (если есть необходимость). Создание с детьми эскизов декораций и костюмов.
5. Переход к тексту пьесы: работа над эпизодами. Уточнение предлагаемых обстоятельств и мотивов поведения отдельных персонажей.
6. Работа над выразительностью речи и подлинностью поведения в сценических условиях.
7. репетиция отдельных картин в разных составах с деталями декораций и реквизита.
8. Репетиция всей пьесы целиком с элементами костюмов, декораций и реквизита.
9. Премьера спектакля. Обсуждение со зрителями и детьми.
10. Повторные показы спектакля.

Когда дети, исполняя одну и ту же роль, действуют по-разному, то это уже элемент творческой импровизации. Кроме того, спектакли можно играть в разных составах. Одна и та же роль в исполнении разных детей совершенно меняется, приобретая новые краски и звучание. Каждый вкладывает свой маленький опыт, свои эмоции и ощущения. И здесь задача педагога – раскрыть индивидуальность ребенка, научить его искать свои индивидуальные средства, а не подражать другим исполнителям.

Хочется отметить, что в процессе театрализованных игр взаимодействие детей с ОВЗ и нормально развивающимися детьми обогащает социальный опыт первых. Но не менее значимо и для вторых, поскольку позволяет целенаправленно готовить их к безусловному принятию человека с особыми социальными и образовательными потребностями, формировать толерантное отношение к человеческой «инакости», уважение к различиям между людьми.

Таким образом, можно сделать вывод, что через театрализованную деятельность происходит всестороннее развитие ребенка, значительно облегчается его социализация и адаптация к условиям жизни в обществе. Большинство детей, впоследствии, с легкостью вступают в контакт со здоровыми сверстниками и взрослыми.

УДК 369.54:368.914

И.Ю. Баженова

РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ «ЗЕЛЕНый ДОМ»

МКУ СРЦН «Алые паруса»

2017 год в нашей стране был обозначен «Годом экологии». Как известно, существует более 120 определений понятия экологии.

Так все же, что такое экология и почему это слово столь популярно в наше время? Классическое определение звучит примерно одинаково во многих научных и популярных изданиях: "Экология - наука о взаимоотношениях организмов со средой обитания". И это подтверждается этимологией данного слова. "Экос" - переводится с греческого как "жилище", "логос" – наука. Таким образом, экология – наука о "жилищных условиях" обитания организмов.

Однако, экология — это не просто модное слово. Долгие годы человек так относится к своему единственному месту жительства, что Земля уже не может самостоятельно восстановить свое планетарное здоровье: экологический кризис становится все более угрожающим. Только экологически осмысленное поведение каждого жителя планеты может помочь в ее спасении от постепенного разрушения. Для этого необходимо формировать новый, ответственный тип мышления, прививать новым поколениям экологическую культуру. Невозможно воспитать нравственного человека, не привив ему культуры бережного отношения к миру, в котором он живет. Но логичнее было бы закрепить обязанность каждого человека по сохранению природных ресурсов, минимизации отходов потребления, бережного отношения к природе. У человека много прав. А что есть у природы? Ничего. Только обязанность

удовлетворять всё растущие потребности человека. И такое потребительское отношение, в том числе и молодежи, ведёт к возникновению экологических проблем. Проблемы экологии трактуются по-разному. Но суть понятия сводится к одному: это результат бездумного, бездушного воздействия на окружающую среду, которое приводит к изменению свойств ландшафтов, истощению или потере природных богатств (полезных ископаемых, животного и растительного мира). И бумерангом отражается на жизни и здоровье человека.

Бережное отношение человека к природе складывается постепенно, под влиянием окружающей действительности и в частности, обучения, воспитания. Однако наблюдения показывают, что несовершеннолетние не всегда умеют вести себя правильно в природе. Чтобы научить детей понимать природу, чувствовать ее красоту, беречь ее богатства, нужно прививать им эти чувства.

Эффективность экологического воспитания в целом зависит от создания и правильного использования развивающей экологической среды, также от систематической работы с ребятами. Формирование ответственного отношения к природе – сложный и длительный процесс. Воспитанники, попадающие в Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алые паруса», зачастую не владеют даже самыми малейшими представлениями о способах сохранения окружающей среды. Для решения этой проблемы была разработана и успешно апробирована программа по экологическому воспитанию несовершеннолетних «Зеленый дом», целью которой стало формирование положительного отношения к природе родного края, уважение к результатам своего участия в ее сохранении. Экологическое воспитание является одной из важных составляющих реабилитационного процесса. Для достижения целей были поставлены следующие задачи:

Образовательные:

1. формировать представления об экологии, как о науке (углубление и расширение экологических знаний, усвоение биологических понятий, формирование первичных экологических умений и навыков);
2. способствовать углублению и расширению знаний об особенностях структуры и функционирования лесных экосистем;
3. закреплять теоретические знания о сохранении окружающей среды практическими занятиями.

Развивающие:

1. развивать познавательную активность, интеллектуальные и творческие способности;
2. развивать навыки самостоятельной деятельности.

Воспитательные:

1. воспитывать сознательное отношение к труду;

2. воспитывать чувство бережного отношения к природе родного края, культуры общения с ней;

3. формировать у несовершеннолетних убеждение о личной ответственности каждого человека за состояние природной среды.

4. воспитывать осознанную потребность в здоровом образе жизни.

Структура программы построена таким способом, что в нее включены самые важные этапы формирования экологического сознания несовершеннолетних.

Направление «Азбука экологии» включает в себя экскурсии, видео-экскурсии, семинары, беседы.

Направление «Зеленый маршрут» включает в себя экологические акции, трудовые десанты, целью которых является пропаганда бережного отношения к природе, воспитание у патриотизма и любви к малой родине, наведение санитарного порядка на территории района.

Направление «Я и природа» включает конкурсы, выставки, экологические игры, викторины, походы, экскурсии.

Наблюдая за детьми, замечаешь, что в самом начале воспитанники с большим желанием вступают в нашу совместную работу по изучению проблемы экологии в районе. Ребята принимают участие в различных экологических акциях, например, "Сохраним природу России для потомков на территории Новоильинского района", "Зеленый цвет - цвет жизни!", "Мы за чистый район и город!", «Зеленый десант», в различных экологических играх, таких как «Тропа испытаний», «Зеленый мир» и др.

Однако, через некоторое время, приходится сталкиваться с определенными трудностями. Улицы Новоильинского района снова засоряются мусором. Ребят это очень огорчает, ведь им хочется видеть результат своего труда.

Реализуя следующий этап программы, дети активно включаются в работу по разработке листовок, акций, мероприятий, направленных на предотвращение небрежного отношения жителей района к окружающей среде. В течение 2017 года на территории района было проведено большое количество акции «Знаки против мусора», «Чистый дом - чистый район». Еженедельно воспитанники проводят трудовые десанты на Аллее памяти воинов - интернационалистов, у памятника Неизвестному солдату, привлекая жителей района. Зачастую, ребята, которые гуляют рядом, сами предлагают свою помощь. Как показывает практика, когда человек сам прилагает усилия, не хочется, чтобы его труд был напрасным. И наши воспитанники, и просто жители района, таким образом дисциплинируют себя и следят за окружающими. Еще хотелось бы отметить, что

сильной мотивацией для дальнейшей работы в данном направлении, стали для воспитанников слова благодарности от обычных граждан района.

Анализ уже проведенной работы по программе показывает, что воспитанники Центра стали проявлять более живой интерес к затрагиваемым проблемам, активнее участвовать в подготовке и проведении мероприятий. Совместная творческая деятельность несовершеннолетних в ходе подготовки и проведения мероприятий способствует созданию благоприятного психологического микроклимата внутри детской группы, выстраиванию дружеских отношений и снижению уровня агрессии, тревожности, повышению коммуникативных навыков.

Итак, работа по реализации программы «Зеленый дом» дала возможность увидеть многих детей в другой обстановке, посмотреть на них другими глазами. Совместная деятельность стала толчком к формированию у несовершеннолетних ответственности, сделала их добрее, отзывчивее, терпимее друг к другу. Они увидели, как можно сопереживать, душой болеть за общее дело, а также увидеть результаты своей работы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ковалева Е.В. История педагогики и образования: учебное метод. пособие / Е.В. Ковалева, И.М. Яковенко: Кам ГУ. Витуса Беринга, 2013. - с.377.
2. Виноградова Н.Ф. Дети, взрослые и мир вокруг нас: учебное пособие / Н.Ф. Виноградова, Т.А. Куликова, -М.: Просвещение, 1993.- с.128.
3. Государственный доклад «О состоянии и об охране окружающей природной среды в Российской Федерации в 2012 году». М.: МПР, 2014. - с.483.
4. Акимушкин И.И. Причуды природы (кн. 1,2). – Москва: Юный натуралист, 1992. – с.128.

УДК 376.4

С.Н. Васильев¹, Н.И. Спиглазова², И.Н. Филинберг³

РАЗВИВАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ: ИЗОБРАЗИТЕЛЬНЫЕ ИГРЫ

*¹МКОУ «Специальная школа №20», ²МБОУ «Лицей №34»,
³ФГБОУ ВО «Сибирский государственный индустриальный университет»*

Познание для ребенка с ограниченными возможностями здоровья является важнейшим фактором развития и социализации. Любой ребенок должен стать оптимально развитой личностью, способной к адекватному вхождению в общественную среду на каждом этапе возрастного становления. Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья, особенно в начальный период,

представляет трудную и довольно сложную методическую задачу. Это обусловлено низким уровнем сформированности у детей наглядно-действенного и наглядно-образного мышления, знаний об окружающем мире и малой базой конкретно-предметных образов и понятий. Кроме того, у детей с нарушениями в развитии часто наблюдаются психологические особенности, которые могут препятствовать их успешной интеграции в общество. Чтобы ребенок с ограниченными возможностями здоровья успешно учился в школе, он должен свободно ориентироваться в пространстве, владеть основными пространственными понятиями, освоить основные графические умения.

Современная специальная психология и педагогика в поиске эффективных средств развития (коррекции) все больше ориентируется на использовании искусства в процессе обучения и воспитания детей с проблемами. Искусство обладает удивительной способностью всесторонне воздействовать на человека.

О положительном влиянии искусства, на развитие ребенка с проблемами указывал Л.С. Выготский, отмечая особую роль художественной деятельности, как в развитии психических процессов, так и в активизации творческих проявлений детей с проблемами в разных видах искусства [1].

Все виды искусства, с которыми ребенок с проблемами соприкасается в дошкольном и школьном возрасте, влияют на адекватность его поведения, помогают реализовать эмоциональные проявления в коллективе, семье, способствуют их коррекции. Психокоррекционный эффект воздействия искусства на ребенка с проблемами выражается также и в том, что общение с искусством помогает ему «очиститься» от наслоившихся негативных переживаний, отрицательных проявлений и вступить на новый путь отношений с окружающим миром [1].

В своей работе мы исходим из положения, выдвинутого Л.С. Выготским, что обучение должно опираться на зону «ближайшего развития», и таким образом вести развитие за собой. Учение Л.С. Выготского о зоне «ближайшего развития» является основополагающим при организации коррекционно-воспитательной работы. Согласно деятельностному подходу, способности развиваются в соответствующей деятельности и вне ее формироваться не могут.

Изобразительные игры рассматриваются как процесс формирования у детей универсальных способностей, на основе которых происходит овладение умственными действиями. Среди них особое место принадлежит способности к наглядному моделированию, которое впоследствии обеспечивает успешное решение познавательных задач.

Сам процесс формирования действий в уме осуществляется первоначально на базе внешних действий, максимально развернутых, и лишь затем путем

поэтапной отработки переходит во внутренний план, в план сознания (А.Н. Леонтьев, П.Я. Гальперин) [2].

На начальном этапе работа производится на предметно-действенном уровне, по мере освоения работа переходит на наглядно-образный уровень, затем превращается в творческую самостоятельную работу по созданию (преобразованию) различных образов (предметов, изделий, объектов).

Образ-представление позволяет отстраниться от непосредственно воспринимаемой действительности, перейдя во внутренний план сознания, что предоставляет субъекту возможность действовать, не поступать в зависимости от предметных различных условий, а самому определить направление деятельности.

У детей с ограниченными возможностями здоровья наблюдаются трудности в становлении сферы образов - представлений, формировании наглядно-образного мышления, установлении связи «слово-образ» [3]. Затруднения в построении образов – представлений замедляют темп развития продуктивных действий. Образ-представление служит основным материалом для образования замысла.

Отражение окружающего мира возможно лишь в процессе активного взаимодействия субъекта (ребенка) с объектом, то есть в процессе деятельности. Процесс познания любого явления человек начинает с создания модели этого явления. Для ребенка модель мира выстраивается в игре.

Метод, на использовании которого построены задания (занятия), можно назвать изобразительно-игровым (комбинаторным) методом. В его основе лежат игры с цветом, линией, формой и др.

Правилами игры становятся приемы пространственной организации формы (изображения, изделия, объекта), которые задают порядок действий, оставляющий ребенку пространство для вариаций. Благодаря этому, выполняя игровое задание, ребенок интуитивно включает в него личный опыт переживаний и впечатлений.

Используя в работе художественно - творческие игры, следует учитывать, что в них обязательно должно присутствовать два начала: познавательное и занимательное. Можно применять такие разнообразные игры, как разрезные картинки, лото, интеллектуальные игры и т.п. Они могут быть составлены с целью развития наблюдательности и зрительной памяти, чувства пропорций, цвета и формы, для освоения детьми композиционных закономерностей, изучения способов передачи движения в рисунке, для отработки технических навыков и др. [4].

Как известно, классифицировать игры можно, например, по наличию в них, следующих признаков:

- элемент ожидания и неожиданности – у детей вызывает особый интерес появление, исчезновение, непредусмотренное действие в игре и т. д.;

- элемент загадки – стимулирует творческую фантазию детей, создает проблемную ситуацию;

- элемент движения – смешивать, выкладывать, переставлять – эти и другие движения с дидактическими и художественными материалами увлекают детей;

- элемент соревнования – способствует повышению творческой активности детей;

- элемент поиска и находки – интересно находить что-то неизвестное, схожее по форме, цвету, величине, определять свойства этих предметов.

Организуемые игры и упражнения можно разделить на следующие группы:

1. Игры и упражнения на узнавание, различение и называние предметов по величине.

2. Игры и упражнения на узнавание, различение и называние предметов по форме.

3. Игры и упражнения на узнавание, различение и называние цветов.

4. Игры и упражнения на формирование представлений о пространственных признаках и отношениях

5. Игры и упражнения на развитие образного мышления.

6. Специальные графические упражнения.

Например: игры с линией (спокойные линии, радостные, веселые и хитрые и т.д.); игры с пятном (кляксография, монотипия и др.); игры с шаблонами (метаморфозы); игры с манипулятивным рисовальным конструктором (несуществующее животное); словесные игры (небылицы, загадки, пословицы).

Сочетание слова, наглядности и практической деятельности является основой развития наглядно - образного мышления и пространственных представлений у детей с ограниченными возможностями здоровья.

Для изобразительно-игровой деятельности подходят все виды художественных материалов. Специалисты отмечают особую важность понимания специфики и осмысленного применения тех или иных изобразительных средств, материалов в зависимости от ситуации. Каждый изобразительный материал задает определенный диапазон возможных способов действия с ним, стимулирует ребенка к различным видам деятельности и до некоторой степени позволяет управлять его активностью.

К примеру, для снятия тревожности, связанной с рисованием, подходят техники аппликаций, бумажной пластики и создания композиций.

Различия в физических свойствах материалов позволяют разнообразить формы манипуляций с ними: разбрызгивание красок, размазывание по поверхности пластилина, разрывание и сминание бумаги, черкание карандашом и др.

В коррекционно-развивающей работе целесообразны «игры с цветом». Цвет – это один из признаков видимых нами предметов, осознанное зрительное ощущение. Цветовая среда особым образом влияет на функциональные системы человека, формируя определенные душевные состояния – настроения.

К примеру, нарисовать и раскрасить в соответствии с собственными ассоциациями эмоциональные состояния – счастье, печаль, гнев и т.п.

Посредством цвета живопись способна передать сложную гамму человеческих переживаний, различные состояния природы, создать фантастические образы.

Образуя красочный слой изобразительной поверхности, цвет способен вызывать различные по силе и характеру чувства и ассоциации, оказывать лечебное воздействие, нормализуя эмоциональную регуляцию. Перетекающие одна в другую краски перемешиваются, создавая ритмический рисунок тончайших переходов цвета с контрастами и рефlekсами, акцентируют самое существенное, главное в композиции, глубину пространства или, наоборот, плоскостность изображения.

Для выполнения игр с цветом по представлению достаточно закрыть глаза и представить себе что-то очень красивое (цветы, ковер, лес, вазу и др.). Затем постараться изобразить «увиденное» на листе бумаги красками.

Таким образом, в живописи цвет является не только выразительным, но и изобразительным средством, позволяющим строить композицию, образы, пространства и движения.

Суть рисунка составляет линия. Линия – это наиболее распространенное средство изображения, она выражает движение глаз, воспринимающих объект. Прежде всего, мы видим замкнутую линию контура, абрис силуэта, как линии воспринимаем границы поверхности объекта. Линия четко определяет направления границы, положения относительно осей вверх-вниз, влево – вправо. В процессе изображения по памяти и воображению, мысль (визуальное мышление) рисующего должна опережать движение карандаша, кисти, пера, прокладывая для них маршрут.

Игры с линией имеют целью научить ребенка видеть внутренним взором объект рисования, который появляется при монотонном рисовании линий. При этом у обучаемого исчезает психологический страх, т.е. психологическая напряженность при выполнении задания, он освобождается от некоторых барьеров, мешающих самостоятельно творить, моделировать задуманные

образы. Таким образом, этот интуитивный способ рисования позволяет развивать мелкую моторику рук, мышление, память, внимание, воображение. Постоянное рисование способствует появлению и укреплению связи рука – мозг, развивается зрительно-двигательная координация, обогащается словарный запас.

Особое место в развитии детей с ограниченными возможностями здоровья занимают игры на составление плоскостных изображений из геометрических фигур. Наборы фигур при этом подбираются не произвольно, а представляют собой части разрезанной определенным образом фигуры (в нашем случае предлагается прямоугольник как базовый элемент).

Детей увлекает результат – составить увиденное на образце или задуманное с целью создания силуэта. Успешность игры зависит от уровня сенсорного развития детей. В процессе игр развивается умение анализировать. Важным моментом в развитии пространственного мышления является понимание конструкции формы (объема). Конструкция – обобщенное понимание формы, сведение ее к простым и легким для представления геометрическим формам.

За играми на составление фигур силуэтов следуют упражнения на составление изображений по собственному замыслу. Это способствует развитию у детей сенсомоторики, аналитического восприятия, геометрического воображения, образного и логического мышления. Следующим этапом преобразования формы являются рельефные и объемно-пространственные композиции из бумаги.

Развивающее обучение с помощью изобразительно-игровой деятельности предоставляет ребенку с проблемами развития практически неограниченные возможности для самовыражения и самореализации, как в процессе творчества, так и в его продуктах. Это обеспечивает умственное развитие и адаптацию его в социальной среде.

Изобразительные игры позволяют реализовать не только художественно-творческое развитие, но также способствуют формированию всех элементов учебной деятельности у младших школьников (ориентировка в заданиях, планирование, оценка продуктов деятельности, умение ставить и решать задачи и т.д.). Творческие игры – это органичный сплав рационального, эмоционального и оригинального, позволяющий преодолевать проблему противоречий между «хочу» и «умею». Играя, ребенок творит, наслаждаясь процессом собственного рукотворного мира, игра переходит в искусство и затем снова возвращается в игру, таким образом, связываются воедино обучение, забава и творчество.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании/ Е.А. Медведева и др.; под ред. Е.А. Медведевой/ - М., Академия, 2001. - с. 247.
2. Речицкая Е.Г., Сошина Е.А. Развитие творческого воображения младших школьников в условиях нормального и нарушенного слуха: Учеб. – метод. Пособие для студ.пед.вузов/ Е.Г. Речицкая, Е.А. Сошина – М.: Гуманитарный изд. Центр ВЛАДОС, 2014. - с.124.
3. Слепович Е.С. Поляков А.М. Работа с детьми с интеллектуальной недостаточностью/- СПб., Речь, 2008. - с. 247.
4. Сокольникова Н.М. Изобразительное искусство и методика его преподавания в начальной школе: Учеб, пособие для студ. высш. учеб. заведений Н.М. Сокольникова /- М., Академия, 2002. – с. 368.

УДК: 365.54:368.914

Е. А. Васильева

ИНТЕРНЕТ – ЗАВИСИМОСТЬ: ПРОБЛЕМА, ПУТИ РЕШЕНИЯ

МКУ СРЦН «Алые паруса»

Компьютерная зависимость – одна из разновидностей девиации. В настоящее время этот вид зависимости волнует многих родителей, педагогов и психологов. Обращение к компьютеру должно являться использованием техники в человеческих целях, но никак не подчинением человека технике. Активное расширение мобильной индустрии, рост количества игровых веб-сайтов в сети Интернет и мобильного Интернета весьма негативно сказывается на многих функциях человеческого организма. Излишнее увлечение компьютером может иметь отрицательные последствия, как для физического, так и для психического здоровья. Виртуальная реальность меняет мир восприятия ребенка, его эмоциональность и затрудняет развитие его личности.

Научно-технический прогресс, набравший в начале XXI века головокружительную скорость, послужил причиной появления компьютера, компьютерных технологий и технологий мобильной связи. Современный человек взаимодействует с компьютером и мобильным телефоном постоянно - на работе, в школе, дома, в машине. Компьютеры и телефоны стремительно внедряются в человеческую жизнь, занимая свое место в нашем быту, а мы зачастую не осознаем того, что начинаем во многом зависеть от работоспособности этой дорогостоящей техники. Вместе с появлением компьютеров появились и компьютерные игры, которые сразу же нашли массу

поклонников. Активное развитие мобильной индустрии, рост количества игровых веб-сайтов в сети Интернет и мобильного Интернета весьма негативно сказывается на многих функциях человеческого организма. Ученые уже давно доказали, что излишнее увлечение компьютером может иметь отрицательные последствия, как для физического, так и для психологического здоровья человека любого возраста. Многочасовое непрерывное нахождение перед монитором может вызвать нарушение зрения, снижение иммунитета, головные боли, усталость, бессонницу. Здесь можно вспомнить и о высшей нервной деятельности, а также эндокринной, иммунной и репродуктивной системах. Не в меньшей, а то и большей степени сказанное касается и костно-мышечного аппарата человека. Долгое нахождение в сидячем положении оказывает сильную нагрузку на позвоночник, что вызывает частые боли в пояснице и проблемы с осанкой.

Еще одна болезнь современных пользователей - туннельный синдром. Это нарушение, проявляющееся болью в запястье и возникающее от неудобных условий работы с клавиатурой и мышью. Мрачным последствием несоблюдения несложного комплекса правил пользования компьютером могут являться и варикозное расширение вен на ногах. Безусловно, все перечисленные выше заболевания не могут не оказать отрицательного воздействия на психическое состояние человека.

Увлекаясь современной техникой, ребенок гораздо меньше интересуется обыкновенными игрушками и постоянно стремится к монитору компьютера и трубке телефона. Ни у кого не вызывает сомнения: для многих взрослых они стали интереснее книг, театров и телевидения, а для многих детей – важнее учебы и живого общения со сверстниками.

Подобные увлечения могут сильно повлиять на формирование личности в период активной социализации, социально-психологической адаптации, усвоения социальных ролей, ролевой идентификации личности.

Мобильные телефоны стали одной из проблем современной школы. Мелодии, звучащие на уроках, и посылаемые SMS отвлекают ребят и мешают им; кражи телефонов провоцируют конфликты в школе и жалобы родителей; излучение от сотовых телефонов оказывает вредное воздействие на здоровье растущего организма.

Наиболее часто влиянию компьютера подвержены подростки и дети младшего школьного возраста. Они настолько вживаются в компьютерную игру, что им там становится гораздо интереснее, чем в реальной жизни.

Подростка, прежде всего, привлекает наличие собственного (интимного) мира, в который нет доступа никому, кроме него самого, возможность

самостоятельно принимать любые решения, вне зависимости от результата, к которому они могут привести.

Психическая зависимость, как правило, наименее заметна для самого зависимого человека. Он может даже не замечать, как много времени тратит на компьютер, как отдаляется от друзей, забывает поесть. По мнению психологов, обычно компьютерной зависимости подвержены неуверенные в себе люди, испытывающие трудности в общении, неудовлетворенность, имеющие низкую самооценку, комплексы или от природы застенчивые. Компьютер (прежде всего игры и Интернет) дает им возможность уйти от реальности, реализовать свои желания, почувствовать себя значимым, сильным, вооруженным, испытать какие-то новые эмоции. Усугубляя свое положение, человек начинает все больше времени проводить за компьютером, общаясь в чатах или играя в игры. В редких случаях человек может смешать реальность и виртуальность. Он может начать действовать и думать по-новому, стать агрессивным, склонным к насилию.

Особенно подвержены психической зависимости от компьютера подростки. Ведь они быстро приспосабливаются к окружающему миру, и к миру компьютеров тоже. Отмечается, что дети, проводящие очень много времени за компьютером, перестают фантазировать, становятся неспособными создавать собственные визуальные образы, у них наблюдается эмоциональная незрелость, безответственность, снижается эффективность работы некоторых видов памяти.

Одной из задач деятельности социально-реабилитационного центра является формирование, сохранение и укрепление здоровья несовершеннолетних. Для решения данной задачи возникает необходимость внедрения в воспитательный процесс инновационных технологий по профилактике компьютерной и мобильной зависимости.

В отделении дневного пребывания социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Алые паруса» проходят реабилитацию несовершеннолетние, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении. Эта категория детей имеет ряд отклонений поведенческого характера, которые обусловлены неустойчивостью психики и проявляются в повышенной возбудимости, импульсивности, пугливости и страхах, пессимизме и равнодушии, безучастности, порывистости и противоречивости поведения. Задача педагога – скорректировать эти недостатки в процессе организации занятий по профилактике компьютерной и мобильной зависимости.

В целях профилактики компьютерной зависимости в отделении дневного пребывания МКУ СРЦН «Алые паруса» реализуется программа «Профилактика компьютерной зависимости», направленная на создание условий для профилактики компьютерной зависимости, на организацию просветительской и

информационной работы в этом направлении. Проводятся занятия, где в разнообразных формах (беседы, викторины, беседы с элементами игры, информационно-коммуникационные занятия, игры, видеолектории) рассказывается о профилактике Интернет-зависимости, организуются лекции врача, целью которых является формирование ответственности за свою жизнь и здоровье. Инспекторы ОПДН приводят не только статистические данные, но и криминальную сводку по преступлениям, совершенные подростками в районе и городе, но и объясняют воспитанникам, к чему могут привести компьютерные игры.

Суть профилактики, в рамках программы «Профилактика компьютерной зависимости», состоит в том, чтобы выявить степень предрасположенности, а затем снизить уровень вероятности возникновения данной зависимости. То есть после профилактических занятий воспитанник сможет более спокойно относиться ко всему, связанному с современными технологиями.

Одним из механизмов профилактики Интернет-зависимости является формирование навыков межличностного общения, что в целом способствует повышению уровня личностных качеств несовершеннолетних. С этой целью проводятся такие мероприятия: беседа «Интернет – добро или зло?», игровой диспут «Интернет: друг или враг?», групповое занятие «Вне зависимости», дискуссия «Виртуальная агрессия». И уже есть результаты: воспитанники больше времени проводят в совместных играх, активно участвуют в интеллектуальных занятиях, проявляют интерес к творческим мероприятиям и меньше проявляют желание уединиться с телефоном.

Программа предусматривает мониторинг результатов работы на начальном и завершающем этапе реализации программы. Кроме того, предусмотрено обеспечение необходимой коррекционной работы.

Работа в рамках программы осуществляется путем организации и проведения мероприятий, направленных на приобретение навыков социального взаимодействия, такие как конкурс на создание социальной рекламы: «Альтернатива Интернету!», круглый стол «Безопасный интернет», а так же создаются условия для раскрытия и совершенствования внутренних ресурсов личности, развитие умений и навыков самоконтроля и саморефлексии: тренинг «Общение, самооценка, тревожность», релаксационные занятия: «Слушай тишину», «Думай о дыхании», «Семь свечей».

Работа будет эффективной только в том случае, если она проводится в системе. Единые требования к несовершеннолетним со стороны педагогов и родителей — важный аспект, без которого результативность будет минимальной. К тому же единство требований — важный принцип в работе с несовершеннолетними, который способствует профилактике интернет -

зависимости. С этой целью проводятся систематические беседы с родителями «Интернет-зависимость. Причины, последствия, рекомендации», «Ребенок и компьютер. Опасная грань» и выпускается «Вестник для родителей» по темам: «Профилактика интернет зависимости», «Интернет-зависимость: мифы и реальность», «Компьютер. За и против», а также разрабатываются буклеты, рекомендации и памятки, содержащие самые актуальные вопросы по профилактике интернет - зависимости.

Главное в работе с несовершеннолетними в отделении дневного пребывания — уважать достоинство воспитанника и помнить, что причину нужно искать не только в ребенке, но и в его окружении. Это позволит не только правильно выстроить работу, но и достичь высоких результатов.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абраменкова В.В. Социальная психология детства: развитие отношений ребенка в детской субкультуре. – Москва-Воронеж. – 2000.- с.106.
2. Корнеева Е. Компьютерная зависимость: «бермудский треугольник» за углом//Мир семьи. – 2004. - № 13.- с.17.
3. Кузнецов Г. Поход за силой//Компьютера. – 2000. - № 18. - с. 24-45.

УДК 37.018.37

С.Н. Васильев¹, Н.И. Стиглазова², И.Н. Филлинберг³, В.В. Васильева³

К ВОПРОСУ ОБ ИНТЕГРИРОВАНИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПОСРЕДСТВОМ ЗАНЯТИЙ ШАХМАТАМИ

*¹МКОУ «Специальная школа №20», ²МБОУ «Лицей № 34»,
³ФГБОУ ВО «Сибирский государственный индустриальный университет»*

Тенденция интегрирования детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду отмечается в системе специального образования с начала 1990-х гг.

Важнейшим условием в коррекционной работе с детьми с ограниченными возможностями является уважение к личности ребенка в сочетании с разумной требовательностью к нему, работа предопределена потребностями педагогического процесса, направленного на положительное развитие личностных качеств ребенка. При достижении успеха, овладении новыми формами поведения ребенок переживает радость, испытывает внутреннюю

удовлетворенность, начинает верить в собственные силы, у него растет уверенность в победе, в достижении поставленной цели.

В России накоплен богатый опыт школьного образования глухих и слабослышащих детей, ведущей моделью которого является их дифференцированное обучение.

Основными элементами коррекционно-воспитательной работы являются: коррекционное обучение, коррекционное воспитание, психолого-педагогическое сопровождение обучения и воспитания, системная работа с семьей. Непременным условием реализации коррекционно-воспитательной работы является обеспечение охранительного режима, регламентирующего объем и распределение нагрузки, организацию развивающей среды, продолжительность занятий и др.

Что же касается образования детей с интеллектуальным недоразвитием, то основной целью коррекционно-воспитательной работы школы признается социальная адаптация и интеграция ребенка в современное общество. Реализация этой цели обеспечивается согласованной профессиональной деятельностью олигофренопедагогов, воспитателей, педагогов дополнительного образования, специалистов группы сопровождения (социальных педагогов, специальных психологов, логопедов, педагогов ЛФК и др.), медицинских работников.

Из литературы известно об исследовании познавательных процессов у детей с ограниченными возможностями здоровья, занимающихся шахматами [1], в котором отмечено влияние экспериментального воздействия на развитие внимания у детей с умственной отсталостью. По их данным (см.таблицы), при повторном тестировании дети стали совершать меньше ошибок, точность правильных ответов возросла. А занятия шахматами стимулировали развитие интеллекта. Шахматы - уникальное средство педагогики, это игра в педагогическом отношении уникальная, так как позволяет одновременно воспитывать и развивать, действенное, эффективное средство интеллектуального развития детей. Важно, что развивающее обучение стимулирует психическое развитие, создает устойчивую познавательную мотивацию, способствует развитию разносторонних интересов и потребности в обучении.

Адаптивное шахматное обучение направлено на формирование у занимающихся лиц с ограниченными возможностями здоровья осознанного отношения к себе, к своим силам и возможностям.

Обычно методики подготовки шахматистов заключаются в том, что на занятиях разучивают комбинации, этюды, тактические приемы, стратегию и

тактику игры, которые затем подкрепляют путем многократного проигрывания игровых ситуаций, полученные знания используют в игре [2].

Шахматные правила доступны большинству инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата. Как показывает опыт педагогов, шахматы полезны для реабилитации людей с церебральным параличом и, прежде всего детским, но проблемы воздействия древней игры на развивающуюся личность в науке остаются малоизученными [3].

Для детей с ограниченными возможностями, например по слуху или зрению, применяется для коррекционной работы способ адаптивного обучения шахматам [4], включающий подготовительный этап ознакомления с фигурами, психологический этап, в котором проводят тренировку внимания, и технико-тактический этап с проведением теоретических занятий по правилам игры в шахматы, изучением тактики игры, при этом на подготовительном этапе проводят игро-терапию, а именно игры с шахматными фигурами. На технико-тактическом этапе изучают правила игры в шахматы, регламент, выполняют тактические упражнения, например, «Мат одинокому королю», «вилка», «связка», изучают дебюты и тестирование знаний. Игро-терапия разновидность арт-терапии, необходима для адаптивного обучения, особенно детей с особенностями здоровья. Игры с фигурами подготавливают к обучению шахматной игре, снимают напряжение. Это следующие игры: «Шахматный теремок», «Войско из мешочка», «Большой прыжок» и «Кто быстрее?».

В настоящее время доказано, что игровая деятельность имеет большое значение для развития личности ребенка. Для больного ребенка, ввиду проблем с социальной интеграцией и адаптацией, игра носит еще и социализирующий характер, именно поэтому им нужны шахматы. У детей с особенностями развития идет нарушение некоторых познавательных функций, в частности, восприятия, связанного с особенностями функционального состояния центральной нервной системы. Занятия изо-деятельностью улучшают процесс восприятия, память и воображение детей, что поможет им в овладении шахматной игрой. Кроме того дети с помощью вырезанных из картона шаблонов, описанных в [5, 6, 7], легко смогут изготовить игрушки для себя, связанные с шахматной тематикой, и это поможет им узнать больше о шахматах в процессе игры. Поскольку игры вообще а игры с применением изобразительной деятельности (арт-терапия) оказывают положительное влияние на психику детей, предлагается строить занятия следующим образом. После набора детей и ознакомления проводятся подготовительные игры с фигурами, такие как «Шахматный теремок», «войско из мешочка» и пр., обучение и ознакомление с фигурами. Проводится соревнование, кто быстрее отгадает название фигур. Теоретические занятия связаны с изучением ходов фигур и

доски, а в дальнейшем с решением задач, например «Мат одинокому королю». Занятия арт-терапией по продолжительности занимают 45-50% времени всего занятия и проходят следующим образом. На первых же занятиях детям дают шаблоны и карандаши и просят изобразить какое-нибудь животное или персонажи шахматных баталий. В ходе занятий адаптивными шахматами дети с особенностями развития при посредстве арт-терапии активизируют свое умственное и социальное развитие, шахматы влияют на развитие мышления и образных представлений, дают толчок к развитию эмоционально-волевой сферы [4,8].

В ходе обучения адаптивным шахматам необходимо проводить психологическое тестирование (до обучения и после). Использовали следующие тесты: 1. Оценка социально-психологической адаптированности (по А.К. Осницкому), 2. Самооценка психических состояний (по Айзенку), 3. Мотивация к успеху (Элерс). Полученные данные в сравнении говорят об улучшении процесса адаптации в процессе игры.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Орлова В.В., Николаева А.Г. Исследование познавательных процессов у детей с ограниченными возможностями здоровья: влияние игры в шахматы на их развитие. /alma mater (вестник высшей школы). 2012. - №11. - с.61-69.

2. Филинберг И.Н., Сорокина Т.Н. Начальный курс обучения игре в шахматы. Методическое пособие. Новокузнецк, 2009 г.

3. Пануш В.Г. Шахматы как вспомогательное средство развития психомоторных способностей детей с последствиями церебрального паралича: Дисс.канд.пед.наук / -М., 2001. - с.193.

4. Векерчук М.И. Методика обучения слабовидящих детей игре в шахматы на примере специализированной школы-интерната [Электронный ресурс].- Режим доступа: <http://lesgaft-notes.spb.ru/ru/node/7642> от 10.02.2016 г.

5. Васильев С.Н., Васильева В.В. Патент РФ № 2378712 Рисовальный конструктор, 2010 г.

6. Васильев С.Н., Васильева В.В. Рисовальный конструктор как средство развития творческих способностей студентов и специалистов/ Современные вопросы теории и практики обучения в вузе.- 2014 .- №17- с.60-63.

7. Васильев С.Н., Филинберг И.Н., Васильева В.В. Патент РФ на изобретение №2378709 «Способ развития творческих способностей учащихся», 2010 г.

8. Васильев С.Н., Спиглазова Н.И., Филинберг И.Н. Влияние изобразительной деятельности на развитие детей с нарушением интеллекта.

И.В. Вилегжанина, И. И. Алексеенцева, Н. А. Алексеенцева

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ДОУ

МКДОУ «Детский сад № 229»

Дети с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) испытывают большие трудности при общении со сверстниками и людьми вокруг. У них почти не развито такое понятие как инициатива в общении. Они могут легко вступать в контакт с близкими и давно знакомыми им людьми, но большие проблемы вызывает знакомство с новыми людьми. Любая среда для таких детей является частым фактором прекращения общения. Суженный круг интересов, отношений, ограниченность связей определяются особенностями психики и свойств личности такого ребенка. Отношения, которые он строит, находятся на уровне чувств и переживания, они носят субъективный, неосознанный характер, чаще всего являются ситуационными и практически не устойчивыми. Задача социализации детей с ОВЗ является одной из приоритетных в деятельности ДОУ. Она может быть решена при одновременной реализации таких условий, как готовность педагогов к созданию благоприятной социокультурной развивающей среды, гибкое сочетание разных форм и методов работы с детьми с учетом их особенностей и возможностей, тесное взаимодействие педагогов и родителей. Важен правильный подбор методов и приёмов адаптации детей, ранняя диагностика, наблюдение за ребенком и подбор индивидуальных стратегий развития, трансформация среды в соответствии с потребностями детей и т. п.

Главный идеолог службы сопровождения, доктор педагогических наук Елена Ивановна Казакова обозначает сопровождение как "особый способ помощи ребенку в преодолении актуальных для него проблем развития", особенность которого в том, "чтобы научить (ребенка) решать свои проблемы самостоятельно". В современной системе образования усилиями ученых и практиков сложилась особая культура поддержки и помощи ребёнку – индивидуальное сопровождение.

Сопровождение - это система комплексной работы психологов, педагогов и других специалистов в помощи ребенку сделать осознанный самостоятельный выбор на всех этапах его жизненного пути.

Цель сопровождения – создать данному ребенку условия для его максимального личностного развития и обучения.

В качестве **основных задач** сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья выделяют следующие:

- помощь в преодолении кризисных ситуаций;
- помощь в создании условий для безопасного развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- коррекция нарушений поведения ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование навыков поведения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в социуме.

Концепция сопровождения как новая образовательная технология в условиях жизнедеятельности ДООУ основывается на основных принципах: непрерывности сопровождения; приоритетности интересов «всегда на стороне ребёнка»; мультидисциплинарности сопровождения «комплексный подход» всех специалистов. Индивидуальное сопровождение организовывается с момента поступления ребёнка в ДООУ.

Основные этапы индивидуального сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных учреждениях.

Первым этапом деятельности по сопровождению развития ребенка является сбор информации о ребенке. Это первичная диагностика соматического, психического, социального здоровья ребенка. При этом используется широкий спектр различных методов: тестирование, анкетирование родителей и педагогов, наблюдение, беседа, анализ продуктов деятельности, документации дошкольного учреждения.

Второй этап – анализ полученной информации. На основе анализа определяется, сколько детей нуждается в неотложной помощи, каким детям необходима психолого-медико-педагогическая поддержка, кому необходима социальная помощь и т.д.

Третий этап – совместная выработка рекомендаций (индивидуального маршрута и индивидуальной карты развития) для ребенка и родителей. Специалисты планируют комплексное сопровождение и помощь для каждого воспитанника с ограниченными возможностями здоровья.

Четвертый этап – консультирование всех участников сопровождения о путях, способах, видах решения проблем ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Выполнение индивидуального маршрута каждым участником сопровождения.

Пятый этап – анализ выполнения индивидуального маршрута всеми участниками. Оценка результативности и дальнейший анализ развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Все этапы условны, так как у каждого ребенка своя проблема и в ее решении требуется индивидуальный подход.

Реализация индивидуального сопровождения (маршрута) детей в условиях учреждения осуществляется в таких видах работы:

– Психолого-медико-педагогическое сопровождение, как системе профессиональной деятельности различных специалистов по созданию условий для развития личности и успешного обучения.

– Социально-педагогическое сопровождение, как процесс совместного с ребенком определения его собственных интересов, целей, возможностей и путей преодоления препятствий (проблем), самостоятельно достигать желаемых результатов в обучении, и самовоспитании, общении, образе жизни.

– Коррекционная работа, как система коррекции, компенсации и реабилитационных мероприятий, проводимых и разработанных в учреждении.

Для эффективности реализации необходимо создать следующие условия.

1. Предметно-развивающая среда. Для обеспечения полноценного развития ребенка необходимо единство развивающей предметной среды и содержательного общения взрослых с детьми. При организации общения необходимо исходить из интересов и потребностей ребенка, его уровня развития, возрастных особенностей и задач коррекционного воздействия. Предметно-пространственная развивающая среда должна быть для ребенка информативной, мобильной, коррекционной, доступной и удовлетворять его возрастные потребности в новизне, преобразовательной деятельности и самоутверждении.

2. С детьми должен работать специалист (педагог-дефектолог), который должен уметь: устанавливать эмоциональный контакт с ребенком, в результате чего у ребенка возникает чувство психологической защищенности и психологического комфорта в тот период, когда у него формируется образ "Я", и "Я-сознание". Правильно выбирать способы постановки перед ребенком образовательно-воспитательных задач, учитывая его познавательные возможности. Определять способы передачи ребенку общественного опыта, соответствующие уровню его развития.

3. Содержание, методы и приемы работы должны отвечать развивающему характеру обучения, требованию единства диагностики, коррекции и реабилитации. Строиться с учетом возрастных особенностей, на компенсаторных возможностях личности ребенка.

4. Включение родителей в процесс индивидуального сопровождения происходит поэтапно. Сначала важно сформировать у родителей установку на активную воспитательную позицию. В дальнейшем необходимо учить родителей

наблюдать за своим ребенком и понимать его потребности и возможности, формировать у родителей адекватные способы общения и взаимодействия со своим ребенком.

5. Формирование у детей адекватных форм взаимодействия со сверстниками, включение ребенка в детский коллектив. При этом вначале уделяется внимание формированию представлений о себе, о своих близких людях, а затем – о сверстниках. Взрослый помогает ребенку воспринять и выделить сверстника в определенной ситуации и определенной деятельности (например, на музыкальных занятиях, праздниках, выступлениях и т.д.) В дальнейшем ребенок постепенно включается в совместные действия с другими детьми в различных ситуациях.

Психолого-педагогическая работа в ДОО предполагает интеграцию специалистов различной направленности. Например, основные области сопровождения, которые затрагиваются специалистами:

- **воспитатель** – определение уровня развития разных видов деятельности, особенностей коммуникативной активности и культуры, уровня сформированности навыков самообслуживания согласно возрастному периоду, организация развивающих игр и режима деятельности;

- **учитель-дефектолог** – определение степени нарушения, уровня развития, коррекции и компенсации дефекта, проведение коррекционной работы, консультирования и оформления рекомендаций по работе с ребенком;

- **старший воспитатель** – руководитель службы сопровождения, планирование деятельности службы, координирование деятельности. Работа с семьями воспитанников и другими службами социальной защиты;

- **педагог-психолог** – психологическая диагностика, консультирование, тренинги и психотерапия;

- **учитель-логопед** – логопедическая диагностика, коррекция и развитие речи, составление и использование рациональной логопедической работы с ребёнком;

- **инструктор по физической культуре** – реализация используемых техник и элементов адаптивной физической культуры (ЛФК, бассейн, тренажеры);

- **музыкальный руководитель** - реализация используемых программ музыкального воспитания с элементами музыкотерапии, ритмики и ритмопластики;

- **медицинская сестра** – проведение отдельных медицинских процедур и мер, физио- и фитотерапевтическое лечение, контроль за питанием, санитарно-гигиеническим режимом, ежедневный контроль за состоянием детей.

Такая работа с ребенком планируется на определенный период времени, каждый специалист проводит динамический контроль по завершению

развивающей программы, а также наблюдает за ребенком в повседневной деятельности, отслеживает динамику по уровню предложенных им заданий ребенку. Динамический контроль помогает специалистам отследить эффективность или неэффективность разработанного маршрута, внести корректировки в перспективные планы. Изменить формы, методы, средства коррекционной работы индивидуально с каждым ребенком. Задания могут меняться в зависимости от интересов, потребностей и эмоционального состояния детей.

По результату работы специалист составляет запись в индивидуальной карте развития ребенка, с которой обязательно знакомятся другие специалисты и воспитатели групп. Родителям выдается подробное описание того, что и насколько успешно делал ребенок, а также домашнее задание с рекомендациями по отработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность. Такой алгоритм сопровождения сохранен и в нашем учреждении. Преимущества его в том, что родители активно включаются в процесс с первых дней и положительно отзываются о результатах. Метод сопровождения «рука в руке» нужно воспринимать буквально. Дефектолог становится помощником и наставником для родителей и детей.

В результате внедрения комплексного индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ педагоги и специалисты отмечают положительные изменения в развитии детей во всех сферах деятельности.

В связи с этим, можно отметить эффективность данной формы работы с детьми с ОВЗ и сделать вывод: комплексное, индивидуальное сопровождение ребенка с ОВЗ специалистами ДОУ, позволяет благополучно социализироваться в группе детского сада и школы, а также гармонично развиваться в познавательной и эмоционально-волевой и других сферах.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аксенова Л.И., Архипов Б.А., Белякова Л.И. и др. Специальная педагогика: Учебное пособие для студ. высших. пед. учебн. заведений; Под. Ред. Н.М. Назаровой // 2-е изд., стереотип. – М.: Издательский центр "Академия", 2001.
2. Андросова, Г. Л. Курс "Социально-бытовая ориентировка" как педагогическое средство социализации подростка с нарушением интеллекта. 2003.
3. Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка: Пособие для учителя-дефектолога/Под ред. Л.М. Шипицыной. М.: ВЛАДОС, 2003. 527 с.: ил., табл. (Коррекционная педагогика). Прил.: с. 145-514. Лит.: с. 515-527.

4. Казакова Е.И., Галактионова Т.Г., Пугач В.Е. Основные приемы и технологии в работе тьютора./ СПб., 1995г.

УДК 369.54:368.914

Н.В. Володина

ПЛОЩАДКА ЗОЖ

МКУ СРЦН «Алые паруса»

В целях организации досуга детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, Новоильинского района и создания условий для приобщения их к здоровому образу жизни, привлечения к спортивным играм и спортивным мероприятиям, специалистами социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Алые паруса» был подготовлен социальный проект «Площадка ЗОЖ».

Как известно, организованный отдых детей, их занятость рассматривается как действенное средство профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. В Новоильинском районе проживает 16626 несовершеннолетних, из них 900 человек состоят на учёте в Центре как малообеспеченные и 138 находятся в социально опасном положении.

Эти семьи не имеют материальной возможности организовать отдых детей в загородном лагере, а высокие цены на спортивные товары не позволяют обеспечить ребенка всем необходимым для активного летнего отдыха в городе. В результате неорганизованная деятельность детей в летние каникулы приводит к тому, что они приобщаются к курению, алкоголю, антиобщественным поступкам.

Физическая культура и спорт являются эффективными средствами укрепления здоровья, повышения жизнедеятельности, формирования гармонично развитой личности и решение других социальных задач. На территории нашего Центра оборудованы спортивная площадка, футбольное поле, площадки для игры в баскетбол и волейбол. Педагоги центра организуют с детьми, проживающими в Центре и посещающими отделение дневного пребывания различные формы физкультурной деятельности: спортивные игры, эстафеты, физкультурные занятия, туристические походы и конноспортивные занятия.

Имея опыт организации досуга, площадки на территории Центра педагоги способны привлекать к спортивным играм и мероприятиям детей из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении,

имея соответствующее оборудование и инвентарь. И поэтому специалистами социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Алые паруса» был подготовлен проект «Площадка ЗОЖ» для участия в конкурсе от Кемеровской региональной общественной организации «Ресурсный центр поддержки общественных инициатив» и стал его победителем. Проект стал победителем конкурса и получил грант в размере 70 000 рублей.

Проект реализовывался в течение 4 месяцев с 3 июля по 31 октября 2017 года.

В ходе его реализации было приобретено спортивное оборудование, инвентарь и организована работа «Площадки ЗОЖ» на территории Центра. Дети, проживающие в Новоильинском районе, и воспитанники Центра получили возможность участвовать в спортивных играх (футбол, баскетбол, волейбол, бадминтон), спортивных соревнованиях и праздниках, заниматься гимнастикой и закалывающими процедурами. Дети вместе с родителями участвовали в мероприятиях, получали памятки и буклеты о здоровом образе жизни и брали напрокат спортивное оборудование и инвентарь (ролики, самокаты, бадминтон, мячи, скакалки, гантели и другое) для организации семейного досуга.

Всего было проведено 10 спортивных праздников («Фестиваль спорта», «Наше здоровье в наших руках», «Спортивные рекорды», «Самая ловкая команда» и другие), в которых приняли участие 624 ребенка. И не важен был ни возраст соревнующихся, ни их физическая подготовка. Ключевое условие участия – быть приверженцем здорового образа жизни или быть готовым пополнить их ряды.

Для детей дошкольного и младшего школьного возраста были предложены легкие и веселые задания. Эстафеты с шарами на ловкость и поднятие настроения, с обручами в парах на сплочение и взаимодействие, со скакалками на быстроту, с теннисными шариками на ловкость и смекалку, с резиновыми мячами на координацию и меткость.

Ребята старшего возраста приняли участие в юмористических эстафетах с переодеванием, прыгали с зажатыми между ног мячами, сбивали кегли, бегали со скакалками, соревновались в передвижениях на самокатах и роликовых коньках.

Также детям был предложен и интеллектуальные задания – загадки о спорте, спортивных играх, вопросы об известных спортсменах. И участники демонстрировали не только силу, ловкость и быстроту, но и проявили свою эрудицию и смекалку.



Среди несовершеннолетних был проведен конкурс на лучшую афишу открытия «Площадки ЗОЖ». В нем приняли участие 40 детей. Рисунки и плакаты были размещены на территории Центра и на территориях детских учреждений района (библиотека, Дом творчества, ДЮСШ, школы), организована и проведена раздача памяток по формированию навыков здорового образа жизни. Всего было роздано 939 памяток.

На территории «Площадки ЗОЖ» была организована «Тропа здоровья» – проведение коррекционной гимнастики и закаливающих процедур в форме последовательного прохождения нескольких этапов: ходьба по массажным коврикам и гимнастическим палкам, канату, корригирующие упражнения на профилактику и коррекцию нарушений опорно-двигательного аппарата (с обручами, гимнастическими палками, эспандерами, гантелями), дыхательные упражнения, водные процедуры и утренняя гимнастика. Всего было проведено 85 мероприятий, суммарное количество участников – 4306.



Ежедневно проводились спортивные игры: футбол, баскетбол, волейбол, бадминтон, спортивные развлечения (с обручами и скакалками, катание на роликах, самокатах и др.) и спортивные соревнования для всех желающих детей. Всего было проведено 59 мероприятий, суммарное количество участников 2673.

В процессе реализации проекта возникали трудности. Одно из мероприятий проекта организаторам пришлось провести в помещении Центра.

Из вышли ситуации, разделив участников по возрастным группам и помещениям. Одна группа участвовала в эстафете в спортивном зале, а вторая занималась в музыкальном зале (спортивные конкурсы и соревнования по станциям).

Организаторам пришлось пересмотреть и форму проведения некоторых мероприятий в связи с большим количеством и разновозрастным составом участников мероприятий (проводили спортивные эстафеты по возрастам, проводили мероприятия по станциям, где смогли принять участие большее количество несовершеннолетних).

Все мероприятия дети посещали с большим удовольствием и желающих принять участие в работе «Площадки ЗОЖ» в два раза превысило плановые показатели, что, несомненно, очень порадовало организаторов Проекта и грантодателей.

Всего 257 несовершеннолетних «группы риска» укрепили здоровье, развили физические качества, сформировали привычку к здоровому образу жизни, что было выявлено в ходе проведения анкетирования участников проекта и их родителей.

И, конечно, главным показателем успешной реализации проекта были слова благодарности от детей и их родителей в адрес организаторов за мероприятия, проводимые в рамках проекта.

УДК 369.54:368.914

М.В. Герасимова

ВИЗУАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА ПРИ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

Расстройства аутистического спектра (РАС) – тяжелые нарушения психического развития, при которых, прежде всего, страдает способность к общению, социальному взаимодействию. Поведение детей с РАС характеризуется также жесткой стереотипностью (от многократного повторения элементарных движений, таких как потряхивание руками или подпрыгивание, до сложных ритуалов) и нередко деструктивностью (агрессия, самоповреждения, крики, негативизм и др.).

В широком смысле под РАС понимается обычно явная необщительность, стремление уйти от контактов, жить в своем собственном мире. Неконтактность,

однако, может проявляться в разных формах и по разным причинам. Иногда она оказывается просто характерологической чертой ребенка, но бывает вызвана и недостаточностью его зрения или слуха, глубоким интеллектуальным недоразвитием и речевыми трудностями, невротическими расстройствами или тяжелым госпитализмом. В большинстве этих очень разных случаев нарушения коммуникации оказываются прямым и понятным следствием основной недостаточности: малой потребности в общении, трудностей восприятия информации и понимания ситуации, болезненного невротического опыта, хронического недостатка общения в раннем детстве, невозможности пользоваться речью.

Существует, однако, нарушение общения, при котором все эти трудности связаны в один особый узел, где сложно разделить первопричины и следствия и понять: не хочет или не может ребенок общаться; а если не может, то почему. Такое нарушение может быть связано с РАС [3, с. 9].

Клинико-психолого-педагогическая картина аутистических расстройств личности сложна, многообразна и необычна в сравнении с другими нарушениями психического развития. Основными признаками РАС, согласно Л.Каннеру, являются следующие: 1) аутистические переживания (феномен тождества, страхи, аутистические фантазии и др.); 2) стереотипное однообразное поведение; 3) своеобразные нарушения речевого развития (мутизм, эхолалии, фонографичность речи, нарушение грамматического строя и др.). РАС, как отмечают исследователи данной проблемы, проявляются наиболее ярко в возрасте 3-5 лет, и в числе наиболее характерных проявлений можно назвать следующие:

- аутичный ребенок не фиксирует взгляд, особенно на лице, деталях лица другого человека;
- первая улыбка, хотя и появляется вовремя, но не адресуется кому-то конкретно, не провоцируется смехом, радостью, иными аффективными реакциями других людей;
- к окружающим аутичный ребенок относится индифферентно: на руки не просится, на руках не приспосабливается, не выбирает удобной позы, остается напряженным, позу готовности не проявляет;
- своих близких аутичный ребенок узнает, но при этом достаточно насыщенной и продолжительной эмоциональной реакции не проявляет;
- отношение к моментам дискомфорта парадоксальное: аутичный ребенок либо их вообще не переносит, либо безразличен к ним;
- потребности в контактах с другими людьми также своеобразны: в одних случаях ребенок не испытывает такой потребности или быстро

пресыщается, в других случаях контакт (особенно тактильный) вызывает аффективную реакцию или, наоборот, безразличие.

– Возможности социализации лиц с РАС определяются многими факторами, основными из которых являются: тяжесть, глубина аутистических расстройств; ранняя диагностика; возможно более раннее начало специализированной коррекции, ее комплексной медико-психолого-педагогический характер; адекватный и гибкий подход к выбору методов коррекционной работы, ее последовательность, продолжительность, достаточный объем; единство усилий специалистов и семьи [4, с. 19].

– Поэтому одним из наиболее важных начальных этапов в работе с детьми с РАС является приобретение базовых навыков коммуникации. Особенно эффективным средством здесь (особенно для неговорящих детей), на наш взгляд, выступает система альтернативной коммуникации с помощью карточек PECS, включающая в себя отдельные этапы по обучению различным навыкам:

– Подготовительный, на котором происходит определение круга интересов ребенка; тех предметов, которые он обычно просит; действий, которые выполняет. После того, как эти стимулы определены, необходимо подготовить материалы: карточки любимых мотивационных стимулов и занятий, липучки, папку и бумажные разделители, на которые можно будет прикрепить карточки на липучках. Следует помнить, что по мере возрастания коммуникативных инициатив ребенка и расширения словарного запаса, начального комплекта карточек будет не доставать, и в процессе обучения нужно будет готовить новые.

– Первый этап. Основная цель этапа – научить ребенка подавать коммуникативному партнеру карточку для того, чтобы получить тот предмет, который он хочет. На данном этапе присутствуют двое взрослых (один из которых родитель). Один из взрослых сидит напротив и держит в руках предмет, который ребенок хочет получить. Второй взрослый сидит позади ребенка, и физически направляет его руку к картинке, помогает ему взять карточку и протянуть взрослому.

– Второй этап. Основная цель – закрепить и обобщить навык, полученный на первом этапе. К нему можно перейти, если ребенок научился подавать хотя бы 10 карточек и делает это самостоятельно, без физической подсказки.

– Третий этап. На этом этапе ребенок должен научиться выбирать карточку желаемого предмета из всех, которые находятся в его коммуникативной книге или на доске. Для этого на первую страницу книги крепятся несколько карточек высоко-мотивационных стимулов. После этого

ребенку показывается один из предметов, который он хочет получить. Ребенок должен открыть книгу, достать соответствующую карточку и протянуть взрослому.

– Четвертый этап. Основной целью является усложнение реакции. Если раньше ребенок подавал только одну карточку, чтобы попросить желаемое, то теперь он учится складывать несколько карточек в предложение, т.е. прикреплять несколько изображений на страницу с липучкой. На начальных этапах первый символ (например, «я хочу») прикрепляется на полоску заранее, и ребенок учится только выбирать карточку желаемого предмета, и подавать взрослому.

– Пятый этап. Основная цель – обучить ребенка реагировать на вопрос «Что ты хочешь?» На первых этапах педагог, держа в руках предмет, который ребенок хочет получить, обращается к нему с вопросом и одновременно указывает на карточку «Я хочу». Ребенок берет этот символ и прикрепляет его на полоску. Потом добавляет карточку желаемого предмета, и, протянув полоску взрослому, таким образом просит предмет. В процессе обучения взрослый постоянно расширяет промежуток времени между вопросом и указательным жестом на карточку.

– Шестой этап. Основная цель – обучить ребенка комментировать происходящее в его окружающей среде, и таким образом привлекать внимание окружающих. Обучение комментированию, как правило, начинается с различения реакций на вопросы «Что ты хочешь?» и «Что ты видишь?» Далее следует обучить ребенка комментировать спонтанно, а не реагировать на вопрос.

– Карточки PECS можно использовать не только для развития коммуникации неговорящего ребенка, но и осуществлять с их помощью различные виды визуальной поддержки. Термин «визуальная поддержка» достаточно широк. Сюда входит всё, что помогает нам в коммуникации с другими людьми, предоставляя информацию через зрение, помогая сделать все окружающие явления и события более предсказуемыми и упорядоченными.

– Приведем примеры визуальной поддержки, используемой нами в работе с детьми с РАС:

– Ярлыки на ящиках и предметах в учреждении и дома. Они помогают ребенку правильно складывать вещи по местам и легко находить нужные материалы, дают больше независимости и самостоятельности. При этом следует отметить, что наибольшей эффективности будет способствовать применение одинаковых изображений во всех помещениях, где осуществляется коррекционная работа с ребенком. Используя одни и те же символы, визуальные материалы успешно закрепляют новые слова в словарном запасе ребенка.

– Визуальное расписание. Это способ удержать в поле внимания все занятия и действия, которые нужно совершать в течение дня, а также удобный способ осваивать и осуществлять сложные комплексные навыки, среди которых может быть всё, что угодно: мытье посуды, чистка зубов, навык самостоятельной игры, приготовление бутербродов и др. Хорошо структурированное визуальное расписание обладает рядом преимуществ: 1) визуальный канал наиболее развит у большинства детей с РАС, поэтому расписание позволяет изучать новое и автоматизировать известное, опираясь на сильную сторону ребенка; 2) визуальное расписание убирает из жизни ребенка избыток речи от окружающих людей и необходимость реагировать на их изменчивые слова, а значит оберегает ребенка от сенсорных перегрузок; 3) иллюстрации объясняют, с чего начинается любой сложный для ребенка процесс и чем должна заканчиваться цепочка его действий; 4) расписание делает предсказуемым изученный алгоритм действий и впервые осуществляемый процесс. Это особенно ценно, когда ребенок оказывается в новых обстоятельствах. Такая предсказуемость снижает общую тревожность от неизвестности будущего; 5) с помощью визуальных подсказок путь к самостоятельности становится более кратким и безопасным; 6) визуальное расписание позволяет ребенку осваивать новые комплексные навыки в индивидуальном режиме, так как картинки всегда находятся перед глазами. Расписание крепится на видном и доступном для ребенка месте, чтобы он сам мог обращаться к нему для коммуникации с окружающими. Алгоритмы действий используются непосредственно в тех местах, где необходимо осуществлять какой-либо комплексный навык. Например, алгоритм чистки зубов – на зеркале в ванной, последовательность действий при мытье посуды – на стене над раковиной в кухне и т.д. Разъясняются алгоритмы в процессе самого действия, обращаясь к уже подготовленным изображениям.

– Причинно-следственные визуальные иллюстрации по принципу «Сначала.../Потом...», которые хорошо объясняют ребенку любые необходимые знания о логике взаимоотношений, эмоций или бытовых дел. Этот вид визуальной поддержки используется также перед началом коррекционных занятий. При этом действие для «Сначала...» - это тот навык, которому мы хотим научить ребенка или тот, который он не хочет практиковать, а действие для «Потом...» - это та деятельность, которую ребенок предпочитает.

– Следует отметить, что коррекционная работа с детьми с РАС должна проводиться комплексно, группой специалистов: неврологом, психиатром, психологом, дефектологом, логопедом; и начинаться как можно раньше, так как в более старшем возрасте она уже будет осложнена необходимостью преодоления существующего жизненного опыта, закрепленных неадекватных моделей поведения и стереотипов. Долгая совместная деятельность

предполагает как периоды успехов, общего единения и энтузиазма, так и периоды усталости, сомнений и разочарований, а значит и осложнения отношений. В такое время легко отнести свою усталость и неудачи на счет друг друга – непонятливых родителей, невнимательного врача, логопеда или психолога. Остается только помнить об этой опасности и понимать, что пройти через этот период все же легче всем вместе. Это очень трудный путь, но опыт свидетельствует, что идущих по нему ждут не только трудности, но и подлинные радости.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гилберт К. Аутизм. Медицинское и педагогическое воздействие – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2008.
2. Питерс Т. Аутизм. От теоретического понимания к педагогическому воздействию – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2015.
3. Рудик О.С. Как помочь аутичному ребенку. Методическое пособие – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2017.
4. Рудик О.С. Коррекционная работа с аутичным ребенком. Методическое пособие – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2015.

УДК 376.112.4

Е.А. Гололобова, С.С. Щербакова

РАЗВИТИЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА КАК СРЕДСТВО СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ

МКДОУ «Детский сад № 229»

Всеобщая компьютеризация, использование технологий, исключают прямое общение между людьми, несомненно, экономит многие ресурсы государства и человека в частности. Но касаясь проблемы инклюзивного образования дошкольников необходимо отметить, что именно эта особенность современного мира является неким барьером социализации. У ребенка с ОВЗ обеднена эмоциональная сфера, не сформированы эмоционально - мотивационные установки по отношению к себе, окружающим, сверстникам и взрослым, недостаточно развиты навыки общения в различных жизненных ситуациях со сверстниками, педагогами, родителями и другими окружающими людьми. При виртуальном общении отсутствует реальный контакт людей, где они наблюдают мимику, жесты и прочие проявления собеседников, по которым определяют, нравятся они друг другу, приятно ли им общаться, имеются ли у них

общие интересы и т. д., что влечет за собой создание образов, которые абсолютно не соответствуют тем, кем собеседники являются [9].

В последние годы назрела необходимость в конструировании нового понятия - «Эмоциональный интеллект». В 1990 году американские психологи Питер Саловэй и Джон Майер выпустили статью под названием «Эмоциональный интеллект», которая, по признанию большей части научного сообщества, стала первой публикацией на эту тему.

Эмоциональный интеллект (EQ-показатель эмоционального интеллекта человека) - это способность распознать собственные чувства и эмоции, умение вызвать нужные нам эмоции созидания, управлять разрушительными эмоциями и чувствами; понимать эмоции и чувства других, чтобы выстраивать на основе этого понимания конструктивные взаимоотношения с окружающими.

Основатели модели «эмоционального интеллекта» Д. Майер и П. Сэловей выделяют четыре её составляющие:

1. Точность оценки и выражения эмоций. Это умение представляет собой способность определить эмоции по физическому состоянию и мыслям, по внешнему виду и поведению.

2. Использование эмоций в мыслительной деятельности. Эмоции направляют наше внимание на важные события, они готовят нас к определённым действиям и влияют на наш мыслительный процесс.

3. Понимание эмоций. Эмоции - не случайные события. Их вызывают определённые причины, они меняются по определённым правилам.

4. Управление эмоциями. Эта способность относится к умению использовать информацию, которую дают эмоции, вызывать эмоции или отстраняться от них в зависимости от их информативности или пользы; управлять своими и чужими эмоциями.

Смысл и значение развития эмоционального интеллекта - это выстраивание отношений в любых условиях для того, чтобы быть успешным в современном обществе. Согласно новейшим исследованиям, успешность человека зависит от коэффициента умственного развития (IQ) на 20 процентов, а от коэффициента эмоционального развития - почти на 80 процентов. Человек, не умеющий регулировать свои эмоции, неспособный понимать свои эмоции и эмоции других людей, правильно оценивать реакции окружающих, не может в жизни быть успешным человеком.

Насколько детям необходимо изучать свой организм и окружающий мир, настолько им также необходимо изучать и свой внутренний мир. Совершенствование логического мышления и кругозора ребенка еще не является залогом его будущей успешности в жизни. Поэтому не менее важно, чтобы ребенок овладел способностями эмоционального интеллекта, а именно:

- умением контролировать свои чувства так, чтобы они не «переливались через край»;
- способностью сознательно влиять на свои эмоции;
- умением определять свои чувства и принимать их такими, какие они есть (признавать их);
- способностью использовать свои эмоции на благо себе и окружающим;
- умением эффективно общаться с другими людьми, находить с ними общие точки соприкосновения;
- способностью распознавать и признавать чувства других, представлять себя на месте другого человека, сочувствовать ему.
- Изучив Федеральный Государственный Образовательный стандарт дошкольного образования можно выделить некоторые целевые ориентиры на этапе завершения дошкольного образования. Это:
 - ребенок достаточно хорошо владеет устной речью, может выражать свои мысли и желания, может использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, может выделять звуки в словах, у ребенка складываются предпосылки грамотности;
 - ребенок способен к волевым усилиям, может следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, может соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены [8].

На практике мы сталкиваемся с недостатком общения ребенка с ОВЗ по собственной инициативе в группе детей. Связано это с неумением выражать свои чувства и желания, недостаточной социализацией.

Без эмоций и чувств невозможно восприятие окружающего мира. Эмоции и чувства направляют наше внимание на важные события, они готовят нас к определённым действиям и влияют на наш мыслительный процесс. Без эмоционального осознания, мы не в состоянии в полной мере понять нашу собственную мотивацию и потребности, а также эффективно общаться с другими людьми. То, как мы себя чувствуем, влияет на то, как мы думаем и о чём мы думаем. Для людей вокруг важен не только ваш ум и обширные познания, им так же важно то, как вы говорите, насколько с вами приятно просто находиться рядом, насколько вы готовы и умеете взять на себя ответственность, вдохновить, отстоять свою позицию.

Наши чувства и эмоции влияют на здоровье и личную жизнь, на успех в работе, помогают сделать отличную карьеру, добиться успеха практически в

любом начинании, но могут и в одночасье все это разрушить. Поэтому умение регулировать собственное эмоциональное состояние одно из важнейших умений в жизни каждого человека. Изменяя эмоции в жизни человека можно изменить и саму жизнь.

Таким образом, организованная психолого-педагогическая работа с детьми с ОВЗ и их родителями может обогатить эмоциональный опыт детей и значительно смягчить или даже полностью устранить недостатки в их личностном развитии, подготовить к успешной социализации в современном мире.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Арушанова А.Г. Развитие коммуникативных способностей дошкольника.
2. Данилина Т.А. В мире детских эмоций: пособие для практ. работников ДОУ/ Т.А. Данилина, В.Я. Зедгенидзе, Н.М. Степина. - 2-е изд. - М.: Айрис-пресс, 2006.
3. Коробицина Е.В. Формирование позитивных взаимоотношений родителей ф79 и детей 5-7 лет: диагностика, тренинги, занятия.
4. Кряжева Н.Л. Развитие эмоционального мира детей: Популярное пособие для родителей и педагогов. - Ярославль: Академия развития, 1996.
5. Семенака С.И. Уроки добра. Коррекционно-развивающая программа для детей 5-7 лет-М.: АРКТИ, 2002.
6. <https://ru.wikipedia.org/>
7. Энциклопедический словарь «Слово о человеке».
8. Федеральный Государственный Образовательный стандарт дошкольного образования.
9. <http://psymedcare.ru/virtualnoe-obshhenie>

Н.В. Деньгина

**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ,
ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

Помощь ребенку с ограниченными возможностями здоровья и его семье должна быть не столько психологически глубокой, сколько широкой по охвату проблем, а также участников событий, в число которых входят члены семьи, и их родственники, работники различных учреждений, чье внимание необходимо привлечь к проблемам семьи ребенка-инвалида и ее нуждам. Ребенок с ОВЗ и семья, в которой он воспитывается, нуждаются в помощи специалистов, которые смогли бы активно войти в конкретную жизненную ситуацию семьи, смягчить воздействие стресса, помочь мобилизовать имеющиеся внутренние и внешние ресурсы всех членов семьи.

Ухудшение экологической обстановки, высокий уровень заболеваемости родителей (особенно матерей), детская заболеваемость, рост травматизма, отсутствие культуры здорового образа жизни, ряд переменных социально-педагогических и медицинских проблем способствуют увеличению числа детей-инвалидов, делая эту группу особенно актуальной. [4]

В Российской Федерации официально инвалидами считаются свыше восьми миллионов человек и каждый год эта цифра увеличивается. Если в 1980 г. их число составляло 16,5 на 10 тыс. детей, то в 2014 г. - уже 210. [3]

Изучение возрастного состава детей-инвалидов показывает, что самой многочисленной является возрастная группа 10 - 14 лет (47%); на втором месте - дети 5 - 9 лет (29%); на третьем - дети в возрасте 0 - 4 года (14%). Дети от 15 до 18 лет составляют 10%. [1]

Увеличение численности детей-инвалидов до 14 лет происходит по мере выявления у них заболеваний, приводящих к ограниченным возможностям. Уменьшение их численности в возрасте 15 лет и старше можно объяснить тем, что при оформлении инвалидности используются уже более жесткие критерии.

В нашей стране остроту проблемы придает и то, что до 1917 года система оказания помощи этой категории детей не сложилась, а позднее, вплоть до девяностых годов двадцатого века, работа с таким ребенком осуществлялась в специальных домах-интернатах изолировано от общества. Но сегодня ситуация постепенно меняется и многие специалисты работают над разрешением

комплекса проблем детей со специфическими нуждами и семьями их воспитывающими.

Помощь ребенку и его семье должна быть не столько психологически глубокой, сколько широкой по охвату проблем, а также участников событий, в число которых входят члены семьи, и их родственники, работники различных учреждений, чье внимание необходимо привлечь к проблемам семьи ребенка-инвалида и ее нуждам. Ребенок с ограниченными возможностями и семья, в которой он воспитывается, нуждаются в помощи специалистов, которые смогли бы активно войти в конкретную жизненную ситуацию семьи, смягчить воздействие стресса, помочь мобилизовать имеющиеся внутренние и внешние ресурсы всех членов семьи. Таким и является МКУ Центр реабилитации и детей и подростков с ограниченными возможностями города Новокузнецка, в котором работают специалисты, подготовленные к решению социально-психолого-педагогических проблем. Главная цель социально-педагогической деятельности в работе Центра с семьей ребенка с ограниченными возможностями - помочь семье справиться с трудной задачей воспитания ребенка, способствовать ее оптимальному функционированию, несмотря на имеющиеся объективный фактор риска; воздействовать на семью с тем, чтобы мобилизовать ее возможности для решения различных задач. Иными словами, цель нашей работы - способствовать социальной адаптации и реабилитации семьи в ситуации рождения ребенка с ограниченными возможностями. Задача центра реабилитации - помочь родителям преодолеть первоначальную реакцию подавленности и растерянности, а в дальнейшем занять активную позицию в реабилитации ребенка, сосредоточив усилия не только на лечении, но и на развитии его личности, на поиске адекватных способов социализации и достижении оптимального уровня адаптации в обществе. Для этого оказывается образовательная помощь; предоставляется семье информация, касающаяся этапов восстановительного лечения и перспектив ребенка, подкрепляя ее документальными фактами, фото- и видеоматериалами, сообщается о возможности установления временной инвалидности и связанных с ней льгот [4].

Таким образом, педагог в индивидуальных беседах через образовательную и посредническую помощь, то есть косвенным образом, достигает эффекта психологической поддержки, воздействуя на чувства сомнения и страха, препятствующие контролю над ситуацией.

Одной из форм работы центра реабилитации с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, является патронаж. Центральный совет обучения и подготовки патронажных работников Великобритании определил патронаж как подотчетную профессиональную деятельность, которая позволяет инвалидам, семьям и общинам идентифицировать личные,

социальные и ситуативные трудности, оказывающие на них отрицательное воздействие [5].

Патронаж помогает и дает им силы справиться с этими трудностями посредством поддерживающих, реабилитационных, защитных и коррекционных действий. Патронаж дает возможность наблюдать семью в ее естественных условиях, что позволяет выявить больше информации, чем лежит на поверхности. Таким образом, патронаж - одна из форм работы, позволяющая установить и поддерживать связи с родителями, своевременно выявлять проблемные ситуации, оказывая незамедлительную помощь. Патронаж делает социально-педагогическую деятельность более эффективной.

Следующий метод социально - педагогической работы - это метод консультации представляет собой взаимодействие между двумя или несколькими людьми, в метод консультативной помощи, в ходе которого определенные специальные знания консультанта используются для оказания помощи консультируемому в решении текущих проблем.

Консультативная помощь оказывается по нескольким направлениям, которые подготовлены в соответствии с теми трудностями и проблемами, с которыми ежедневно сталкиваются семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями.

Следующей социально-педагогической формой работы с семьей ребенка с ограниченными возможностями являются групповые методы работы с семьей (семьями) - тренинги. В социально-педагогической практике особенно распространены и активно используются социально - психологические и образовательные тренинги. Целью социально-психологических тренингов является снятие эмоционального напряжения, развитие умения преодолевать жизненные трудности, выход из стрессового состояния. В образовательных тренингах с родителями, воспитывающими детей-инвалидов рассматриваются такие темы, как «Забота родителей о физическом и гигиеническом воспитании ребенка-инвалида», «Развитие самостоятельности у детей», «Роль игры в воспитании ребенка-инвалида», «Здоровый образ жизни», «Распорядок дня ребенка с особыми нуждами», «Семья и ее роль в воспитании ребенка с нарушением здоровья», «Кризис и пути его преодоления», «Учимся общению с детьми» и другие.

Еще одним методом социально-педагогической работы с семьей ребенка-инвалида является организация совместных детско-родительских массовых мероприятий. Целью данных совместных занятий является укрепление семейных связей между родителями и детьми.

Задачи мероприятий:

- коррекция детско-родительских отношений;

- ликвидация конфликтов между родителями и детьми;
- сплочение детско-родительских отношений и связей между ними.

Все эти методы являются целостными социально-педагогическими технологиями и для достижения эффективного результата должны применяться в комплексе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Государственный доклад "О положении детей в Российской Федерации. 2008 год". Министерство труда и социального развития РФ. Москва 2008.
2. Дементьева Н.Ф., Багаева Г.Н., Исаева Т.Н. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями. - М., 2007.
3. Российский статистический ежегодник. 2014: Стат.сб. /Госкомстат России. М., 2014.
4. Саврасов Е.Г. Дети-инвалиды в Р.Ф. // Социальная работа. - 2012. - №1.
5. Селевко Т.К., Селевко Л.Г. Социально-воспитательные технологии // Народное образование. - 2010. - №4.
6. Специальная педагогика: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Л.И. Аксенова, Б.А. Архипов, А.И. Белякова и др.; Под ред. Н.М. Назаровой. - 2-е изд., стереотип. - М.: Издательский центр "Академия", 2012.

УДК 37.01:376

И.Л. Дубова

ИНСТИТУТ Тьюторства как один из инструментов Организации профессиональной ориентации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

МАОУ «Средняя общеобразовательная школа №110»

Трудовая деятельность является, как правило, неотъемлемой частью в жизни каждого человека. Она включает в себя социальные контакты, вносит распорядок в повседневную жизнь, именно здесь осознается чувство необходимости конкретного человека для общества, способствует социальной зрелости индивида.

С точки зрения экономической науки труд рассматривается как планомерная, сознательная деятельность с целью переработки того, что дает природа, в предметы потребления. Психология изучает психику работника,

отличительные черты личности работников, формирование трудовых установок и мотивов поведения, психофизиологические особенности различных видов трудовой деятельности. В юриспруденции затрагиваются проблемы, связанные с правовым положением работников, юридическим оформлением трудовых отношений между работниками и работодателями, охраной труда. Социология рассматривает трудовую деятельность как относительно жестко фиксированный во времени и пространстве целесообразный ряд операций и функций, совершаемых людьми, объединенными в производственные организации. Философия осмысливает труд как процесс создания людьми условий и средств существования, в котором воплощаются человеческие силы, умения, знания. Для философии важно определить, как в этом процессе проявляется человек, который реализует себя в труде.

Таким образом, рассматривая вопрос социализации детей с ОВЗ невозможно игнорировать трудовую деятельность. В конечном итоге, наиболее значимым аспектом с практической точки зрения является то, что давая материальную поддержку, работа помогает обеспечить независимость человека, что является особенно важным для людей с ОВЗ. Однако, данная категория людей не всегда может найти работу. Люди с ОВЗ часто отмечают, что наиболее серьезным барьером, который им приходится преодолевать, является двойное отношение к ним их будущего непосредственного работодателя. Настороженность со стороны работодателя выступает ключевым моментом, по причине которого таких работников предпочитают не нанимать. Работодатели не в полной мере уверены в том, что их ожидает после заключения трудового договора. Это и социальная ответственность, и возможный объем приносимой предприятию пользы от такого работника.

Сопутствующими причинами нетрудоустройства могут быть: недоступность рабочих мест, отсутствие специально оборудованных рабочих мест, психологические барьеры самого соискателя, а также недостаточная его квалифицированность и многое другое.

Тем не менее в большинстве случаев вышеуказанные проблемы являются вполне решаемыми. В первую очередь это касается вопросов, связанных с оказанием помощи в самоопределении, выборе наиболее подходящего профессионального пути.

В целом, переход из школы в профессиональные учебные заведения является довольно сложным этапом в жизни любого человека, и тем более выпускника с ОВЗ. Для таких подростков опыт, приобретаемый по мере продвижения во взрослую жизнь, усложнен физическими или интеллектуальными ограничениями. И задача школы состоит в том, чтобы сделать этот переход как можно менее болезненным, поскольку педагоги,

тьюторы, работающие с данным конкретным ребенком как никто иные имеют четкое представление об особенностях ученика, его слабых и сильных сторонах, его способностях.

Следовательно, первостепенная направляющая роль в профориентационной работе, бесспорно, отводится школе.

Остановимся на некоторых методических рекомендациях для тьютора по проведению профориентационной работы с детьми с ОВЗ.

При работе тьютора с детьми с ОВЗ выделяются следующие виды работы:

1) анализ результатов медико-психологического обследования (в связи с наличием у подростков на основе главного дефекта в развитии различных нарушений в психическом здоровье);

2) психолого-педагогическое обследование (поскольку в процессе обучения, воспитания, развития у этих детей возникают специфические трудности);

3) социально-психологическое консультирование, помогающее подростку с ОВЗ включаться как в малые группы, так и в более широкое социальное окружение.

Необходимым условием при осуществлении профориентационной работы тьютором является готовность у ребят принять ответственность за свое профессиональное будущее.

Границы этой ответственности у подростков с ОВЗ варьируют от высокой активности и самостоятельности, когда подросток действительно является хозяином собственной жизни и сам стремится искать выход из затруднительных ситуаций, до высокой инфантильности и зависимости от других. И поскольку инфантильность является распространенной чертой подростков с ОВЗ, в ходе профориентационной работы необходимо предпринимать специальные действия для побуждения (актуализации) собственной активности и ответственности ребенка: позитивный настрой, укрепление веры в его силы и возможности.

Методический инструментарий, выбираемый тьютором, для осуществления профессиональной диагностики должен быть адекватен уровню развития и особенностям здоровья подростка. При выборе профессии необходимо учитывать его типологические и индивидуально-личностные особенности, а также перспективы развития.

Таким образом, целенаправленную профориентационную работу с детьми, имеющими ОВЗ, следует проводить начиная со младшего школьного возраста. Эта деятельность включает в себя широкое профессиональное информирование, основанное на сюжетно-ролевых играх. Комплексное осуществление профессионального ориентирования детей с ОВЗ невозможно без привлечения в этот процесс различных специалистов и родителей. Следует отметить, что

методический инструментарий для определения типологических особенностей личности, выбирающей профессию, должен быть адаптирован к возможностям подростка с ОВЗ. Важно, чтобы тьютор при осуществлении профориентационной деятельности осуществлял контролирующую функцию, которая выражается в корректировке профессиональных планов каждого ребенка в соответствии с его возможностями. На основе этой корректировки целесообразно проводить психолого-педагогическую работу по воспитанию качеств, необходимых для овладения той или иной профессией.

Необходимо проводить профессиональное просвещение, как детей, так и родителей. При наличии возможности организовывать экскурсии на предприятия, где трудятся люди с ОВЗ, знакомить с примерами жизни тех людей, которые успешно работают по избранной специальности. Также, на наш взгляд, проведение деловых игр социально – средовой и профориентационной направленности представляется весьма целесообразным.

В штатном расписании школы №110 г. Новокузнецка к каждой параллели прикреплен тьютор, который сопровождает учеников с ОВЗ по различным как учебным, так и внеучебным вопросам. Данная форма работы представляется весьма перспективной и результативной, поскольку позволяет простроить работу с конкретным учеником максимально лично-ориентированной. В компетенцию тьютора входит координация педагогического маршрута учащегося.

В учебном заведении проводится масштабная профориентационная работа, в которую вовлечены ребята не только находящиеся на очной форме обучения, но и ученики с дистанционной формы обучения, так как основная миссия школы заключается в инклюзивности образования. Тьюторы совместно с классными руководителями организуют профориентационные мероприятия таким образом, чтобы максимально вовлечь ребят с ОВЗ. Несмотря на относительно короткий срок существования школы, результаты этой деятельности уже прослеживаются. Согласно данным информационной справки 2016-2017 учебного года о поступлении выпускников, все ребят с ОВЗ поступили в профессиональные учебные заведения.

Таким образом, на наш взгляд, институт тьюторства имеет большой потенциал, поскольку помогает создавать условия равные и доступные для всех. Здоровые дети привыкают не прятаться от чужих проблем, и в будущем у них не будет барьеров в общении с инвалидами. Соответственно и дети-инвалиды вырастают полноценными гражданами, готовыми самостоятельно строить свою жизнь в обществе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://10school.ru/school_life/proforientatsionnaya-rabota/
2. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <http://psychognosis.ru/invalid-psyhodiagnosis/invalid-proforientation>

УДК 373.2

Е.В. Ермакова, О.В. Квашина

ОВЛАДЕНИЕ КООРДИНАЦИЕЙ РУК - НЕОБХОДИМОЕ УСЛОВИЕ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ГРАФОМОТОРНЫХ НАВЫКОВ И ПОДГОТОВКИ РУКИ К ПИСЬМУ У ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

МБДОУ «Детский сад 226»

Дети с ТНР - одна из самых распространенных категорий детей, посещающих ДОУ. Наряду с неполноценной речевой деятельностью таким детям присуще отставание в развитии двигательной сферы, общая соматическая ослабленность. Отмечается недостаточная координация пальцев, кисти руки, недоразвитие мелкой моторики.

Работая со старшими дошкольниками, можем с уверенностью сказать одна из главных задач педагогов - подготовка детей к школе, а еще точнее подготовка к овладению письмом, которое дается дошколятам с ТНР очень тяжело.

Опыт предыдущих лет и анализ нашей работы показал, что упражнения, для овладения координацией рук, которые мы используем в своей работе, очень просты, но необыкновенно эффективны.

1 Работа с волчком.

Для выработки координации в работе рук, нужной для письма, предусмотрены упражнения на первый взгляд, не имеющие ничего общего с письмом,- это запускание маленького волчка-вертушки.

Для того чтобы запустить волчок, нужно очень хорошо владеть своей рукой. Локоть должен быть свободен, чтобы обеспечить свободу кисти, он не должен давить вниз, на кисть и волчок. Она имеет при этом форму купола, которая характерна для нее при письме. Кисть должна слегка пружинить, волчок в пальцах держится совсем легко.

Чтоб его запустить, нужно сделать пальцами сильное вращательное движение по ходу часовой стрелки. Хорошо запущенный волчок крутится долго. Волчок легче запустить сидя на корточках или стоя на коленях на полу - тогда ребенку не нужно держать руку на весу и она почти автоматически

приобретает нужное положение. Почти также легко, запустить его стоя у стола - рука при этом более распрямлена в локте и за счет этого может быть более напряженной. И труднее всего запустить волчок, сидя за столом – для этого нужно специально поднять локоть, удерживая его, но не держать его при этом. Когда дети начинают крутить волчок, воспитатель может предложить им попробовать делать это в разных положениях и определить, как легче всего и как труднее всего.

Если ребенок легко запускает волчок во всех положениях, значит, рука у него живая и послушная. Если ему это удастся с трудом или не удастся - значит, рука закрепощена. Такому ребенку нужно поучиться запускать не волчок, а маленькую полукруглую корзиночку с ручкой. Она побольше волчка, и ручка дает возможность пальцам распределиться более свободно. Корзиночку крутить легче, чем волчок. Когда ребенок овладеет корзиночкой, можно переходить к волчку, только вначале его надо запускать на полу и только, когда это хорошо получится, можно подняться на стол. Нужно следить, чтобы дети держали волчок правильно - большим и средним пальцами, а указательный не должен мешать, чтобы они раскручивали волчок от себя, по часовой стрелке.

Дети занимаются волчком в первые 3-4 недели обучения. Но и позднее, в случае если у кого-то из детей возникают трудности в овладении пишущим инструментом (мелом, фломастером), выражающиеся в том, что рука зажата и не слушается ребенка, бывает полезно вспомнить о волчке и вернуться к нему. Рука быстро приобретет гибкость и подвижность.

2 Вязание на спицах.

Второе упражнение этого рода - вязание на спицах. Практика показывает, что все дети (и мальчики, и девочки) легко и охотно овладевают набором петель на две крупные спицы (6-7мм), а некоторые - и вязанием. Приобретение этого умения очень желательно. Оно, так же как и работа с волчком служит раскрепощению руки, свободному владению ею и распределению дела между двумя руками (ведь в вязании участвуют обе руки), правильное силовое распределение усилий, и правильный уклад пальцев обеих рук, и правильную позу, и постановку локтей, и правильное размещение объекта работы на близком расстоянии от глаз. У того, кто привык соблюдать все компоненты позы, существенно повышается успешность работы пером.

При желании работа со спицами может быть внесена на занятия по ручному труду (можно вязать полоски, из которых потом собирать кукольную одежду, коврики и т.д.)

3. Рисование с помощью медиатора

Медиатор - это пластмассовая пластина своеобразной формы. Выбор этой формы обусловлен тем, что линии бокового контура медиатора совпадают с

линией элемента буквы как переходная часть у нижней линии строки. Это четко видно на элементе, соединяющим буквы. Именно это переходное звено обычно опускается в описании облика буквы. А то, что не названо, то в графике и не видится, и не воспроизводится. Работа с формой медиатора создает надежную воспроизводимость и точность, как элементов букв, так и буквосочетаний.

Медиаторы можно приобрести в магазине музыкальных инструментов или вырезать их из картона (или другого плотного, подходящего материала) в количестве по 6-8 штук разного размера, на каждого ребенка. Воспитатель приносит на занятие достаточное количество медиаторов (по 5—8 на каждого ребенка) и раздает их детям. Дети, внимательно рассмотрев медиаторы, начинают высказывать свои соображения о том, какие из известных им предметов похожи на эту форму.

Обычный набор, называемых детьми предметов: капля, листик, луковица, воздушный шарик, груша, лепесток, морковка, редиска, голова зверька, человечка, чье-то туловище, ушки и т.д.

На первом занятии дети рассматривают и договариваются, как они будут называть ее в дальнейшем. Чаще всего медиатор зовут «листочком». На этом же занятии ребята начинают тренироваться в обведении медиатора. Они составляют рисунки, используя форму медиатора- «листика» многократно. Это может быть набор предметов, а может быть и сложная картинка. На первых порах, когда дети обводят форму «листика» по трафарету-медиатору, все «листочики» выходят одинаковой величины. Это не мешает использовать форму в рисунках- ведь они носят очень условный характер. Позднее, когда ребята начнут рисовать «листочики» от руки, они могут быть самой разной величины, что дает возможность более свободного использования в рисовании этой формы.

В дальнейшем, в течение 3-4 недель, почти на каждом занятии отводится время для работы с формой «листика». Дети рисуют свои композиции, используя эту форму. Можно заниматься составлением орнаментов, включающих форму листика. Выполненные цветными фломастерами, такие орнаменты выглядят очень привлекательно, и рисование их доставляет детям удовольствие.

Постепенно дети начинают все свободнее и более гибко пользоваться в рисунках формой «листика». К концу недели от начала работы с ней в группе, вероятно, появится 1-2 ребенка, попытавшихся воспроизвести эту форму без трафарета, от руки. Воспитатель должен сразу обратить внимание на такие попытки, похвалить детей и постараться уговорить и других попробовать работать без трафарета. Рисование «листочков» от руки должно рассматриваться воспитателем и соответственно группой как новая, более высокая ступень графических умений, но достижение этой ступени происходит как бы само собой, без особых усилий.

Когда все дети научились рисовать «листки» от руки, нужно показать им вариацию формы «листика», которая будет нужна в дальнейшем - когда «лиستиковые» формы станут образной графической основой для воспроизведения письменных букв.

Форма «листика» - медиатора делится вдоль, по оси симметрии, пополам. Получившаяся форма - «пол-листика». «Пол-листика» так же обыгрывается и обживается, как это было с «листиком». Дети рассказывают, что из известных им предметов похоже на «пол-листика», рисуют картинки с использованием этой формы. Обычно форму «пол-листика» дети находят похожей на туловище мышки, ежика, лопасти вертушки, кусок арбуза и т.д. Нужно сделать, чтобы дети, рисуя «пол-листика» от руки, сохраняли особенность этой формы.

Работа с «листиковыми» формами - декоративное рисование, усмотрение в них форм разных знакомых вещей - должна быть проведена очень основательно. Ребятам следует вдоволь нарисоваться «листиком», «пол-листиком» и овалом.

Они должны одушевить, оживить эти формы, накрепко связать их для себя с массой приятных и интересных вещей. Не надо свертывать этот процесс очень быстро. Пусть дети открывают для себя все новые и новые места их обитания. Все это нужно потому, что, научившись находить «пол-листки» в формах веток, в очертаниях привычных вещей, например, игрушек, дети смогут легко находить их в очертаниях букв. А, научившись в совершенстве рисовать зверушек и вертушки, состоящие из этих форм, они смогут сознательно и с пониманием дела воспроизводить и элементы письменных букв, и сами буквы. Кроме того, работа с «листиковыми» формами приятна и интересна детям, и задача воспитателя - сделать ее как можно более приятной и интересной. Это требуется для того, чтобы позднее, когда разговор о «листиках» и «пол-листиках» пойдет в связи с рукописными буквами, положительная эмоциональная окраска по ассоциации распространилась и на эту работу.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Программа «Истоки»: Базис развития ребенка дошкольника / П78 Т.В. Антонова, Т. И. Алиева, Е.П. Арнаутова и др.; Науч. ред. Л.А. Парамонова и др. – М. : Просвещение, 2003. – с. 335.
2. Чиркина Т.В. Коррекция нарушений речи. Сборник программ дошкольных образовательных учреждений компенсирующего вида для детей с нарушениями речи. - М.: Просвещение, 2008.
3. Е.Е. Шулешко. Понимание грамотности. Обучение дошкольников чтению, письму и счету.- М.: Мозаика-Синтез, 2001.
4. Е.Е. Шулешко. Забавные росчерки. - М.: Мозаика-Синтез, 2001.

Е.В. Ермакова

ИНТЕНСИВНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ КАК ПЕРСПЕКТИВА ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

Ещё в 20 веке дети с инвалидностью — физической или ментальной — традиционно были изолированы и, соответственно, лишены шагов по интеграции в среду. Специальные учреждения чаще создавали и расширяли разрыв между “больной” и “здоровой” частью общества.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) - это дети, имеющие временные или постоянные нарушения в физическом и (или) психическом развитии и нуждаются в создании специальных условий для получения образования.

Специальные условия - это необходимые для получения детьми с ОВЗ реабилитационных услуг, приспособления, технологии, способы, методы, программы, пособия и другие средства, обеспечивающие реализацию их конституционных прав и свобод [1].

Рождение ребёнка с нарушениями в развитии всегда является стрессом для семьи. Ребёнок-инвалид ограничен в свободе и социальной значимости. У него очень высока степень зависимости от семьи, ограничены навыки взаимодействия в социуме. Дети с ограничениями в здоровье страдают от дискриминации и отчуждения в том числе и в образовании [2].

Сегодня инклюзивное образование предлагает путь объединённости. Обучать каждого ребенка взаимодействию, помогать преодолевать сложности в развитии — признак гуманного общества, которое уважает всех своих участников. Инклюзивное образование даёт возможность всем воспитанникам (включая детей с ОВЗ) в полном объёме участвовать в жизни коллектива образовательного учреждения. В ходе такого образования дети с ОВЗ могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии. А потому важно позаботиться, чтобы такое образование стало всюду используемой практикой. Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) как раз и работает над тем, чтобы создать надёжный фундамент для погружения детей с ОВЗ в социальное пространство.

Изначально принцип инклюзивности использовался в порядке эксперимента в некоторых школах России. Результаты внедрения говорят об успешности практики.

В нашем учреждении нет здоровых детей, поэтому об инклюзивном образовании говорить не приходится, но проводить разностороннюю работу по подготовке детей к возможному инклюзивному образованию вполне реально.

Основным диагнозом детей, проходящих реабилитацию в нашем центре, является детский церебральный паралич (ДЦП) различной степени тяжести.

По состоянию интеллекта дети с ДЦП представляют крайне разнородную группу: одни имеют нормальный или близкий к нормальному интеллект, у других наблюдается задержка психического развития, у остальных наблюдается значительное недоразвитие интеллекта.

У ребенка с ДЦП наблюдаются затруднения с передачей сенсорной информации или же данная информация поступает в мозг в искаженном виде. Соответственно и мозг, не складывая правильную картинку реальности, реагирует искаженно. Данное искажение наблюдается уже на первой ступени в формировании сенсорной интеграции – самовосприятии. Следовательно и следующая ступень формируется искаженно. По этой причине большой процент детей с церебральным параличом имеют отставание в развитии психических процессов.

Для таких детей характерны расстройства эмоционально-волевой сферы. У одних детей они проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости, раздражительности, двигательной расторможенности, у других — в виде заторможенности, застенчивости, робости. Повышенная эмоциональная возбудимость у них может сочетаться с плаксивостью, капризностью. Незрелость, которая проявляется в наивности суждений, слабой ориентированности в бытовых и практических вопросах. В результате это приводит к формированию у таких детей иждивенческой установки, неспособности и нежеланию к самостоятельной практической деятельности, трудностям социальной адаптации [3].

Особенно важен момент начала реабилитационной работы с детьми с ОВЗ, в частности с диагнозом ДЦП, по формированию сенсорной интеграции. Зная структуру дефекта и определив первичное нарушение, учитывая форму болезни, течение заболевания, возраст больного и его функциональное состояние, специалисты нашего центра индивидуально подбирают и включают в адаптированную программу работы с ребенком методы и приемы формирования сенсорной интеграции на своих занятиях.

Работая с родителями по вопросу создания условий для лучшей социализации детей с ОВЗ наши специалисты рекомендуют использовать точечную инклюзию.

Точечная инклюзия - когда ребёнок включается в коллектив сверстников лишь на праздниках, театрализованных представлениях, кратковременно в играх или на прогулке.

В процессе проведения совместных досугов происходит взаимодействие детей с ограниченными возможностями здоровья с их здоровыми сверстниками. На таких мероприятиях обогащается эмоциональный опыт детей, развивается эмоциональная сфера, стимулируется развитие сохранных возможностей. Неговорящие дети учатся общаться с другими детьми и взрослыми с помощью мимики, жестов. Дети с выраженными двигательными нарушениями – двигать ручками, ножками или головой в такт музыке. Пассивные дети преодолевают свои страхи, возбудимые, испытывая эмоции своих героев, становятся более спокойными и уравновешенными. Повышается уровень самооценки. У детей появляется уверенность в себе, своих силах и своих возможностях.

В целях повышения педагогической компетенции родителей и помощи семьям по адаптации и интеграции детей с ОВЗ в общество проводим «Родительский клуб», где родители учатся эффективным способам взаимодействия с ребёнком, получают новые знания, усваивают методы совместной деятельности, которые можно будет использовать в домашних условиях. Также родители находят себе единомышленников, в результате решают свои проблемы коллективно и грамотно.

Обсуждая с родителями тему перспективы инклюзивного образования, педагог-психолог нашего центра объясняет, как должно проходить сопровождение ребёнка с ОВЗ в общеобразовательном учреждении — это, в первую очередь, мониторинг его состояния. Чтобы создать индивидуальный маршрут ребёнка с ОВЗ в ОУ, важно провести полное всестороннее психологическое обследование. Понаблюдать, побеседовать с ребёнком, его родителями, диагностировать проблемные и успешные зоны развития и только затем работать над индивидуальным подбором заданий и занятий. Важно всем участникам процесса инклюзивного образования, не забывать контролировать результаты работы, чтобы при необходимости скорректировать план действий.

Коллектив нашего учреждения старается по возможности создать стартовую площадку для последующего инклюзивного образования детей с ОВЗ. И пусть сегодня доступной окружающей среда становится для единиц наших воспитанников, мы планируем расширять просветительскую и консультативную работу, прежде всего с родителями, с перспективой расширения возможностей для инклюзивного образования и включения в социум детей с ОВЗ.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Выготский, Л.С. Основы дефектологии[Текст]: учеб.для вузов / Л.С.Выготский. – СПб.:ИСЛ, 2003. – с.416.
2. Ткачёва, В.В. Психокоррекционная работа с матерями, воспитывающими детей с отклонениями в развитии: практикум по формированию адекватных отношений [Текст] / В.В. Ткачёва. – М.: Академия, 2000. – с. 283.
3. Шипицына Л.М., Детский церебральный паралич[Текст]: учеб.-метод. пособие / Л.М. Шипицына, И.И. Мамайчук.- СПб.: Питер, 2001. – с. 312.

УДК 369.54:368.914

Е.В. Ермакова, Г.А. Плюхина

ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ РОДИТЕЛЯМ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ДЛЯ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ИНТЕГРАЦИИ ИХ ДЕТЕЙ

МКУ СРЦН «Алые паруса»

Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алые паруса» был открыт в 2002 году для оказания социальной помощи и поддержки всем нуждающимся в социальной защите категориям детей и их семьям. Деятельность нашего учреждения осуществляется в ведомстве органов социальной защиты населения.

Структурными подразделениями Центра являются:

- отделение дневного пребывания: несовершеннолетние проходят реабилитацию в полустационарных условиях без изъятия из семьи (25 несовершеннолетних за один реабилитационный сезон);
- приёмное отделение предназначено для адаптации несовершеннолетних, направленных на реабилитацию или изъятых из семьи (по мере поступления);
- отделение диагностики и социальной реабилитации – для реабилитации детей и подростков от трёх до восемнадцати лет в стационарных условиях и их дальнейшего устройства (рассчитано на 40 мест).

В отделении помощи семье и детям оказывают социальные услуги семьям с детьми, находящимся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении, многодетным, семьям с детьми-инвалидами. Всего в отделении на учете состоят 900 несовершеннолетних, из них детей-инвалидов 376.

С 2015 года осуществляется новая форма предоставления социальных услуг – «домашнее визитирование». Специалисты – социальный педагог и психолог организуют и проводят коррекционно-развивающую работу с ребенком-инвалидом на дому.

На данный момент нами осуществляются визиты в семьи один раз в неделю: проводятся коррекционно-развивающие занятия с детьми, оказывается консультативная помощь родителям.

Работе с родителями уделяется большое внимание. Так как именно от них зависит в большей мере социальная адаптация их ребенка.

По нашим наблюдениям, не все родители адекватно оценивают возможности своего ребенка. Кто-то ожидает нереальных и неисполнимых типов поведения, общения, обучения. А другие, наоборот, недооценивают и принижают возможности и способности ребенка, не стремятся развивать и заниматься, считая это бесполезным, безрезультатным. Ограничиваются физиологическим уходом. Есть и такие, кто заикливается, стесняются своего ребенка, закрываясь в себе, не позволяя вторгаться в свои проблемы, не принимают помощь. В нашей практике есть такие примеры. И наша задача заключается в том, чтобы показать приёмы взаимодействия с самим ребенком, учитывая его возрастные, психологические особенности, включая родителей в коррекционно-развивающий процесс, подбирая задания посильные, адекватные возможностям ребенка, постепенно усложняющиеся. Родитель видит прогресс, вдохновляется на дальнейшую работу.

И теперь мы должны донести до родителей, что ребенку необходимо взаимодействовать с внешним миром и что он сам может осуществлять это взаимодействие. Но без родительского участия, без понимания и помощи это невозможно.

Изначально круг общения детей, с которыми ведется работа, ограничен семьей. Постепенно круг общения ребенка расширяется. Родители видят, что ребенок общается и взаимодействует сначала с нами – педагогами, затем с ребятами-волонтерами, воспитанниками Центра. Второй год регулярно проводится акция «Дети к детям». Ребята приходят со своими музыкальными инструментами, рассказывают о них, играют любимые мелодии, дают мастер-классы, общаются. Волонтеры-актеры готовят театральные постановки. Так на дому ребята посмотрели кукольный театр, теневой театр, театр кукол-перчаток, инсценировки.

Родители, видя общение их ребенка со здоровыми детьми, перестают опасаться того, что детей не примет общество, и что их дети не смогут коммуницировать вне стен дома. Мы считаем, что такие мероприятия являются начальным этапам социальной инклюзии.

Перейдем к конкретным примерам.

Когда мы впервые посетили семью Полины, девочке было 8 лет. Большую часть времени она лежала, предоставленная сама себе, практически не разговаривала. Полина младший ребенок в многодетной семье, родители, уделяя больше внимания старшим, здоровым детям, развитием Полины не занимались, не видя в этом смысла. Также родители считали, что дочь необучаемая. Мы начали проводить коррекционно-развивающие занятия на дому, и члены семьи увидели, что ребенок может контактировать, эмоционально реагировать, выполнять просьбы, задания. Присутствуя на занятиях, родители имели возможность наблюдать те приёмы и методы, которые мы используем, начиная с пассивного выполнения (рука в руке), постепенно предоставляя самостоятельность ребенку. Родители увидели смысл развивающих занятий. Следуя нашим советам, стали посещать конноспортивный клуб для занятий иппотерапией. Неоднократно мы консультировали родителей по вопросам организации школьного обучения. И вот с 2017 года Полина обучается на дому в коррекционной школе. На сегодняшний день девочка стала разговаривать предложениями, умеет отвечать на вопросы, научилась различать цвета. С удовольствием делает поделки, любит рисовать. Эти работы, как и работы других наших детей, мы стараемся включать в различные конкурсы: городские, областные, международные, различные выставки, организуемые в Центре. Это является ещё одним маленьким шагом в большой мир, где ребенок, хотя бы дистанционно, через свою творческую работу заявляет о себе, своем «Я». У ребят появляются дипломы и грамоты, которыми гордятся не только они, но и их родители.

Некоторым родителям практика визитирования, общение с педагогами и ребятами-волонтерами помогли сделать выбор в форме получения образования.

Так, мама Валерии при оформлении дочери в первый класс сомневалась, какой способ обучения выбрать: надомный индивидуальный или посещение школы (девочка ходит с посторонней помощью). Видя, как охотно девочка общается с педагогами и волонтерами, как она ждет этого общения, мама выбрала посещение школы и сейчас очень довольна. Лера учится уже во втором классе, мама не жалеет сил и времени, водит девочку в школу, приходит на перемене помочь ей пройти в столовую и туалет. Конечно, девочке приходится трудней, чем остальным ребятам. Она не все успевает на уроке и дополнительно занимается с репетитором, но зато у неё есть подруги, одноклассники, она является частью коллектива класса.

Другой пример. У четырехлетней Полины опухоль мозга, она не видит, сама не ходит, самостоятельно не ест, не разговаривает. Когда маме предложили кратковременное посещение специализированного детского сада, мама

сомневалась и опасалась, что пользы от этого посещения не будет, так как педагоги не смогут понять Полину – только родители могут понять её. Но после нескольких занятий в рамках домашнего визитирования, мама, видя, что и чужие люди могут наладить с ней контакт и что-то дать ребенку, чему-то научить, решила попробовать. Сейчас Полина посещает специализированный детский сад, но, конечно же, неполный день и тоже в сопровождении мамы.

Мы рады, что родители начинают понимать, как важно для ребенка общение с миром, людьми и находят способы для его осуществления. Родители тринадцатилетней Маши, которая обучается на дому, приглашают её одноклассников к себе домой, устраивают чаепития, домашние встречи.

Мама Дениса, который тоже учится на дому, возит его на некоторые уроки и мероприятия в школу. А до седьмого класса он обучался только на дому. Мы посоветовали маме попробовать такую практику. Мама и Денис очень довольны, ведь сейчас у Дениса появились школьные приятели, его жизнь стала разнообразней и интересней.

По возможности мы приглашаем детей-инвалидов в отделение дневного пребывания (ОДП). Например, Дима, в силу своего заболевания передвигается с помощью костылей. Долгое время он сидел дома. Был малообщительным, замкнутым, но интеллектуально развитым ребенком. На контакт во время визитирования шел по-разному, в зависимости от настроения. Курс домашнего визитирования помог преодолеть стеснительность, страх общения. Мы порекомендовали родителям посещение ОДП для дальнейшей социальной адаптации. С этого года Дима начал посещать ОДП, адаптировался хорошо, ребята воспринимают его как равного. Наравне со всеми детьми включается во все мероприятия, режимные моменты, игры.

Денис тоже сегодня уже посещает ОДП, а до этого полтора года мы ходили к нему на домашнее визитирование, так как мальчику были противопоказаны контакты и выход из дома из-за заболевания. Общение Дениса проходило только в лечебных учреждениях, весь жизненный опыт был ограничен рамками больничной жизни.

Хочется отметить, что ОДП могут посещать дети-инвалиды, которые передвигаются самостоятельно и способны себя обслуживать. Так за последние три года 34 ребенка-инвалида прошли реабилитацию в ОДП.

Тех детей, которые не могут посещать ОДП, мы по возможности приглашаем на мероприятия, фестивали, праздничные программы, показ театральных постановок. Тем самым содействуя вхождению детей-инвалидов в общество и их социализации.

Таким образом, данной деятельностью наш Центр вносит свой вклад в развитие социальной инклюзии.

И.Е. Желтышева, Ю.Ф. Бурлакова

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С СЕМЬЕЙ – ОСНОВА УСПЕШНОГО РАЗВИТИЯ АДАПТИВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И ПУТЕЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ГЛУБОКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

МКДОУ «Детский сад № 229»

Взаимодействие с семьей — это не всегда простая, но бесспорно важная работа, без которой практически невозможно строить эффективную реабилитацию ребенка с нарушением зрения.

Выявление позиции родителей определяет выбор целей и содержания коррекционно-педагогической работы тифлопедагога в группе, является отправной точкой совместных действий тифлопедагога и родителей.

Неправильное отношение к ребенку с нарушением зрения в семье выражается или в чрезмерной опеке, или, наоборот, в недостаточном внимании и заботе о нем. Это неблагоприятно сказывается на развитии ребенка, поэтому таким семьям требуется помощь специалиста в разъяснении, консультировании.

В воспитании ребенка с неполноценным зрением родители должны исходить из того, что они могут многое для него сделать, во многом ему помочь. Если у него только нарушено зрение и нет других отклонений в развитии, то он способен овладеть большинством умений и навыков, доступных нормально видящим детям того же возраста. Прежде всего, очень важно воспитать в детях самостоятельность, умение себя обслуживать; необходимо привить им навыки культурного поведения и способствовать их общему развитию.

Встречи с незрячими и слабовидящими, достигшими высокого уровня интеллектуального развития, являются очень эффективным средством изменения позиции родителей, которые не верят в возможности своих детей, видят свое назначение лишь в создании «благоприятных» условий для жизни.

Тифлопедагогу важно донести до родителей понимание того, что слепой ребенок способен преодолеть трудности, стоящие на его жизненном пути, если близкие помогут ему реализовать его возможности и научат познавать окружающий мир без участия зрения.

Результаты всей социально значимой деятельности родителей слепого ребенка скажутся через 15-20 лет. Вырастет ли их ребенок самостоятельным человеком, способным не быть в тягость окружающим, найдет ли он свое место в жизни, зависит во многом от того, какую позицию в воспитании будут занимать родители в ранний период жизни слепого ребенка.

Поэтому в работе с родителями стоят следующие задачи:

– Необходимо проводить разъяснение об особенностях и условиях развития их слепого ребенка и о перспективах, которые он как гражданин, будет иметь в обществе. Для этого важно создать у родителей позитивное отношение к своему ребенку. В некоторых случаях можно обратиться за помощью к психологу.

– Важно сообщить родителям знания о развитии нормально видящего ребенка, показать, какого уровня развития могут они достигнуть в обучении и воспитании своего слепого ребенка. Только когда родители знают специфическое влияние слепоты, они в состоянии осуществить правильно воспитание своего ребенка.

– Необходимо довести до сознания родителей разносторонние возможности воспитания их слепого ребенка. Так, например, они должны знать, что влияние внешнего мира, режим дня, ритм дня, межличностные контакты требуют специально направленных упражнений, чтобы ребенок заинтересовался окружающим его миром, чтобы вырвать его из пассивности, чтобы способствовать всестороннему развитию личности, развитию его восприятий, мышления, речи, моторики и поведения. Хотя общие знания родителей в настоящее время прогрессивны, однако есть еще отдельные взгляды, вроде представлений «придет время, будет свет». Поэтому есть еще необходимость активизировать родителей.

– Мать и отец должны научиться применять специальные тифлопедагогические методы. Так, например, они должны узнать, как можно помочь своему слепому ребенку научиться бегать, как можно развивать речь, каким образом применять осязание и слух, что слепой ребенок должен самостоятельно выполнять.

– До сведения родителей должно быть доведено, что не только отец и мать, но также и другие члены семьи, особенно братья и сестры, должны вносить вклад в воспитание и развитие слепого ребенка. Слепой ребенок, как и любой зрячий, значительно легче и лучше получает сведения и знания от своего сверстника. Потребность в подражании приводит к тому, что слепой овладевает такими же видами деятельности, которыми владеют другие дети. Родители должны влиять на родственников и соседей, т.к. они считают, что от бедного слепого ребенка слишком многого требуют.

– Одной из задач является информирование родителей об особых правах, которые они имеют как родители ребенка. Социальные и собесовские мероприятия облегчают родителям их тяжелую задачу по воспитанию, однако довольно часто этого родители не знают. Они должны иметь точные представления о специальных учреждениях для таких детей.

– Родителей необходимо консультировать о специфических вспомогательных средствах и о том, какие игровые и дидактические материалы подходят для слепого ребенка, как их использовать и где можно приобрести.

– Для решения этих задач для родителей необходимо создание особых организационных форм и методов, с тем, чтобы консультация для родителей слепых детей могла проводиться квалифицированно и с высокой эффективностью.

Существует огромное разнообразие форм организации взаимодействия с семьей незрячего ребенка:

1. ***Индивидуальные консультации*** - к ним относятся беседы специалиста с одним из членов семьи ребенка. Такие беседы могут содержать советы по работе с ребенком, по подготовке ребенка к школе, по организации среды — в целом вы отвечаете в такой беседе на все вопросы, которые вам задает родитель. Консультация может быть заранее запланирована, а может проводиться, например, после группового тренинга или групповой консультации; как одним, так и одновременно несколькими специалистами;

2. ***Групповое консультирование*** - проводится с несколькими членами семьи одного ребенка или с несколькими семьями, объединенными одной проблемой. Например, это могут быть родители детей с одинаковым заболеванием глаз или запланированная тематическая беседа.

3. ***Индивидуальные тренинги*** - это очень эффективный метод работы, для проведения которого желательно участие нескольких специалистов одновременно. Здесь вы можете наглядно демонстрировать приемы работы с ребенком с нарушением зрения (кормление, одевание и т. д.).

4. ***Групповые тренинги*** – они похожи на индивидуальные тренинги, но проводятся с участием несколько человек. Например, вы можете дать возможность поработать в «симуляторах» сразу нескольким членам семьи. В групповой форме могут проходить и тренинги по самообслуживанию. Вы можете одновременно нескольким родительским парам показывать, как учить ребенка самостоятельно есть; можно рассматривать рельефные рисунки в книгах, прибегая к помощи одного из родителей или еще одного специалиста. Так, можно надеть одному из родителей повязку на глаза и показать на нем, как рассматривать рисунок, а остальные родители будут наблюдать за этим.

5. ***Семинары-практикумы или «круглые столы»*** - в ходе этих мероприятий родители не только получают от вас информацию, но и обмениваются друг с другом своими достижениями и находками. «Круглый стол» может быть, как отдельным мероприятием, так и продолжением групповой консультации или тренинга. Вы можете задать конкретную тему, дать некоторый теоретический экскурс, вводя родителей в беседу. Как правило, дальше ваша

задача состоит в том, чтобы направлять беседу, отвечать на вопросы и комментировать опыт родителей, которым всегда есть что рассказать. Такие мероприятия необходимы, так как родителям важно поделиться своим опытом и проблемами, почувствовать, что они не одиноки.

6. **Индивидуальные занятия с ребенком в присутствии родителей и т. д.** - самая распространенная форма работы с детьми с нарушением зрения. Необходимым условием их проведения является присутствие на всех занятиях родителей: они должны знать, как обучать ребенка тем или иным навыкам, чтобы продолжать работу самостоятельно в правильном направлении. Обращайте внимание родителей на особенно важные моменты занятия. Попросите родителей не вмешиваться в ход занятия, не помогать постоянно ребенку, так как этим они оказывают ребенку «медвежью услугу».

7. **Индивидуальные консультации родителей по скайпу** - семьи нуждаются в индивидуальной работе в домашних условиях, так как, не у всех есть возможность привезти ребенка в детский сад, особенно если у малыша имеются дополнительные нарушения.

Занятия с семьей — это не всегда простая, но бесспорно важная работа, без которой практически невозможно строить эффективную реабилитацию ребенка с глубокими нарушениями зрения.

Таким образом, правильно подобранные формы организации взаимодействия с семьями наших воспитанников позволяют оптимизировать процесс социальной адаптации ребенка как к детскому саду и обществу сверстников, так и создать ситуацию успеха будущего школьника, повысить уровень профессиональной компетенции родителей (законных представителей).

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Апросинкина Н.В. Формы работы с родителями в условиях инклюзивного образования/ Фестиваль педагогических идей «Открытый урок»
2. Воспитание слепых детей дошкольного возраста в семье / Научный редактор доц. В. А. Феоктистова. - М.: Логос, 1993. - с.78.
3. Микляева Н.В. Создание условий эффективного взаимодействия с семьей. - М., Айрис-пресс, 2006. - с. 144.
4. Сумарокова И. Г. Психолого-педагогическая работа с семьей, воспитывающей незрячего ребенка раннего и дошкольного возраста // Дефектология. - 2008. - N 4. - с. 33-44.
5. Устинов В.А. Слепой ребенок: развитие адаптивных возможностей и пути социализации.

К.В. Каплина, Л.А. Пьянкова

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ В СОЦИАЛЬНОЙ СФЕРЕ

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный индустриальный университет»

Происходящие в России радикальные изменения механизмов общественного развития влекут за собой различные противоречия и столкновения. Именно поэтому на данный момент очень важно проводить исследования социальных противоречий и конфликтов на различных уровнях и разрабатывать научные рекомендации для урегулирования спорных ситуаций.

Одной из принципиальных позиций отечественной конфликтологии является возможность управления конфликтными процессами, что нашло широкое отражение в работах Н.В. Гришиной, А.С. Кармина, О.В. Аллахвердовой, С.В. Новикова, М.В. Вдовиной, А.Я. Анцупова, А.С. Хохлова, Н.В. Киселевой, А.Л. Ритси др.

Предваряя исследование конкретных способов разрешения конфликтных ситуаций, рассмотрим ключевую дефиницию «конфликт». Если говорить о самом общем определении конфликта, то оно, по мнению А.В. Дмитриева, звучит так: «конфликт представляет собой столкновение интересов различных групп, сообществ людей, отдельных индивидов» [1, с. 29]. При этом само по себе столкновение интересов должно быть осознано обеими сторонами конфликта.

Следует признать, что конфликтные ситуации бесконечно разнообразны в силу множества причин их вызывающих, но однозначно лишь то, что все они требуют разрешения, в некоторых случаях говорят об управлении конфликтами, с тем, чтобы их можно было решить, и они бы не перешли в такую стадию, когда урегулирование уже невозможно.

Управление социальным конфликтом в широком смысле предполагает:

- предупреждение возникновения конфликтогенных проблем на предконфликтной стадии;
- разрешение противоречий на этапе открытого противоборства;
- урегулирование постконфронтационных коммуникаций в постконфликтный период [3].

Сущность разрешения социального конфликта проявляется в характере и степени удовлетворения потребностей оппонентов. Под разрешением социального конфликта нами понимается процесс устранения непримиримых противоречий оппонентов на этапе открытого противоборства.

Урегулирование конфликта подразумевает, по мнению А.К. Зайцева [2, с. 57], такое направление конфликтных процессов, которое позволяет максимизировать возможность наиболее желательного их развития и минимизировать деструктивные проявления. В противном случае наблюдается два варианта течения событий:

1) примирение противоборствующих сторон в ситуации конфликтного тупика на основе договоренности оппонентов о взаимных уступках при сохранении противоположности интересов. В этом случае при неблагоприятно складывающихся обстоятельствах может быть вновь спровоцирован конфликт;

2) примирение конфликтующих сторон на основе признания победы одной из сторон и фиксация этого в соответствующем соглашении. Конфликтная ситуация сохраняется и в этом случае, так как неудовлетворенные потребности одной из сторон рано или поздно могут активизироваться вновь. Урегулирование конфликта направлено на заключение компромисса, уступки одной из сторон. Достигнутый в результате этого мир непрочен и недолговечен, поскольку не устраняет источники, исходные причины противоборства. Подлинным завершением конфликта с этой точки зрения может быть только его полное разрешение (например, капитуляция одной из сторон).

Управленческое воздействие на социальное противостояние считается наиболее эффективным в том случае, когда прилагаемые усилия приводят к разрешению конфликта – удовлетворению потребностей оппонентов. На стадии открытого противоборства для успешного разрешения конфликта, по мнению специалистов, необходимы следующие предпосылки:

1) Структурно-функциональный, ситуативный и позиционный анализ конфликта: дифференциация, диагностика и ранжирование источников и причин противоборства; выявление основных и второстепенных участников противостояния, их ролей, статуса, социально-психологических особенностей, социальных позиций и намерений (интересов и целей оппонентов, с одной стороны, возможностей их реализации – с другой); определение сущности и содержания конфликтных взаимодействий; конкретизация предмета и объекта конфликта; изучение среды функционирования конфликта и др.

2) Прогнозирование и проектирование вероятного развития событий для каждой из противоборствующих сторон: построение моделей возможных исходов конфликта (подавление одной из противоборствующих сторон, разъединение соперников, достижение согласия); определение цены победы и компромисса, выгоды, ущерб – материального, экономического, политического, морального и др.

3) Выбор и реализация адекватных специфике конфликтной ситуации и интересам участников противостояния способов разрешения конфликта:

экономических (повышение зарплаты, использование системы социальных льгот и др.); административных (совершенствование управления социальными процессами, контроля над ними, разъединение конфликтующих сторон и др.); социально-психологических (разъяснение ситуации, упреждение негативных тенденций, убеждение оппонентов и др.).

Важнейший принцип разрешения конфликта – отказ от деления противоборствующих сторон на «правую» и «неправую» в силу бесперспективности, поскольку конфликт вызван как объективными, так и субъективными причинами. Первое связано с тем, что различие в индивидуально-типологических особенностях личности конфликтующих, острое восприятие этих различий нередко является поводом для конфликта, второе же исходит из априори субъективного взгляда на конфликт в силу наличия самих субъектов – носителей конфликта. Поэтому продуктивным в ситуации разрешения конфликта является поиск цивилизованных способов его разрешения: компромисса, взаимных уступок, прекращения противостояния, налаживания сотрудничества, системы конструктивных связей и взаимодействий.

4) Разработка практических рекомендаций, направленных на предупреждение и разрешение социальных противоборств, где речь идет о способах, приемах, тактиках улаживания конфликтов.

Указанный механизм может быть реализован субъектами управления, самими противоборствующими сторонами или с помощью посредников – третьей стороны. Следует признать, что конфликт никогда не может быть окончательно разрешен, поскольку невозможно полностью удовлетворить жизненно важные, смыслообразующие, ценностные потребности людей, больших и малых социальных групп, противоречие, антагонизм заложен в природе взаимодействия людей.

В теории и практике конфликтологии называются различные способы разрешения социальных противостояний, включая как активное вмешательство в него, влияние на оппонента, так и пассивные модели поведения: устранение (уничтожение) объекта конфликта, отказ от него; раздел объекта конфликта между противоборствующими сторонами; выплата одной стороной компенсации другой за пользование объектом конфликта; установление правил пользования объектом конфликта для оппонентов; устранение (уничтожение) одного или обоих оппонентов противостояния; разведение противоборствующих сторон с целью прекращения противоборства; изменение установок одной или обеих сторон конфликта; перенос конфликта в плоскость общих интересов; привлечение к конфликту силы, способной завершить его путем принуждения; переговоры как средство нахождения компромисса и др.

Представляется, что самый эффективный приём – связан с его недопущением и включает выявление и устранение причин конфликтов в силу нерациональности конфликтного поведения, известно, что на каждую минуту конфликта тратится до двадцати минут времени на его разрешение.

Подчеркнем, что для управления конфликтом наиболее целесообразным является использование всего управленческого арсенала воздействия на конфликтную ситуацию и поведение участников противостояния.

Нужно помнить и о том, что ни один конфликт не может возникнуть мгновенно, ведь накопление недовольства идёт постепенно. Как уже упоминалось, возможности разрешения конфликта существуют на всех его стадиях, но, как известно, оптимальный вариант – предупреждение назревающего конфликта. В этом случае важен подбор арсенала подходящих стратегических мер контроля конфликтных ситуаций. Соответственно, представитель социальной сферы, зная индикаторы конфликта, должен предвидеть его начало и при этом вовремя вмешаться в процесс его протекания, внося свои коррективы по поводу вывода сложной ситуации к оптимальному разрешению. Это требование проистекает из природы и характера его профессионального взаимодействия – помогающего, созидającego.

Как бы это парадоксально не звучало, конфликт выступает важнейшей стороной взаимодействия людей в обществе и является своего рода клеточкой социального бытия. Может быть потому, что конфликт является формой отношений между субъектами социального взаимодействия, мотивация которых обусловлена противостоящими ценностями и нормами, интересами и потребностями.

Таким образом, по своей сути, в целом конфликт представляет собой многоуровневое, многомерное и многофункциональное социально-психологическое явление.

Механизм разрешения социального конфликта предполагает последовательность осознанных (целенаправленных, сознательных) действий субъекта управления, направленных на причины конфликта, его динамику и проектируемый результат; на предмет и объект конфликта; на интересы конфликтующих субъектов; на конфликтную ситуацию в целом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Дмитриев, А.В. Конфликтология [Текст]: учеб. пособие / А.В. Дмитриев. - М., 2012. – с.320.
2. Зайцев, А.К. Социальный конфликт [Текст] / А.К. Зайцев. - М., 2000. – с.464.

3. Кильмашкина, Т. Н. Разрешение социального конфликта как элемент управления им [Текст] / Т. Н. Кильмашкина //Труды Академии управления МВД России. – 2016. – №. 1 (37). – с. 80-84.

УДК 369.54:368.914

Н. Ю. Камынина

**ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ СРЕДИ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ: ОПЫТ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ
«ЖИЗНЬ БЕЗ ТАБАКА»**

МКУ СРЦН «Алые паруса»

Начало XXI века в России характеризуется высоким уровнем потребления психоактивных веществ (алкоголя, табачных изделий, наркотиков) среди детей и молодёжи. Табакокурение несовершеннолетних принимает всё более угрожающие формы, существенно деформируя нравственное, физическое и психическое здоровье подрастающего поколения. Особую остроту проблеме придаёт то обстоятельство, что именно в детском и подростковом возрасте курение становится одной из первых форм девиантного поведения, к которой впоследствии может присоединиться алкоголизм, а в ряде случаев и наркомания.

Девиантное поведение, понимаемое как отклонение от социальных норм, приобрело в последнее время массовый характер, что поставило это явление в центр внимания социологов, педагогов, психологов, медиков, работников правоохранительных органов [1, с. 15]. Надо признать, что в классической социологии к числу девиантных форм поведения относят преступность, алкоголизм, наркоманию, проституцию, суицид. Табакокурение в этом списке не значится [2, с. 94]. Тем самым предполагается, что эта вредная привычка имеет лишь биологические и психологические корни. На наш взгляд, табакокурение имеет характер социальной болезни, а потому с ним можно и нужно бороться социально-воспитательными средствами, разрабатывая и реализуя специальные педагогические программы.

В настоящее время особую актуальность приобретает проблема смены «векторов» в работе с «трудными» детьми и подростками: от перевоспитания и наказания – к работе по профилактике девиантного поведения среди несовершеннолетних. Ведущая идея в работе с такими детьми заключается в том, что любые недостатки, любые отрицательные качества у ребёнка независимо от его возраста можно своевременно предупредить и преодолеть. Вся работа с такими несовершеннолетними должна исходить из принципа «не навреди», что

предполагает высокопрофессиональную и разностороннюю помощь и поддержку со стороны социальных работников и психологов, педагогов, родителей, медиков.

Думаю, многие согласятся, что проводить профилактику намного эффективнее, чем впоследствии пытаться что-то изменить. Но, к сожалению, в нашем обществе до сих пор не предпринимается достаточно мер для профилактики отклоняющегося поведения подростков. Почему ребенок, изначально открытый и устремленный к добру, взрослея, приобретает асоциальный тип поведения? Дефицит таких понятий, как милосердие, доброта, уважение друг к другу, в нашем обществе все чаще приводит к равнодушному отношению к судьбе ребёнка. В некоторых учреждениях для детей и подростков наблюдается формальное отношение к профилактике подросткового табакокурения, а ведь эта работа является одним из действенных методов по предупреждению девиантного поведения. Профилактика табакокурения может быть эффективной в том случае, если подросток выступает как активно действующее лицо, а не пассивный объект. Участие в соответствующих мероприятиях (социальные акции, конкурс социальной рекламы и др.) позволяет подросткам получить важный социальный опыт, обрести ценные качества в процессе практической деятельности и опыт общения со сверстниками и взрослыми. Здесь им важно помочь организовать.

Коррекционно – профилактические программы здорового образа жизни, основывающиеся на объективной и вызывающей доверие информации о подростковом табакокурении, об алкоголизации, наркотизации и их последствиях, призваны формировать у подростков «здоровые» модели образа жизни, предоставляющие возможности для реализации личностного потенциала. Именно такой является программа профилактики курения в МКУ СРЦН «Алые паруса» «Жизнь без табака» [3, с. 45]. Отечественный и зарубежный опыт свидетельствует, что в плане профилактики зависимого поведения наиболее предпочтительными являются программы, включающие социально-психологические тренинги и направленные на пропаганду здорового образа жизни. Программа «Жизнь без табака» включает следующие направления работы.

1. Профилактическая работа с родителями: прежде всего повышение компетенции родителей в области воспитания детей и подростков: организация и проведение тематических семинаров по воспитанию подростков («Психологические особенности подросткового возраста», «Мой «колючий», «Подросток: как стать увереннее», «Здоровье ребёнка сегодня: как его сохранить?»):

– формирование нетерпимого отношения родителей и педагогов к табакокурению: организация активного досуга с пользой для здоровья «День Здоровья в нашем Центре», участие детей и подростков в спортивных мероприятиях Центра, района, города;

– консультирование родителей по вопросам личностного развития детей и подростков.

– Воспитательная работа с подростками: тренинговые занятия, спортивные мероприятия, тематические занятия, ориентированные на формирование ценностей здорового образа жизни; разработка сценариев и проведение «антитабачных» мероприятий в Центре: тематических «круглых столов», дискуссий и конференций, ролевых игр:

– формирование волонтерских групп подростков для оказания поддержки сверстникам с проблемами зависимости от табакокурения.

– Организационно - методическая профилактическая работа по предупреждению табакокурения в Центре: методическое обеспечение просветительской работы по предупреждению табакокурения в учреждении, консультирование родителей по вопросам профилактики зависимости от ПАВ (табак, алкоголь и др.);

– организация семинаров, педагогических советов; организация взаимодействия между педагогами Центра, в целях создания микросреды, благополучной в отношении воспитания и личностного становления подростка;

– организация регулярного мониторинга и систематического анализа ситуации в Центре и принятие упреждающих мер по профилактике табакокурения среди воспитанников.

– Главным действующим лицом, заботящимся о здоровье несовершеннолетних и формирующим его у детей в Центре реабилитации, становится педагог. Одной из основных его функций является оптимизация здоровьесберегающих ресурсов реабилитационного процесса, профилактика отклоняющегося от нормы поведения, построение здоровьесберегающей среды. Одна из основных задач Центра – формирование физически, социально и нравственно здоровой личности, умеющей мыслить, видеть и решать проблемы. Если реабилитационный Центр выполнит поставленные перед ним социальные задачи, наше российское общество будет во всех смыслах здоровым и перспективным.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Александров А.А., Александров В.Ю. Курение и его профилактика в школе. М.,1996.

2. Кулинич Г.Г. Вредные привычки: профилактика зависимостей. 5–7 классы. М., 2009; Селиванов В.С. Девиантное поведение подростков: метод. пособие. М., 1999.

3. Бергер П.Л., Бергер Б. Социология: биографический подход. Гл. XIV. Девиация // Личностноориентированная социология. М.: Акад. проект, 2004. С. 305–326; Покровский Н.Е. Проблема аномии в современном обществе: учеб. пособие. М.: МГИМО, 1995. - с. 139.

4. Галияхметов Р.Р., Мартынцова Н.В., Бондаревская Р.С., Романникова М.В., Манакова Т.Г. «Соревнование классов, свободных от курения»: метод. пособие / Под ред. Н.В. Мартынцовой. М., 2008. - с.96.

УДК 369 54 368 914

Н.Н. Карпухина, Л.И. Цегалко

ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАНИИ

МКДОУ «Детский сад №229»

Статья посвящена одной из актуальных проблем современного образования – проблеме совершенствования системы образования обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в инклюзивных школах. На основе результатов теоретического анализа выявлено, что в инклюзивных ученических группах общий уровень сплоченности коллектива значительно ниже, чем в обычной ученической группе, во-вторых, отношение к инвалидности и к лицам с ОВЗ у обучающихся в инклюзивных классах характеризуются большей толерантностью, чем у обучающихся обычных базовых классов, в третьих отношение к конкретному обучающемуся с ОВЗ зависит от особенностей как самого обучающегося с ОВЗ, так и формального и не формального лидера инклюзивной ученической группы.

Одной из актуальных проблем современного российского общества является проблема совершенствования системы инклюзивного образования, позволяющая реализовать права детей и подростков с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на образование, труд и интеграцию в социум.

В советский период существовала система специальных заведений закрытого типа (школы-интернаты), которая имела ряд негативных факторов, одним из которых являлось отсутствие взаимодействия с внешней средой социального опыта. При специализированном или индивидуальном обучении не

воссоздаются естественные условия социума, ребенок не включается в разнообразные жизненные ситуации, не приобретает необходимых практических навыков. Развитие ребенка в таких условиях не благоприятствует овладению им новыми социальными связями и подготовке к самостоятельному образу жизни. Ребенок не всегда может применить полученные знания к окружающей действительности. Однако уровень психологического климата и сплоченности коллектива в таких учебных заведениях была выше.

Несомненно, создание специальных условий, которые предполагает инклюзивное обучение (малочисленная наполняемость класса, комплекс индивидуальных учебных программ, планов, методических материалов, литературы, наличие дополнительных педагогических кадров, создание адекватных внешних условий, необходимый уровень комфортности, специализированные средства передвижения и организация адаптивных учебных мест, дотационные средства обучения, инновационные методы и информационные образовательные технологии), являются немаловажным условием развития интерактивности и социальной адаптированности детей.

Тем не менее, по мнению российского общественного совета, развития образования в настоящее время Россия, как цивилизованная страна трагически отстает в реализации конституционного права на образование и социальную интеграцию детей (лиц) с ОВЗ.

Однако изменение образовательной пирамиды с позиций развития специального (коррекционного) образования лиц с ОВЗ, предполагающего изолированное их обучение и группирование по сходным нозологическим признакам, что по своей психологической сути, обуславливает формирование у них депилированного поведения на позицию инклюзивного образования, создающего их полноценное развитие, с одной стороны, отражает современные тенденции гуманизации общества, а с другой-вызывает ряд сложных проблем, от решения которых зависит эффективность реализации государственной политики в сфере поддержки лиц с инвалидностью и ОВЗ.

Совершенно очевидно, что для развития системы инклюзивного образования необходимы научно образованные сведения о ее эффективности.

В настоящее время в психологической науке предприняты попытки изучения различных сторон инклюзивного образования. Т.А. Белопольская, С.О. Брызгалова, Е.Е. Дмитриева, Г.Г. Зак, Е.Л. Индебаум и другие исследователи раскрывают в своих работах закономерности развития познавательной сферы обучающихся с ОВЗ.

Однако следует отметить, что основное внимание все-таки уделяется вопросам психологического развития обучающихся с инвалидностью и ОВЗ в

новых, интегрированных условиях. Вопросам же групповой динамики и развития личности как с ОВЗ, так и без ОВЗ внимание уделяется мало.

Вместе с тем решение социально-психологических проблем развития инклюзивной ученической группы, оптимизации групповых процессов и межличностных отношений позволит найти действенные технологии психологической поддержки и совершенствования системы инклюзивного образования.

Опытные педагоги используют в обучении совокупность методов групповой (со всем классом и в группах) и индивидуальной работы. Совместное групповое обучение, которое иногда называют совместной учебой, предполагает, что учащиеся вместе работают в малых группах, помогая друг другу выполнять индивидуальные и групповые задания. Это весьма эффективная стратегия обучения учащихся с особыми образовательными потребностями, особенно в группах «смешанных способностей». Когда учащиеся работают без постоянного контроля и поддержки с вашей стороны, вы можете уделить больше времени и внимания малым группам, и отдельным ученикам. Однако это не означает, что ученики могут делать то, что им захочется. И это также не означает, что в группах они могут быть «сами по себе». Не нужно позволять этого. Наоборот, надо направлять и отслеживать совместную работу всех учащихся. При совместном групповом обучении учащиеся должны работать как группа, а не в группе. Совместное групповое обучение - это, безусловно, одна из самых экономически эффективных стратегий. Если большие классы (как во многих развивающихся странах), то совместное групповое обучение может стать основной стратегией обучения. Использование совместного группового обучения похоже на создание маленьких классов из больших и работу нескольких учителей вместо одного. Взаимное обучение - это ситуация, когда один ученик («обучающий») учит другого («учащегося») под вашим наблюдением. Взаимное обучение - мощный инструмент, который повышает общую эффективность обучения в инклюзивных классах. Им можно пользоваться при обучении разным предметам, не только чтению, но и математике, естественным и социальным наукам, физкультуре, то есть в самых разных предметных областях.

Учащиеся с особыми образовательными потребностями часто испытывают эмоции, связанные с неудачей. Слишком часто всем им приходится сталкиваться с отторжением и даже враждебностью со стороны окружающих. В результате, многие научились не доверять окружению и не верят в свою способность выжить в нем. Нужно понимать, что у таких учащихся существует риск формирования заниженной самооценки, развития депрессии, тревожности и страха, проявления гнева и т.д. В свою очередь, все это отрицательно сказывается на успеваемости.

Необходимо разорвать этот порочный круг, если понимать эмоции переживания учащихся и то, каким образом они влияют на мотивацию к обучению; нужно создать окружение, которое усиливает положительные эмоции и ослабляет негативные; понимать, что каждый день ученики приходят в школу с разным настроением, и эмоции могут им мешать; стараться использовать положительные эмоции в процессе преподавания; создавать окружение, отвечающее следующим характеристикам: стабильность; повторяемость; безопасность; теплота: эмпатия; поддержка; уверенность; чувство сопричастности; справедливость и спокойствие; постоянно давать понять всем учащимся, что они нужны всему классу, что их полностью принимают как личности, такими, каковы они есть, несмотря на возможные сложности в учебе; развивать аутентичные отношения, в которых учащиеся принимают безоговорочно, без какого бы то ни было манипулирования личностью, к ним проявляют уважение и теплоту, а при необходимости и сострадание; поддерживать учеников, дать им понять, что они нужны и их ждут: «меня ждет в школе мой учитель», «я не люблю болеть из-за того, что, когда болею, не могу ходить в школу»; отводить каждому ученику в классе свою важную роль и создаете «сообщество учеников»; в подходящих ситуациях использовать юмор, чтобы снять напряжение и сделать учебный процесс более радостным.

Социально-психологический климат в инклюзивных ученических группах продолжает нуждаться в дальнейшей, и целесообразной разработки психологических технологий оптимизации в них межличностных отношений.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Анисеева Н.П. Учителю о психологическом климате в коллективе. - М.: Просвещение, 1989.
2. Афанасьева Т.А. Социально-психологический климат организации. [Электронный ресурс]. -<http://psi.lib.ru/soveti/sbor/spkliorg.htm>
3. Бойко В.В., Ковалев А.Г., Панферов В.Н. Социально-психологический климат коллектива и личность.- М.: Мысль, 1998.
4. Басипова Т.А. Современные проблемы психолого-педагогической коррекции нарушений интеллектуального развития у детей.
5. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии.- СПб. 2003.
6. Брызгалова С.О. Инклюзивный подход и интегрированное образование детей с особыми образовательными потребностями /С.О Брызгалова Г.Г. Зак // Специальное образование.-2010.-№3.

Т.Н. Кожевникова, В.Л. Карху

ОСОБЕННОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными
возможностями»*

Одними из острых социальных проблем в нашей стране являются ухудшение состояния здоровья детей и рост детской инвалидности. Город Новокузнецк, к сожалению, не исключение. По статистическим данным Комитета социальной защиты населения, в 2017 году 2.423 ребенка имеют статус инвалид (2.311 семей воспитывающих детей данной категории), в 2016 году - 2.315 детей с инвалидностью. На сегодняшний день в Центре реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями (далее по тексту - Центр) проходят реабилитацию дети, имеющие следующие диагнозы:

- детский церебральный паралич (ДЦП)
- иные заболевания нервной системы (задержка психо-речевого развития - ЗПР, аутизм и пр.)
- врожденные аномалии развития (врожденная гидроцефалия, врожденная микроцефалия, врожденные кисты головного мозга).

В обособленном подразделении Орджоникидзевский филиал Центра, проходят комплексную, включающую в себя психолого-педагогическую реабилитацию, дети младшего школьного возраста, с указанными диагнозами в следующем процентном соотношении: ДЦП- 43%, ЗПР – 47% и врожденные аномалии развития – 10%.

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания. Группа школьников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. Это определяется, прежде всего, тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы и комплексными нарушениями развития [1, с.12].

В зависимости от характера нарушения одни дефекты могут полностью преодолеваются в процессе обучения и воспитания ребенка (например, у детей третьей и шестой групп), другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться. Биологическое неблагополучие (первичное нарушение) ребенка, являясь предпосылкой нарушения его взаимодействия с окружающим миром, обуславливает возникновение отклонений в его психическом развитии.

Вовремя начатое и правильно организованное обучение такого ребенка позволяет предотвращать или смягчать эти вторичные по своему характеру нарушения.

Дети с ограниченными возможностями здоровья имеют особые образовательные потребности, которые рассматриваются в качестве особых условий организации обучения и воспитания, а также получения ими специальной психолого-педагогической помощи. Реализуя образовательные потребности детей с ОВЗ, наши педагоги в своей работе учитывают:

- способы коммуникации ребенка с ОВЗ с окружающими;
- особенности усвоения и использования бытовых и учебных навыков, уровень их сформированности относительно возрастной нормы;
- наиболее типичные особенности индивидуального поведения детей данной категории.

- Современные научные представления позволили выделить общие для разных категорий детей с нарушениями психофизического развития особые образовательные потребности. Предлагаю обозначить круг образовательных потребностей детей с ОВЗ:

- Потребность в как можно более раннем выявлении первичного нарушения в развитии.

- Потребность в целенаправленном специальном обучении, которое должно начинаться сразу же после диагностики первичного нарушения в развитии.

- Потребность во введении в содержание обучения ребенка с ОВЗ специальных разделов, ориентированных на целенаправленное решение задач его развития.

- Потребность в использовании специальных средств реабилитации, которые не применяются в образовании нормально развивающегося ребенка.

- Потребность в индивидуальном подходе, в целостности планирования и реализации индивидуального образовательного маршрута, адаптированной образовательной программы.

- Потребность в системном мониторинге успешности овладения детьми адаптированной образовательной программой.

- Потребность в использовании традиционных и современных методов обучения (в том числе компьютерные технологии).

- Потребность в сопровождении образовательного процесса специальными педагогами (тифлопедагогами, сурдопедагогами, дефектологами, логопедами, психологами).

– Потребность в медико-психолого-педагогическом сопровождении на протяжении всего срока обучения.

– Потребность во включении семьи в процесс образования ребенка и особая подготовка родителей силами специалистов.

Потребность в расширении образовательное пространство за пределы учреждения [2, с.29].

Детям, имеющим ОВЗ, очень важна родительская включенность в образовательной процесс, в процесс освоения ими новой социальной роли - роли ученика. Поэтому педагоги нашего Центра особое внимание уделяют мероприятиям, проводимым совместно с учениками и их родителями. К многочисленным мероприятиям мы также привлекаем учащихся образовательных школ и реабилитационных центров нашего города.

В соответствии с Федеральным Законом образование обучающихся с ОВЗ осуществляется по адаптированным основным общеобразовательным программам. В 2016 году нашим учреждением получена лицензия на право ведения образовательной деятельности по следующим адаптированным образовательным программам для обучающихся с ОВЗ: АООП с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА), с задержкой психо-речевого развития (ЗПР) и умственной отсталостью (УО). Понятие «адаптированная программа» – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

Вследствие неоднородности состава группы детей с ОВЗ диапазон различий в требуемом им уровне и содержании образования тоже должен быть максимально широким. Для каждой категории детей с ОВЗ требуется дифференциация специального образовательного стандарта — разработка вариантов, на практике обеспечивающих: охват всех детей образованием, соответствующим их возможностям и потребностям; преодоление существующих ограничений в получении образования, вызванных тяжестью нарушения психо-физического развития. Для гарантированного получения общего образования обучающимися с ОВЗ разработаны и утверждены различные варианты ФГОС, отвечающих их общим и особым образовательным потребностям, диапазону возможных различий в уровне развития поступающего в школу ребенка, которые стали применяться к правоотношениям, возникающим в сфере образования с 1 сентября 2016 года.

Первый вариант специального стандарта (**цензовый уровень**) Ребенок получает цензовое образование, сопоставимое по уровню его академического

компонента с образованием здоровых сверстников, находясь в их среде и в те же календарные сроки. (В нашем учреждении не реализуется.)

Второй вариант специального стандарта (**цензовый уровень**) Ребенок получает цензовое образование, сопоставимое по уровню его академического компонента с образованием здоровых сверстников, при этом находясь в среде сверстников со сходными проблемами развития, возможно в более пролонгированные календарные сроки. Второй вариант стандарта отличается от первого и усилением внимания к формированию полноценной жизненной компетенции.

Третий вариант специального стандарта (**не цензовый**) Третий вариант не предполагает освоения цензового уровня образования: в структуре содержания его «академический» компонент редуцирован за счет расширения области развития жизненной компетенции.

Четвертый вариант специального стандарта (**индивидуальный уровень** конечного результата школьного образования) Ребенок получает образование, уровень которого определяется, прежде всего, его индивидуальными возможностями.

Представленные четыре варианты специального стандарта рассматриваются как системные характеристики требований к уровню конечного результата школьного образования и необходимы для максимального использования потенциальных способностей ребенка с ОВЗ и реализации его права на получение образования, адекватного его возможностям. [1, с.32]

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. При комплексном сопровождении ребенка, т.е. медицинском, педагогическом и психологическом, которое осуществляет Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями г. Новокузнецка, ребенок с проблемами в развитии будет готовым к продолжению школьного обучения на своем уровне, соответственно своим личностным особенностям. Учет и максимальное удовлетворение особых образовательных потребностей детей с ОВЗ, реализация общего стандарта образования – это необходимые условия эффективности обучения школьников с особенностями развития.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Концепция Специального Федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями

здоровья (Стандарты второго поколения). [Текст] / Авторы-сост.: Н.Н. Малофеев, О.И. Кукушкина, О.С. Никольская, Е.Л. Гончарова – М.: Просвещение, 2013. – с. 42.

2. Социально-личностное развитие учащихся с отклонениями в развитии: методическое пособие [Текст] / Авторы-сост.: Л.Ф. Фатихова, Е.Ф. Сайфутдиярова. – Уфа: ИЦ Уфимского филиала ФГБОУ ВПО «МГГУ им. М.А. Шолохова», 2013. – с.87.

УДК 369.54.368.914

Т.Н. Курилова

РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ – ИНВАЛИДОВ СРЕДСТВАМИ ТЕАТРАЛЬНОГО ИСКУССТВА

Комитет социальной защиты администрации г. Новокузнецка

Увлечь ребенка, заинтересовать, показать, как многогранна может быть жизнь, научить его преодолевать проблемы физического и психологического характера – вот маленькая часть задач, которую специалисты пытаются решить через привлечение детей к театральному искусству. Кроме того, ребенок должен найти себя в этом мире, стать полезным обществу, поэтому проведение фестиваля творчества для детей с ограниченными возможностями, помогает открыть новые таланты, дает новые возможности детям-инвалидам и их родителям. Театр помогает решать важную проблему в социальной адаптации – обучение социальному опыту.

Реабилитация инвалидов, а особенно детей-инвалидов, это не простой и многогранный процесс. Существует много способов реабилитации и абилитации. Одним из них является интеграция ребенка в общество посредством привлечения его к искусству, театру.

Реабилитация средствами театрального искусства способствует созданию творческой атмосферы, доверия, открытости, защищенности для всех и каждого, пониманию и принятию ценности и уважения каждого члена коллектива, адаптации детей к новой социальной ситуации, утверждения себя как полноценной личности. В настоящее время существуют различные формы специально организованной детской театрально-драматической деятельности. Участие в театральной деятельности, творческая самореализация ребенка оказывает благотворное влияние на формирование подрастающей личности. Выделяют такие аспекты этого процесса, как развитие художественного вкуса, возникновение потребности «общения в искусстве и с помощью искусства»,

развитие речи, памяти, воображения юных исполнителей. Все отмеченные моменты с полным основанием относятся и к ребенку с ограниченными возможностями.

Именно поэтому Муниципальное казенное учреждение Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, при поддержке Комитета социальной защиты населения города Новокузнецка, в 2015 году стал организатором детского театрального фестиваля «Подари улыбку миру», среди школьников специализированных учебных заведений. Проведение фестиваля было приурочено ко Дню инвалида. Финансирование взял на себя Новокузнецкий Благотворительный Клуб.

Детский театральный фестиваль «Подари улыбку миру» направлен на развитие творческой активности воспитанников специализированных учреждений для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, города Новокузнецка. Жюри фестиваля, в разные годы, состоит из профессионалов и известных людей нашего города – главного режиссера театра кукол «Сказ», директора Драматического театра, хореографа театра-мюзикла «Седьмое утро», спонсоров, что придает ему особый статус и весомость в городе.

Подготовка постановок, мюзиклов, театральных миниатюр, клоунад, мультипликационных фильмов – это групповая форма работы с детьми. Во время репетиций используются различные психолого-педагогические технологии:

- активация речевой и неречевой коммуникации;
- стимулирование сенсорного и познавательного развития;
- формирование навыков социального взаимодействия;
- социальные и сюжетные игры

Все постановки необыкновенно интересны, участники - творчески и креативно подходят к подготовке номера. Жюри всегда непросто дать однозначную оценку представленным работам, в каждой отмечается своя неповторимая особенность, так называемая изюминка, характерная именно данному творческому коллективу.

В 2015 году особо выделялась музыкально-литературная композиция «Голоса блокадного Ленинграда», представленная МАОУ СОШ №110. Так же была отмечена работа воспитанников СРЦН «Алые паруса», театральная постановка «Теремок», исполненная в технике теневого театра.

В 2016 году жюри выделило работы МКУ Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями: мюзикл «Школьная история», танец на колясках выпускников Орджоникидзевского подразделения Центра и мультипликационный фильм «Заяц, Лиса и Петух», отмеченный в номинации «Профессионализм».

В 2017 году, по единодушному мнению жюри, самой яркой и актуальной стала работа «400-летию города Новокузнецка посвящается...» из МАОУ СОШ №110. Удивила разнообразием жанров театральная постановка учеников Специальной школы-интерната для слабослышащих детей № 38 «Трое из Простоквашино».

В 2017 году фестивалю исполнилось три года. С каждым годом наблюдается освоение детьми новых жанров. Уже есть постоянные участники. Отрадно отметить, что вливаются новые творческие коллективы. Значимость фестиваля растет из года в год, совершенствуется мастерство «актеров» и многоплановость присылаемых на конкурс работ, повышается интерес со стороны не только администрации города, но и неравнодушной общественности.

Бывшие участники фестиваля, вышедшие за возрастные рамки участников фестиваля, приходят уже в роли гостей, а в качестве подарков преподносят свое творчество начинающим артистам.

Все это свидетельствует о том, что фестиваль детского театрального творчества «Подари улыбку миру» не затеряется в ряду многочисленных мероприятий и станет настоящим традиционным городским праздником для детей с ограниченными возможностями в канун новогоднего волшебства.

Реабилитация посредством искусства – это самый простой, надежный и действенный метод социализации ребенка-инвалида. Увлечь ребенка, заинтересовать, показать, как многогранна может быть его жизнь, научить преодолевать проблемы физического и психологического характера – вот маленькая часть задач, которую организаторы фестиваля пытаются решить. Кроме того, ребенок должен найти себя в этом мире, стать полезным обществу, поэтому проведение фестиваля творчества для детей с ограниченными возможностями, поможет открыть новые таланты, даст новые возможности детям-инвалидам и их родителям. Да и просто сделает наших детей более жизнерадостными, повысит их самооценку, даст веру в будущее. Успешный опыт на сцене способствует успешному общению в жизни. Театр помогает решить важную проблему в социальной адаптации – обучение социальному опыту.

Л. Ю. Куташова

ТВОРЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ СРЕДСТВАМИ ХУДОЖЕСТВЕННОГО ТВОРЧЕСТВА

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

Есть много возможностей стимулировать воображение детей с ОВЗ и помочь им начать творить. Очень важен положительный психологический настрой ребенка, который бы помог ему лучше сконцентрироваться на созидательной деятельности. Художественное творчество одно из наиболее привлекательных и эффективных направлений реабилитации и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья.

В центре реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями разработано несколько направлений художественного творчества - работа с природным и бросовым материалом, аппликация, лепка и др.

Цель занятий – мотивация творческого потенциала, как необходимого элемента социального и культурного развития и как следствие постепенная реабилитация и адаптация к реалиям современного мира.

Заняться проблемой художественного творчества меня побудили наблюдения за игрой моих детей. Ребенок придаёт огромное значение своим «драгоценностям» (шишкам, камешкам, ярким упаковкам, красочным коробкам и т. д.). На взгляд родителя, это всё бесполезные вещи, а для него они много дороже, чем покупные игрушки. Изготовление игрушек, поделок из природного и бросового материала – труд кропотливый, долгий и увлекательный [2].

На рисунке 1 изображены ёжик и лисичка, выполненные в технике лепки из пластилина с применением природного материала - еловых шишек. На рисунке 2 изображена собачка, выполненная в технике лепки из пластилина с применением природного материала - желудей.

Доступность такой деятельности позволяют заниматься этим творчеством с особенными детьми. На занятиях необходимо воспитывать силу воли, не бросать начатую работу над поделкой до полного её завершения, следить за соблюдением элементарных правил работы, показывать, как экономно расходовать материалы, аккуратно пользоваться инструментами и складывать их на место в конце урока. Самодельная игрушка, несет в себе массу положительных эмоций. Ребёнок получает не только уникальную поделку, но и маленькую частицу счастья. Перед магазинными игрушками такие поделки,

имеют несомненные преимущества, так как они развивают творческие способности, возможность давать оценку своей работе, формируют художественный вкус, чувство красоты и гармонии.



Рисунок 1 – Ежик и лисичка



Рисунок 2- Собачка

Также много времени на уроках я уделяю аппликации. На рисунке 3 изображена детская работа «Грач прилетел» в технике аппликация, с использованием коробки от конфет, цветного картона и цветной бумаги. На рисунке 4 изображена работа «Берегиня к Пасхе», выполненная в технике аппликация из картона, цветной бумаги, пайеток и декоративной соломки.

Такой вид художественного творчества очень хорошо развивает мелкую моторику, образное и пространственное мышление.

Она предполагает совместную работу взрослого и ребенка. Для того чтобы заинтересовать малыша, надо работу эмоционально прокомментировать. Вначале необходимо показать, как работать с ножницами, бумагой и клеем. После того как сформируются основные навыки работы, у детей появляется больше возможностей для самостоятельной деятельности, тогда можно предоставить им определенную свободу при изготовлении аппликаций, дать возможность создать собственные сюжеты и воплотить их. Такой подход позволяет развивать воображение и креативность [3]. Работа с бумагой и картоном позволяет ребятам удовлетворить свои познавательные интересы, обогатить навыки общения и приобрести умение осуществлять совместную деятельность.

Также большое значение на своих занятиях я придаю лепке и комбинированной лепке.

На рисунке 5 изображена «Ветка сирени» в технике – пластилинография, с применением плоскостного торцевания из гофрированной бумаги, аппликации

из цветной бумаги, картона. На рисунке 6 изображена работа «Пасхальная курочка», выполненная в технике – лепка, с применением декоративной соломки, аппликации из картона, фетра.



Рисунок 3 - Грач прилетел



Рисунок 4 - Берегиня к Пасхе



Рисунок 5 - Ветка сирени



Рисунок 6 - Пасхальная курочка

Она развивает зрительное восприятие, память, образное мышление. Так, шарообразный комок пластилина маленькому ребёнку представляется арбузом или яблоком. Лепка позволяет развивать в детях умственную активность, творчество и художественный вкус. Она в большей мере, чем работа с природным и бросовым материалом и аппликацией, развивает и совершенствует чувство осязания обеих рук, активное действие которых ведет к более точной передаче формы. В процессе ваяния поиск новых решений развивается ярче, так как есть возможность исправить ошибки путем непосредственного исправления скульптуры пальцами. Ребенок может несколько раз переделывать формы, чего нельзя сделать в поделке или аппликации. Еще одной характерной чертой лепки

является ее непосредственная связь с игрой, что благотворно влияет на весь педагогический процесс.

Можно научить ребенка какому-то делу, но он так и останется в замкнутом пространстве, если не происходит реабилитация. Реабилитация души начинается через самоутверждение. Обязательно нужно, чтобы окружающие увидели, что он не только в чем-то ущербный, но выделяется в лучшую сторону, умеет создавать красивые поделки [1].

Поэтому результаты творчества особых детей становятся предметом обозрения, выставляя детские работы на выставках детского творчества у себя в отделении реабилитации на выставках городского и областного масштаба. Большинству детей не хватает всплеска положительных эмоций, похвалы, которую можно заслуженно получить, принимая участие в этих конкурсах.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Журнал «Работник социальной службы», 2016. - №3.
2. Божьева Наталья Григорьевна. Проект "Работа с бросовым материалом. Очумелые ручки", [Электронный ресурс] /Режим доступа: <https://infourok.ru/proekt-rabota-s-brosovim-materialom-ochumelie-ruchki-1328407.html>
3. Е.А. Янушко «Аппликация с детьми раннего возраста», [Электронный ресурс] /Режим доступа: <http://l-pankova.ru/art-terapiya-shpargalka-3-applikaciya/>

УДК 369.54:368.914

С.Г. Малай

ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ КАК ПРИНЦИП СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЬИ РЕБЕНКА С ОВЗ В ЦЕНТРЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПРДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ)

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

Известно, что ребенок на 99% формируется и развивается в семье. А рождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья делает эту семью «особой». Родители в большинстве случаев, оказываются растерянными, не готовыми к самостоятельному оказанию необходимой педагогической помощи своему малышу на ранних этапах онтогенеза. В данной статье предлагаются индивидуальные методы и приемы формирования педагогических умений и навыков родителей, и лиц их заменяющих на этапах аббилитации и реабилитации детей с ОВЗ, которые позволяют ориентировать семью на

опережающую подготовку ребенка к жизни, формировать позитивные перспективы его развития. Данная статья будет полезна специалистам, работающим с данной категорией детей, а также родителям детей с ограниченными образовательными потребностями.

В последнее время резко выросло количество детей, имеющих врожденные и приобретенные нарушения развития на ранних этапах онтогенеза. Многие их проблемы остаются неразрешёнными практически до конца жизни. Существует необходимость проведения регулярных абилитационных и реабилитационных мероприятий, которые позволят:

- сформировать их речемыслительную деятельность;
- развить их когнитивные функции;
- устанавливать взаимоотношения с ближайшим окружением;
- начать обучение в образовательных учреждениях, что является ступенькой к их социализации;
- появиться жизненной перспективе и отступить безысходности.

Направление ребенка в Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями осуществляется бюро МСЭ, а также другими органами и учреждениями, формирующими или реализующими индивидуальную программу реабилитации ребенка. Курс реабилитации рассчитан в среднем на две недели и проводится 2 – 4 раза в год, в зависимости от степени выраженности нарушений и возраста ребенка.

Работа учителя-дефектолога, логопеда в рамках центра реабилитации имеет некоторую специфику. Как и все остальные оказываемые социальные услуги, осуществляемые по курсам реабилитации, сроки которых ограничены, носят одновременный консультативный, диагностический, обучающий и просветительский характер, а, значит, что от подготовленности и настроения родителей зависит половина успеха. На всех встречах необходимо обязательное присутствие как минимум, одного родителя или лица, его заменяющего.

Первое консультационное занятие ребенку назначается врачом, остальные же встречи обговариваются родителем и учителем-дефектологом, логопедом. Именно поэтому пропущенное по какой-либо причине первичное занятие не переносится автоматически на следующий рабочий день или другую неделю.

Социальная образовательная услуга, оказываемая учителем-дефектологом, логопедом имеет и временные ограничения. Каждая встреча длится от 30 минут до одного часа и не может быть продлена из-за опоздания родителя и ребенка, потому что тем самым мы лишаем следующего ребенка и его семью социальной образовательной услуги. На первой встрече происходит сбор анамнеза, определение актуального уровня развития ребенка, и соответствие его паспортному возрасту.

На последующих встречах продолжается углубленная дефектологическая, логопедическая диагностика, основными задачами которой являются формулирование целей дефектологической, логопедической абилитации и реабилитации ребенка в соответствии с зоной его ближайшего развития и социальным статусом. Параллельно проводится преобразование и поиск наиболее рациональных индивидуальных методов и приемов коррекционно-развивающих мероприятий, которые необходимо использовать в домашних условиях. Решение данных задач производится с помощью проведения экспертно - реабилитационной диагностики когнитивных функций, познавательной активности, развития речи, личностных характеристик ребенка и родителя.

Дефектологическая диагностика в Центре реабилитации включает:

- оценку когнитивных функций (внимание, восприятие, память, мышление);
- в случае локальных поражений головного мозга - диагностику высших корковых функций – праксис, гнозис, письмо, счет, чтение;
- оценку познавательного развития и этап развития речи;
- оценку микросоциальной сферы ребенка: социально - психологического климата в семье, особенностей системы отношений в семье и других социальных группах, в которые включен ребенок.

В процессе диагностики учитель-дефектолог, логопед определяет не только степень нарушения познавательной сферы и речи, уровень развития деятельности, особенностей личности, но также степень их коррекции, реабилитационный потенциал ребенка, а также личностную готовность семьи к получению педагогической помощи, или, иначе говоря, мотивацию на социально-педагогическую реабилитацию.

По данным диагностического обследования учитель-дефектолог, логопед составляет рекомендации, в которых формулируются конкретные задачи дефектологической помощи ребенку и его семье. Задачи могут иметь формулировки типа:

- «... стимулировать, развить, сформировать навыки познавательной активности, общения»;
- «...расширение запаса знаний и представлений об окружающем мире»;
- «...развитие артикуляционной и мелкой моторики»;
- «...стимуляция звукоподражания»;
- «...формирование потребности вербальной коммуникации» и т. п.

Таким образом, задачи дефектологической, логопедической реабилитации будут указывать, какие именно «педагогические механизмы» будут восстанавливаться для достижения социальной интеграции.

Так как одновременно в Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями направляются дети разного возраста, с разным уровнем психо-речевого, физического развития, работа проводится только индивидуально.

Учитель-дефектолог, логопед работает не только с детьми, но и с родителями. Выделяют 3 типа семей по реакции родителей на появление особого ребенка: с пассивной реакцией, связанной с недопониманием существующей проблемы; с гиперактивной реакцией, когда родители усиленно лечат, находят «докторов-светил», дорогостоящие лекарства, ведущие клиники, ищут педагогов, которые бы научили, социализировали их ребенка, и т.д.; со средней рациональной позицией: последовательное выполнение всех инструкций, советов врачей, педагогов.

К сожалению, в последнее время очень часто встречаются семьи второго типа. И задача учителя-дефектолога, логопеда – как можно раньше помочь родителям понять, что от совместных действий родителей и специалистов будет зависеть благоприятный исход реабилитации, который будет способствовать положительной динамике оздоровления и социальной адаптации ребенка. Родителей учат разбираться в тонкостях возрастной периодизации, общению с ребенком, чтобы не усугубить первичные дефекты развития неблагоприятными воздействиями извне, знакомят с приемами кондуктивной педагогики. Семье объясняется значение необходимости организации благоприятного окружения ребенка (включая обстановку, специальное оборудование, способы взаимодействия, стиль общения в семье, методы и приемы обучения и воспитания). Ближним ребенка также даются рекомендации по подбору литературы, развивающих пособий и приобретению новых знаний и навыков.

В Центре реабилитации работа с детьми осуществляется не одним педагогом, а командой специалистов и обучение проходит в основном индивидуально, так как диагнозы и степени заболеваний детей значительно отличаются друг от друга. Их общей целью является преодолеть или минимизировать двигательную, речевую и психическую недостаточность, развивая задержанные и корригируя нарушенные функции. Большую роль в достижении этой цели играет комплексный подход. Цикл реабилитации позволяет непрерывно тренировать психо-речевые и психомоторные функции ребенка в кабинетах лечебной физкультуры, дефектологическом, логопедическом, психолого-педагогическом. Таким образом, процесс занятий как бы представляет собой «образ жизни» ребенка.

Эффективность участия ребенка в реабилитационном процессе в значительной степени зависит от его мотивации. Как правило, дети с ограниченными возможностями здоровья пассивны в своих действиях. Для

стимуляции двигательной активности и достижения спонтанности в действиях ребенка с нарушениями в развитии всегда необходимо знать цель и причину действия для начала его осуществления. Немаловажное значение в формировании мотивации в процессе реабилитационной работы является стремление ребенка к успеху и достижение прогнозируемого результата. Поэтому любой, даже совсем не значительный успех получает положительную оценку специалистов и родителей.

При последующих курсах реабилитации отслеживаются изменения, произошедшие в развитии ребенка, и даются рекомендации по дальнейшей дефектологической, логопедической реабилитации ребенка.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Коррекционная помощь лицам с ограниченными возможностями в условиях реабилитационного центра малого города: Уч. пособие / Под ред. доцента Ялпаевой Н.В. – Курск: Изд-во КГУ, 2003. – с.741.

2. Методики оказания социально-психологической помощи семье и детям. Под редакцией Осуховой Н.Г. –М.: «Просвещение», 2002 – с.144.

3. Социальная безопасность семьи и детства: материалы III международной научно-практической конференции 25 января 2017 года. – Кемерово: Центр развития социальных технологий и инноваций «Соцлайн», 2017 – с. 138.

4. Худенко Е.Д., Дедюхина Г.В. Комплексная программа развития и социализации особого ребенка в семье – М.: 2009 – с.2012.

УДК 369.54:368.914

Е.Л. Максимова

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОВЗ

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

В условиях, когда образование стало всеобщим, а профессия учителя массовой, надеяться на индивидуальное мастерство педагога становится всё труднее. Поэтому в настоящее время педагоги и методисты ведут активные поиски дидактических средств, которые могли бы сделать процесс обучения похожим на хорошо отлаженный механизм.

Я.А. Коменский стремился найти такой общий порядок обучения, при котором оно осуществлялось бы по единым законам человека и природы. Тогда

обучение не потребовало бы иного, кроме искусного распределения времени, предметов и методов. Об актуальности такого подхода к образованию технологического, с которым методисты, педагоги обращаются к новым для них понятиям - педагогические технологии, технологии обучения, образовательные технологии. В современной литературе описаны некоторые образовательные технологии, среди которых здоровьесберегающая технология занимает одно из первых мест.

Определить понятие «здоровьесберегающие образовательные технологии» представляется корректным, исходя из «родового» понятия «образовательные технологии». Отличительной особенностью здоровьесберегающей технологии является воспроизводимость, устойчивость результатов. Технология проектируется исходя из конкретных условий и ориентируясь на заданный, а не предполагаемый результат. Поэтому проектирование здоровьесберегающей образовательной среды мы рассматриваем в качестве важнейшего элемента работы по сохранению и укреплению здоровья учащихся.

Термин «здоровьесберегающие образовательные технологии» (далее - ЗОТ) можно рассматривать и как качественную характеристику любой образовательной технологии, её «сертификат безопасности для здоровья», и как совокупность тех принципов, приёмов, методов педагогической работы, которые дополняя традиционные технологии обучения и воспитания, наделяют их признаком здоровьесбережения [1, с.110].

Близкими к ЗОТ являются медицинские технологии профилактической работы, проводимой в образовательных учреждениях. Примерами такой работы служит вакцинация учащихся, контроль за сроками прививок, выделение групп медицинского риска. Эта деятельность также направлена на сохранение здоровья школьников, профилактику инфекционных и других заболеваний, но уже не с помощью образовательных технологий.

Таким образом, современный уровень цивилизации и культуры выдвигает в число важнейших для человека приоритетов задачу самому научиться не болеть, быть здоровым. Для системы образования эта задача трансформируется в императив использовать для достижения этой цели те технологии, которыми как раз и владеет педагог, психолог. Недоработка школы в этой сфере сравнима с исключением из школьных программ всех уроков математики.

Задачи здоровьесбережения в образовательном процессе может рассматриваться в двух вариантах — задача-минимум и задача-оптимум. Задача-минимум и отвечает фундаментальному принципу медицины и педагогики: «Не навреди!». Реализация её рабочей программы включает выявление и каталогизацию факторов, оказывающих или потенциально способных оказать

вредное (патогенное) воздействие на организм учащегося - его физическое, психическое (психологическое), репродуктивное, духовно-нравственное здоровье, и, в дальнейшем, устранение самих этих факторов или смягчение их воздействия на учащихся и педагогов [2, с.30].

Таким образом, *решение задачи-минимум с использованием здоровьесберегающих образовательных технологий* заключается в обеспечении таких условий обучения, воспитания, развития, которые не оказывают негативного воздействия на здоровье всех субъектов образовательного процесса. Эта задача аналогична концепции охраны труда школьника. В традиционном понимании, сложившимся в нашей стране ещё в советское время, охрана труда - это предупреждение травматизма и других очевидно вредных воздействий на здоровье производственника. «Производство» школьника - его парта, класс, деятельность - учёба. Задача руководства управления образования, директора школы, учителя - по возможности защитить тело и психику ребёнка в школе от воздействия как очевидно травмирующих факторов, так и тех, эффект которых проявляется постепенно, путём кумуляции.

На практике выделяется 3 источника угроз для здоровья учащихся и педагогов:

- 1) гигиенические, средовые факторы;
- 2) организационно - педагогические факторы;
- 3) психолого-педагогические факторы.

ЗОТ в первую очередь касается третьей группы факторов, что выдвигает на первый план задачу формирования соответствующей компетенции у всех работников образовательных учреждений. Но рассмотрение здоровьесберегающих технологий только как характеристики работы учителя было бы методологической ошибкой. Слишком тесна взаимосвязь всех вышеуказанных факторов, особенно в отношении достигаемого эффекта. Кроме того, к трём общепринятым факторам угрозы для здоровья учащихся, мы склонны отнести и *безграмотность в вопросах здоровья*: не менее половины проблем со здоровьем мы создаём себе сами! А это также образовательная проблема. Таким образом, *ЗОТ можно рассматривать как альтернативу угрозам здоровью, исходящим из всех источников, так или иначе связанных с образовательным процессом.*

Было бы ошибкой считать заботой о здоровье ребёнка создание тепличных условий, содержание его в школе под своеобразным «колпаком», защищающим от всех вредных влияний. Во-первых, это невозможно практически, а, во - вторых, что очень важно, в этом случае, переступив порог школы, ребёнок столкнётся с теми воздействиями, которые окажутся для него непереносимыми ввиду неготовности к взаимодействию с ним. Простейшей иллюстрацией этого

может служить физическое (температурное) закаливание. Наивная попытка «кутания» ребёнка в стремлении защитить от простуд оборачивается противоположным желаемому результатом. Подготовить школьника к самостоятельной жизни, значит сформировать у него адекватные механизмы адаптации — физиологической, психологической, социальной. Это и должна делать школа через ЗОТ - тренируя, обучая, воспитывая. Создание на уроке моделей реальных условий жизни - это те мостики, которые позволяют учащемуся в дальнейшем использовать полученные знания, умения, навыки на практике, а не тяготиться ими как информационным балластом. Это искусство - *подготовка ученика к реальной жизни — определяет, в конечном счёте, профессионализм учителя, является содержанием «педагогической адаптологии»*, рассматривающей в определённом аспекте многие проблемы формирования, сохранения и укрепления здоровья учащихся и составляющей один из теоретических конструктов представления о ЗОТ.

Критерием здоровьесберегающих качеств образовательных технологий при решении с их помощью защиты от патогенных факторов будет наличие или отсутствие ухудшения здоровья учащихся и педагогов, находящееся в очевидной связи с воздействием таких факторов. Это согласуется со сложившейся у нас практикой работы системы здравоохранения (обращаться к врачам надо только тогда когда заболел), но вступает в противоречие с принципами профилактической медицины и концепцией здоровья, принятой Всемирной организацией здравоохранения, согласно которой здоровье - не только отсутствие болезни, но и состояние полного физического, психического и социального благополучия.

Если организовать работу школы в сфере охраны здоровья только задачей-минимум - защитой ученика от вредных воздействий - то лишь небольшая часть образовательного потенциала школы окажется задействованной в интересах здоровья учащихся. Такой подход, не отвечает стратегическим принципам здоровьесбережения и не приводит к достижению целей системы образования. Ведь получается, что пока ребёнок в школе, о нём заботятся, за порогом же школы образовательное учреждение снимает с себя всякую ответственность за здоровье своего воспитанника. Усилия в этой сфере не могут ограничиваться только фильтрацией воздействий, непосредственно связанных с образовательным процессом, ролью щита от них. У школы достаточно ресурсов для помощи своим воспитанникам в сохранении здоровья, как в период обучения, так и после окончания школы. Это и учебно-воспитательные программы, и внеклассная работа, и воздействие через родителей учащихся, и т.д. Содействие процессам формирования адаптационных ресурсов ребёнка, возможностей противостоять патогенному воздействию окружающей среды -

как природной, так и социальной - важнейшая стратегическая задача, решаемая доступными образовательным учреждениям средствами - обучением, воспитанием, содействием развитию.

В соответствии с этим и *понимание ЗОТ представляет нам как задача - оптимум*, включающая решение задачи-минимум, а также формирование у учащихся физического, психического, духовно-нравственного здоровья, воспитание у них культуры здоровья, действенной мотивации на ведение здорового образа жизни. Тогда более правильным представляется *определение здоровьесберегающих образовательных технологий как совокупности всех используемых в образовательном процессе приёмов, технологий, не только оберегающих здоровье учащихся и педагогов от неблагоприятного воздействия факторов образовательной сферы, но и способствующих воспитанию у учащихся культуры здоровья*. «Рядовой» признак ЗОТ, как и всех образовательных технологий, определяется учебно-воспитательным процессом, исполняющим роль методологического стержня, к которому адресуются все конкретные технологии, приёмы и методы. Поэтому и противопоставление условий организации образовательного процесса (устранение вредных воздействий, достижение максимальной работоспособности без ущерба для здоровья) его содержанию, в связи с вопросами здоровья, весьма условно.

Последнее принципиально важно, т. к. задача школы состоит не только в том, чтобы сохранить здоровье учащихся на период обучения, но и в том, чтобы подготовить их к дальнейшей успешной и счастливой жизни, не достижимой без достаточного уровня здоровья.

Задача здоровьесберегающей педагогики - обеспечить выпускнику школы высокий уровень здоровья, сформировать культуру здоровья, тогда аттестат о среднем образовании будет действительной путёвкой в счастливую самостоятельную жизнь, свидетельством умения молодого человека заботиться о своём здоровье и бережно относиться к здоровью других людей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Охрана здоровья здоровых: некоторые проблемы теории и практики. [Текст] / Авторы-сост.: Г.Л. Апанасенко.-М.: Просвещение, 2004.- с.112.
2. Методы оценки физического развития в комплексной оценке состояния здоровья школьников. [Текст] / Авторы-сост.: Н.Р. Байдалов, Т.С. Копосова. Ленинград: 2011.- с.30.

Н.Е. Муковозчик

РАЗВИТИЕ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ЧЕРЕЗ ТЕАТРАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

В последнее время наши дети сидят часами перед телевизором, увлечены компьютерными играми, что все дальше на задний план уходит интерес к художественной литературе. В статье рассматриваются способы развития творческих способностей детей с ОВЗ через театральную деятельность. Автор пришел к выводу, что помочь театральная деятельность способствует развитию психических процессов (восприятие, воображение, мышление, память, внимание), развитию речи (монолог, диалог), развитию творческих способностей (умение перевоплощаться, импровизировать, примерять на себе разные роли).

С самых ранних лет ребенок стремится проявить творчество. Детское творчество – одна из актуальных проблем педагогики. Её исследователи Л.С. Выготский, А.Н. Леонтьев, О.М. Дьяченко и многие другие. Развивать творческие способности детей – это потребность общества, жизни, практики обучения и воспитания подрастающего поколения. Ребенок с творческими способностями – активный, пытливый. Он способен видеть необычное, прекрасное там, где другие этого не видят; он способен принимать свои, ни от кого не зависящие, самостоятельные решения, у него свой взгляд на красоту, и он способен создать нечто новое, оригинальное. Здесь требуются особые качества ума, такие как наблюдательность, умение сопоставлять и анализировать, комбинировать и моделировать, находить связи и закономерности и т.п. – все то, что в совокупности и составляет творческие способности.

Творческое начало рождает в ребенке живую фантазию, живое воображение. Творчество по природе своей основано на желании сделать что-то, что до тебя еще никем не было сделано, или хотя то, что до тебя существовало, сделать по-новому, по-своему, лучше. Иначе говоря, творческое начало в человеке – это всегда стремление вперед, к лучшему, к прогрессу, к совершенству и, конечно, к прекрасному в самом высоком и широком смысле этого понятия. Вот такое творческое начало искусство и воспитывает в человеке, и в этой своей функции оно ничем не может быть заменено. По своей удивительной способности вызывать в человеке творческую фантазию оно

занимает, безусловно, первое место среди всех многообразных элементов, составляющих сложную систему воспитания человека. А без творческой фантазии не сдвинуться с места ни в одной области человеческой деятельности [1].

Творческие способности у детей появляются и развиваются на базе театральной деятельности. Эта деятельность развивает личность ребенка, прививает любовь к литературе, музыке, театру.

«Театр – это волшебный мир. Он даёт уроки красоты, морали и нравственности. А чем они богаче, тем успешнее идет развитие духовного мира детей...» (Б.М. Теплов).

В древности говорили, что приезд в город одного шута заменяет караван ослов, гружённых лекарствами. В Древней Греции, в Элладе, рабам на праздник выдавали по две драхмы, чтобы они могли сходить в театр.

Театр – это средство эмоционально-эстетического воспитания. Театрализованная деятельность позволяет формировать опят социальных навыков поведения благодаря тому, что каждая сказка или литературное произведение для детей всегда имеют нравственную направленность (доброта, смелость, дружба и т.д.). Благодаря театру ребенок познает мир не только умом, но и сердцем и выражает свое собственное отношение к добру и злу. Театрализованная деятельность помогает ребенку преодолевать робость, неуверенность в себе, застенчивость. Театр учит ребенка видеть прекрасное в жизни и в людях, зарождает стремление самому нести в жизнь прекрасное и доброе. Таким образом, театр помогает ребенку развиваться всесторонне.

Это подтверждают великие педагоги и театральные деятели:

«В душе каждого ребенка есть невидимые струны. Если тронуть их умелой рукой, они красиво зазвучат».

«Театрализованная деятельность – одно из ярких эмоциональных средств, формирующих художественный вкус детей».

«Театр – волшебный мир, в котором ребенок радуется, играя, а, играя, познает окружающее».

«Вся жизнь детей насыщена игрой. Каждый ребенок хочет сыграть свою роль. Научить ребенка играть, брать на себя роли и действовать, вместе с тем помогая ему приобретать жизненный опыт, - все это помогает осуществить театр» [2].

А как помочь ребенку с особыми потребностями развития (нарушение речи, задержка психического развития и т.д.) раскрыть свое «Я», войти в мир взрослых, полноценно существовать и взаимодействовать в нём.

Театр – один из самых демократических и доступных видов искусства и для детей с ОВЗ в том числе. Дети с нарушением развития являются особой

категорией, в работе с которыми искусство используется не только как средство их художественного развития, но и оказывает на них лечебное воздействие, является способом профилактики и коррекции. Занятия театральной деятельностью детей с ограниченными возможностями дают положительную динамику в качественном развитии воображения, формировании его творческого компонента.

Наше физическое здоровье зависит от эмоций. Ребенок, погруженный в атмосферу радости, вырастает более устойчивым ко многим неожиданным ситуациям и будет менее подвержен стрессам и разочарованиям.

Театрализованная деятельность способствует развитию у детей скрытых возможностей и индивидуальных способностей. Использование современных технологий обучения и воспитания средствами театрализованной деятельности значительно повышает эффективность развития познавательных, двигательных и эмоциональных способностей детей с ОВЗ [5].

Особое внимание уделяется театрализованным играм. Они являются частью театрализованной деятельности. Театрализованные игры пользуются у детей неизменной любовью. Большое и разностороннее влияние театральных игр на личность ребенка позволяет использовать их как сильное, ненавязчивое педагогическое средство, ведь ребенок во время игры чувствует себя более раскованно, свободно, естественно.

Такие игры развивают память, слуховое внимание, координацию движений, воображение и фантазию.

Театрализованные игры как разновидность сюжетно-ролевых игр сохраняют типичные признаки: содержание, творческий замысел, роль, сюжет, ролевые и организационные действия и отношения. Источником всех этих компонентов служит окружающий мир, он же является опорой для совместного творчества [4].

Использование разных видов театра: игра – драматизация, настольный театр кукол и игрушек стимулирует развитие диалогической речи у детей с ОВЗ. Благодаря этому у них стимулируется развитие сохранных возможностей: неговорящие дети учатся общаться с другими детьми и взрослыми, дети с выраженными двигательными нарушениями учатся петь, двигать руками и ногами в такт музыке. Пассивные дети преодолевают свой страх. Каждый ребенок, чувствуя поддержку взрослого и других детей, испытывает радость и желание участвовать в следующей постановке. Неуверенные в себе и ранимые дети становятся смелее и решительнее, поскольку успешный опыт на сцене способствует успешному общению в жизни.

А. Ю. Татаренцева предлагает использовать в работе перчаточных кукол. По ее мнению, они приводят ребенка за ширму, которая позволяет ему сначала

спрятаться, а потом раскрыться. Так, даже если ребенок боится говорить, заикается и краснеет, за ширмой он успокаивается и начинает говорить увереннее, ведь это не он говорит, а его герой.

Кукла на руке у ребенка, выступающая в роли собеседника, концентрирует на себе его внимание и побуждает к активным речевым действиям, предоставляя возможность почувствовать себя раскованным.

Для взрослого кукла, замечательная возможность корректного, косвенного, опосредованного воспитательного воздействия, которое не воспринимается детьми, как поучение и не вызывает у них сопротивления.

Куклы, являющиеся неперенным атрибутом детства и детской субкультуры, имеют особое значение для психологического развития детей, их адаптации и социализации, а роли, которые дети играют, помогают им узнавать самого себя, заявлять о себе, пробовать то, на что он способен, верить в себя [3].

И кем бы ни были в будущем дети, хочется верить, что они будут творчески относиться к своему делу, что искренность, доброту, чистоту помыслов и поступков они пронесут через всю свою жизнь. Будут воспринимать мир прекрасным, их душа не очерствеет, не ожесточится и духовно не обеднеет.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Антипина, А.Е. Театр в детском саду [Текст] / А.Е Антипина. – М.: Творческий центр Сфера, 2009. – с.178.
2. Горбачев, И.А. Театральные сезоны в школе [Текст] / И.А.Горбачев – М.: Школьная пресса, 2003. – с. 97.
3. Караманенко, Т.Н. Кукольный театр [Текст] / Т.Н. Караманенко – М.: Просвещение,1987. – с.103.
4. Колчев, Ю.В. Театральные игры в школе [Текст] / Ю.В. Колчев– М.: Школьная пресса,2001. – с. 96.
5. Чурилова, Э.Т. Методика организации театральной деятельности дошкольников и младших школьников М.: Владос, 2003. – с. 225.

Е.А. Нефедова, В.Л. Карху

ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ВОСПИТАТЕЛЬНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ЦЕНТРА РЕАБИЛИТАЦИИ

*МКУ « Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями »*

Дети с ограниченными возможностями имеют разную степень инвалидности. Одни – ребята с врожденными физическими недостатками. Другие — физически здоровые дети, но умственно отстают от своих сверстников. Третьи — приобрели инвалидность в результате длительной болезни. Инвалидность определяется не состоянием здоровья, а степенью ограничения к трудовой деятельности. Современные технологии позволяют таким детям получить необходимое образование и стать полноценными членами общества. Ребенок с проблемами здоровья приходит в школу не только за получением образования, но и попыткой найти себя среди окружающего общества, научиться общению со своими ровесниками, найти увлечение, научиться выходить из различных конфликтных ситуаций. Данная статья предполагает различные формы работы с учениками и их родителями в рамках школьного пространства.

Уже более пятнадцати лет мы работаем в МКУ Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями на начальной ступени обучения. В классах обучаются дети с нарушениями центральной нервной системы различной степени тяжести. Интерес к проблемам предупреждения и коррекции специфических нарушений у детей обусловлен тем, что обучение, как деятельность, играет важную роль в жизни человека: оно стимулирует его психическое развитие, влияет на формирование личности в целом, указывает на интеллектуальный уровень несовершеннолетнего, а самое главное, обеспечивает возможность коммуникации и адаптации детей в социуме.

Для ребенка с ограниченными возможностями здоровья детский коллектив является самым мощным ресурсом развития. Невозможно научить общаться со сверстниками, изолировав от них. От того, как станут относиться к ребенку другие дети, во многом будут зависеть его мотивация к учебе и душевное состояние. Совместное обучение детей с разным уровнем возможностей позитивно и эффективно. Ребята учатся взаимодействовать друг с другом и получают опыт взаимоотношений. Педагогам во взаимодействии с детьми и их родителями важно создать атмосферу психологического комфорта, окружить их вниманием и заботой, обеспечить эмоционально значимое общение,

организовать комплексную социально-педагогическую помощь, направленную на стимуляцию их личностного развития и социализации.

Как показала практика, одной из самых актуальных для учеников, в силу своих диагнозов, является проблема быстрой утомляемости, отвлекаемости на уроках. Это мешает учащимся усваивать в полном объеме общеобразовательный курс. Анализ данной проблемы позволил выявить ряд противоречий:

– между сложившимися традиционными технологиями в системе обучения и объективно созревшими предпосылками для разработки новых подходов совершенствования учебно-воспитательного процесса;

– между программными требованиями и разным уровнем реальных учебных возможностей детей с особыми образовательными потребностями;

– между низкой мотивацией учащихся к учению и значительными ожиданиями со стороны учителя и родителей.

Исходя из обозначенных противоречий, возникла необходимость поиска и внедрения новых видов работы в рамках школьного курса. Для разрешения данной проблемы необходимо сочетание традиционных форм уроков и инновационных форм, к которым относятся нетрадиционные формы уроков, интерактивные формы учебных занятий, использование новых информационных технологий и т. д. В современных условиях при сочетании данных форм воспитательно-образовательный процесс будет наиболее эффективным, так как на традиционных занятиях будут формироваться знания, умения, навыки, информирование учащихся, а на нетрадиционных – развитие личности школьников, их творческий потенциал и мотивационно-ценностные установки.

Цель опыта: использование традиционных и нетрадиционных методов, средств и приемов обучения, для создания условий формирования интереса к процессу обучения у младших школьников с ограниченными возможностями здоровья.

Задачи опыта:

1) Обеспечить новое качество образования, ориентированное на современные формы обучения.

1) Подобрать такое оптимальное сочетание традиционных и нетрадиционных форм обучения, которые будут способствовать:

—формированию желания, стимула и потребности к процессу обучения;

—активизации познавательной деятельности ребенка;

—развитию пространственного восприятия, анализа и синтеза;

—достижению оптимальной коррекции нарушенных функций.

Идея опыта — не приспособить детей к требованиям общеобразовательной программы с целью обучить их любой ценой, а использовать не только традиционные формы обучения, но и новые технологии, которые открывают

возможности для создания условий формирования интереса у младших школьников к воспитательно-образовательному процессу.

При планировании содержания коррекционной работы учитывались: диагнозы учащихся, индивидуальные психофизические особенности каждого ребенка, выявленный в ходе диагностики уровень реальных учебных возможностей детей.

Взаимосвязь психических процессов выражается, например, в том, что восприятие невозможно без памяти, запоминание невозможно без восприятия, а внимание невозможно без мышления. Зрительное восприятие имеет наиболее важное значение в жизни человека, а его орган – глаз и связанные с ним отделы мозга представляется наиболее сложно устроенным из всех анализаторов.

Не меньшее значение имеют различные виды педагогической поддержки в усвоении знаний:

- обучение без принуждения (основанное на интересе, успехе, доверии);
- урок как система реабилитации, в результате которой каждый ученик начинает чувствовать и сознавать себя способным действовать разумно, ставить перед собой цели и достигать их;
- адаптация содержания, очищение учебного материала от сложных подробностей и излишнего многообразия;
- одновременное подключение слуха, зрения, моторики, памяти и логического мышления в процессе восприятия материала;
- использование ориентировочной основы действий (опорных сигналов);
- дополнительные упражнения;
- оптимальность темпа с позиции полного усвоения и др.
- Традиционные и нетрадиционные формы организации воспитательно-образовательного процесса, содержат в себе сочетание инновационных технологий с традиционными методами и формами обучения, что дает новый эффект в совершенствовании учебного процесса, а следовательно, сама учебная деятельность учащихся, их знания приобретают новые качества.

На уроках, чтобы воздействовать на чувства детей, удерживать и управлять их вниманием, снизить напряжение и создать атмосферу радости и творчества, используются двигательные разминки, артикуляционные упражнения, пальчиковая гимнастика, средства эмоционального самовыражения: мимика, жесты, взгляд, интонация, а так же игровые методы, способствующие

сохранению психологического здоровья и активизирующие самостоятельность, инициативу ребенка, его творческие способности.

Основа работы – учеба через игру. В игре удается активировать внимание, память, мышление, а однообразный материал сделать доступным и интересным. На уроках используется музыкальное сопровождение, которое позволяет детям с удовольствием учиться, фантазировать и творить. Часто применяется нестандартная форма: урок-викторина, урок-экскурсия, урок-беседа, урок-игра, урок-путешествие, КВН и др. Дидактические и ролевые игры способствуют социальной адаптации обучающихся, расширяют кругозор, обогащают словарь. Учитывая индивидуальные особенности детей и степень тяжести заболевания, особое внимание уделяется развитию мелкой моторики пальцев рук.

Огромное значение в жизни учащихся имеет проведение традиционных праздников, которые объединяют детский коллектив, дают почувствовать свою значимость, теплоту, заботу и внимание, раскрывают творческие способности и личные положительные качества.

Внедряя новые технологии и сочетая традиционные и нетрадиционные формы организации учебно-воспитательного процесса, учащиеся при тестировании показали четко выраженную положительную мотивацию к обучению, стабильно высокое качество знаний по предметам.

Современная школа в состоянии помочь «особому» учащемуся достичь того уровня, который в дальнейшем даст ему возможность легко адаптироваться к жизни, продолжить образование, найти призвание в жизни. Современная система обучения позволяет педагогу оптимально сочетать на практике традиционные и нетрадиционные формы организации воспитательно-образовательного процесса в условиях реабилитационных центров. А опыт ещё раз доказывает, что обычный урок можно превратить в интересное, увлекательное и творческое занятие, результатом которого является кардинальное изменение отношения к процессу обучения у учащихся, стабильно высокие результаты и благодарность родителей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кузнецов М.Е. Ориентация на личностные достижения обучающихся как фактор обеспечения продуктивности образования.— СПб: ГНУ ИОВ РАО, 2004. –с. 108-116.
2. Лазарев В.С. Управление инновациями в школе. – М., 2008. – с. 350.
3. Никишина И.В. Инновации в образовании. — Издательство Современного гуманитарного университета, 2009. – с. 146.
4. Панова Н.В. Модернизация российского образования: сборник научных трудов. – СПб.: Гну Иов Рао, 2005. – №. 4. с. 155–159.

5. Слинкина В.Ф. Педагогические инновации в дошкольном и начальном образовании: сборник статей региональной научно-практической конференции 25-26.04.2008 Тобольск / ред. В.Ф. Слинкина, Н.С. Феденко, Ю.В. Пугачаш. – Тобольск: ТГПИ им. Д.И. Менделеева, 2008. – с. 242.

УДК 373.2

А. Ю. Потепун, М. А. Позднышева

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДМЕТНО-ПРОСТРАНСТВЕННОЙ
РАЗВИВАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ПРАКТИКЕ ИНКЛЮЗИВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ ДОУ (ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ С ДЕТЬМИ МЛАДШЕГО
ВОЗРАСТА)**

Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение

*Дети должны жить в мире красоты, игры, сказки, музыки, рисунка,
фантазии, творчества. (В.А. Сухомлинский)*

Инклюзивное (франц. *inclusif* – включающий в себя, от лат. *include* – заключаю, включаю) или включенное образование – термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных (массовых) организациях. В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности.

В стандарте образования ФГОС ДО (пункт 2.11.2) законодатели определяют инклюзивное образование, как процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями, механизмы адаптации для указанных детей, использование специальных образовательных программ и методов, специальных методических пособий и дидактических материалов, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий и осуществление квалифицированной коррекции нарушений их развития.

Согласно стандарту образования, содержание образовательной среды для ребёнка дошкольного возраста должно отражать следующие аспекты:

- предметно – пространственная развивающая образовательная среда;
- характер взаимодействия со взрослыми;
- характер взаимодействия с другими детьми;

- система отношений ребёнка к миру, к другим людям, к себе самому.
- В соответствии со стандартом (ФГОС ДО) создаем и организуем среду на основе таких принципов:
 - Безопасность, комфортность, информативность;
 - Мобильность, функциональность;
 - Организуется с учётом возрастных закономерностей развития детей, в соответствии с их возможностями, потребностями и интересами, чтобы проявлять активность в сотрудничестве со взрослыми, с детьми и самостоятельно;
 - Вариативность, многофункциональность, чтобы у каждого ребёнка был выбор и возможность реализовать свою инициативу и интерес;
 - Подвижность, обновление и пополнение вслед за изменением образовательных потребностей детей.

Таким образом, предметно – пространственная развивающая среда позволяет нам создавать условия для реализации детей своего право на свободу выбора деятельности, на реализацию своих интересов и потребностей. Свободная деятельность детей в развивающих центрах помогает им самостоятельно осуществлять поиск, включаться в процесс исследования, выбирать материалы и оборудования для реализации задуманных целей, а не получать готовые знания от педагогов.

Одним из самых любимых уголков в группе является **Центр двигательной активности**. Он лаконично и гармонично вписывается в пространство групповой комнаты. Он пользуется популярностью у детей, поскольку реализует их потребности в двигательной активности. Здесь есть массажный коврик, специальные мячики, арки для лазания.

Содержимое **строительного центра, «Маленький строитель»**, позволяет организовать конструктивную деятельность с группой детей, подгруппой и индивидуально, развернуть строительство на полу, либо на столе. Рядом расположены мягкие модули, которые легко переносятся в любую часть группы, дети с большим удовольствием строят из него машину, кораблик и др. Так же здесь размещены машины – грузовики, легковые автомобили (в них дети могут легко катать мягкие игрушки, или просто перевозить конструктор). Для поддержания постоянного интереса детей к игровому материалу размещаем его в различных местах групповой комнаты рядом с игрушками.

Центр сенсорного развития включает игры и оборудование на развитие крупной и мелкой моторики, зрительного восприятия: шнуровки, конструкторы, пазлы, доски с вкладышами, сверкающее домино, пирамидки, деревянные вкладыши, сумки-домики, панели игровой стены: рыбы. луг, кармашки,

маркерная доска. Игры на развитие слухового восприятия: шумящие коробочки, набор шумовых музыкальных инструментов, кубиков, звучащие куклы, настольная музыкальная игрушка «Ручные колокольчики».

Игровой центр сюжетно-ролевых игр помогает формировать у детей основы культуры общения через решение проблемных ситуаций и закрепляет знания об окружающей действительности и жизни в социуме. Подобранный игровой материал позволяет комбинировать различные сюжеты, создавать новые игровые образы. Все игрушки и игровой материал размещен таким образом, чтобы дети могли свободно играть и убирать все на место. Это куклы разного размера, посуда (кухонная, столовая), муляжи продуктов, овощей и фруктов, деревянная мебель, кухонный гарнитур, микроволновая печь и другое. Для девочек большой интерес представляют кухня, где можно приготовить вкусный обед; мини-парикмахерская, где можно попробовать сделать кукле или другу модную прическу, а также «Медицинский кабинет», где дети лечат своих кукол или друг друга. Супермаркет пользуется популярностью, как у мальчиков, так и у девочек. Тут проигрываются жизненные ситуации, в которых закладываются первоначальные экономические знания и отношения.

Центр эмоционального комфорта. Природный уголок, который служит не только украшением группы, но и местом для саморазвития дошкольников. Комнатные растения подобраны в соответствии с возрастом детей, размещены так, чтобы воспитателям и детям было удобно за ними ухаживать. Игры с водой стимулируют у детей процессы познания и вовлекают их в совместную исследовательскую деятельность. Способствуют развитию положительных эмоций. Зеркальный домик позволяет детям рассмотреть себя со всех сторон. В шатре ребенок может уединиться и побыть один. Центр эмоционального комфорта особенно важен для детей с проблемами в развитии. У них наблюдается быстрая утомляемость и необходимы условия для снятия напряжения и релаксации.

Такая организация предметно – пространственной развивающей среды способствует достижению детьми таких ориентиров, которые отражены в стандарте:

– ребенок интересуется окружающими предметами и активно действует с ними; эмоционально вовлечен в действия с игрушками и другими предметами, стремится проявлять настойчивость в достижении результата своих действий;

– использует специфические, культурно фиксированные предметные действия, знает назначение бытовых предметов (ложки, расчески, карандаша и пр.) и умеет пользоваться ими. Владеет простейшими навыками

самообслуживания; стремится проявлять самостоятельность в бытовом и игровом поведении;

- владеет активной речью, включенной в общение; может обращаться с вопросами и просьбами, понимает речь взрослых; знает названия окружающих предметов и игрушек;

- стремится к общению со взрослыми и активно подражает им в движениях и действиях; появляются игры, в которых ребенок воспроизводит действия взрослого;

- проявляет интерес к сверстникам; наблюдает за их действиями и подражает им;

- проявляет интерес к стихам, песням и сказкам, рассматриванию картинки, стремится двигаться под музыку; эмоционально откликается на различные произведения культуры и искусства;

- у ребенка развита крупная моторика, он стремится осваивать различные виды движения (бег, лазанье, перешагивание и пр.).

Следовательно, организация предметно – пространственной развивающей среды способствует формированию благоприятных условий в практике инклюзивного образования и повышения социальной активности детей с ОВЗ младшего дошкольного возраста, повышает уровень жизнедеятельности детей в социуме.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федеральный Государственный Образовательный Стандарт Дошкольного Образования (утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «17 » октября 2013 г. № 1155).

Л.А. Пьянкова, В.Е. Хомичева

К ВОПРОСУ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

ФГБОУ ВО «Сибирский государственный индустриальный университет»

Подростковый возраст, признаваемый психологами как период второго рождения личности, когда происходит её автономия, определение физических, территориальных и психологических границ, по праву считается трудным в силу ряда причин: эмоциональной нестабильности, интенсивности переживаний, непредсказуемости, ситуативности поведения, которые на фоне гормонального дисбаланса молодых людей только обостряются. Осознание отроком себя как уникальной неповторимой личности вступает в противоречие с миром взрослых, в борьбе за собственное место в жизни он нередко неразборчив в используемых им средствах, что неизбежно приводит к конфликтам, которые, порой, могут разворачиваться весьма драматично, приводя в порыве эмоций к суицидальному поведению, либо суицидальным намерениям.

Теоретический анализ изысканий психологов, психотерапевтов, социальных педагогов позволил нам под суицидальным поведением понимать суицидальные мысли, высказывания, действия, характерные для подростков, переживших состояние депрессии, побуждающей человека к явному или скрытому разрешению проблем. Наибольший риск суицидов отмечается в самом конце и в самом начале депрессивной фазы, когда уровень психической активности достаточно высок для осуществления суицида. Данные официальной статистики просто ужасающи: каждый год кончают жизнь самоубийством 1 100 000 человек, а по экспертным оценкам около 4 000 000. За последнее десятилетие число самоубийств среди молодежи выросло в 3 раза.

В этих обстоятельствах важно знать, как отвечают на вопрос такие отрасли психологии, как возрастная, медицинская, патопсихология о том, каждый ли человек в подростковом возрасте под влиянием целого ряда обстоятельств может совершить суицид, либо же такого поведение – суть определенного типа личности. В теоретико-практических исследованиях особенно остро встают вопросы психологических характеристик личности, склонных к такого рода саморазрушительному поведению, психологического кризиса, трактовка ключевой дефиниции с позиций различных психологических подходов, социально-психологические особенности родителей таких подростков, формирование детско-родительских отношения и др. [1-4].

Пытаясь соединить и осмыслить разрозненную в теории и на практике информацию, придав ей некоторую упорядоченность, мы одновременно искали наиболее действенные инструменты решения проблемы профилактики суицидального поведения у современных подростков в условиях социально-реабилитационного центра, поскольку именно в таких учреждениях юноши и девушки-суициденты получают помощь специалистов. Анализируя существующие противоречия между продолжающимся ростом суицидального поведения у современных подростков и особой уязвимостью данного периода возрастного развития, сложностью социально-психологической ситуации, в которой оказались такие дети и несистематизированностью существующих социально-психологических подходов к решению проблем профилактики суицидального поведения и их некоторой оторванностью от реалий жизни, мы в рамках настоящей статьи пытались кратко описать психологический портрет подростков, склонных к суицидальному поведению, одновременно с этим, определить ключевые социально-психологические причины такой настроенности личности, и в общих чертах отразить особенности их первичной профилактики как превентивной меры в решении такой сложной проблемы.

В ходе анализа литературных источников, было определено, что основными психологическими характеристиками «суицидогенной личности» выступают:

- высокий уровень чувствительности, когда любой раздражитель имеет значение сверхсильного сигнала;

- у таких людей снижен контроль над эмоциями, они обнаруживают склонность к спонтанному эмоциональному реагированию и импульсивному поведению, возрастающие в условиях, оказавшимися для них критичными, в том числе, воспитание в неполных семьях по причине разводов родителей, их гибели вследствие асоциального образа жизни, когда в семье царит аффективный беспорядок отношений и открытые конфликты между их членами;

- матерям, преимущественно, свойственны истероидные черты личности, у отцов выражены эпилептоидные и шизоидные акцентуации, что влияет на их поведение, – чудаковатость, жестокость, безразличие. Все это создает токсическую атмосферу для ребенка: холодность, отчужденность детско-родительских отношений, отсутствие внимания и подлинной заботы и любви к ребенку;

- иногда родители демонстрируют открытый негативизм, нередко в ситуации разрушенной семьи мать или отец предъявляют к подросткам жесткие требования. Под влиянием агрессивных стимулов у детей формируется чрезмерная реакция с драматизацией восприятия, что может быть реализовано в поведении в результате недостаточного контроля над эмоциями;

- выраженная склонность к эмоции гнева, которая легко актуализируется при воздействии угрожающих или нападающих объектов, предрасположенность к аутоагрессии в совокупности своей облегчают подросткам совершение суицидальных действий.

Для формирования данной модели поведения имеют значение такие особенности личности как интроверсия, хронический дефицит эмоциональной поддержки с формированием частичной эмоциональной депривации, черты максимализма со сформированными реакциями по принципу «все или ничего». При этом суицид совершается в ответ на травматическое воздействие, затрагивающее особо значимые жизненные отношения личности, остро и продолжительно переживающей эмоциональную депривацию и ситуацию одиночества так характерную в этом возрасте при катастрофическом дефиците социальной эмоциональной поддержки со стороны близких.

Понимая всю сложность и комплексный характер решаемой нами проблемы, мы предполагаем остановиться на первичной профилактике суицидального поведения, которая, наряду с диагностикой по сути, должна представлять оккупационную терапию, где будут интегрированы усилия психологов, специалистов по социальной работе, воспитателей. Важной задачей является оценка риска суицида и уровней выраженности сопутствующих состояний у подростков, которые являются объектами помощи социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних. При этом главной задачей в работе видится активация «рефлекса цели» как в индивидуальной, так и в совместной деятельности подростков, что позволит не только снять социально-психологическое напряжение, но и запустить программу их самореализации в социально-одобряемых формах деятельности.

Мы исходим из того, что поскольку профилактика суицидального поведения выступает главным требованием к организации работы в такого рода учреждениях, то будет целесообразным остановиться на этом вопросе более предметно.

Современный подход к работе по профилактике суицида среди подростков характеризуется усилением всего спектра психологических, педагогических, правовых, общественных и иных мер воздействия. Предполагается возможность широкого применения достижений практической, возрастной и социальной психологии. По мнению профессора А.Г. Амбрумовой, под профилактикой суицидального поведения следует понимать систему государственных, социально-экономических, медицинских, психологических, педагогических и иных мероприятий, направленных на предупреждение развития суицидального поведения [1]. Профилактику суицида можно разделить на первичную, вторичную и третичную. Первичная профилактика предполагает

предупреждение суицида, вторичная подразумевает применение различных способов сдерживания темпа развития и предупреждение суицидальных проявлений, а третичная являет комплекс направленных реабилитационных воздействий на подростков с высоким риском суицида [5].

На первом этапе проведения первичной профилактики необходимо выяснить наличие представлений о суициде у подростков в экспериментальной группе, с которой проводится работа. Для этого рациональным является использование анкетирования с помощью специальных опросников, анкет и скрининг-тестов. Можно использовать методы свободной беседы или стандартизированного интервью. При организации профилактической работы по предотвращению суицида в подростковой среде, на базе социальных учреждений, выделяются ряд направлений: общая воспитательная работа с подростками; коррекционная работа с подростками группы риска; работа с подростками, совершавшими суицидальные попытки.

Расставляя основные акценты на мерах первичной, превентивной профилактики, уточним, что необходимо обеспечить поддержание и развитие специальных условий, важных для сохранения физического, личностного и социального здоровья; обеспечить предупреждение неблагоприятного воздействия на подростка факторов социальной и природной среды. Следует отметить, что именно первичная профилактика может стать массовой, но наряду с этим наиболее эффективной. Она предполагает комплексное и системное исследование влияния условий и факторов социальной и природной среды на физическое и духовное здоровье подростков. Мероприятия первичной профилактики суицида включают: формы защиты, которые могут обеспечить предотвращение неблагоприятного влияния суицидопровоцирующих факторов; обеспечить повышение устойчивости организма подростка к неблагоприятным факторам социальной и природной среды.

Полагаем, что не последнюю роль в ходе взаимодействия сотрудников учреждения с подростками играет стиль общения педагогов с подростками, выступающий как комплекс приемов воспитательного и психотерапевтического влияния, воплощенный в характерных формах организации деятельности и общения детей и имеющий соответствующие способы реализации отношения педагога к личности ребенка, связанные с достигнутым уровнем профессионально-педагогической деятельности. Недопустимыми здесь будут даже эпизоды в целях ненамеренного оскорбления, унижения, психологического и физического насилия со стороны персонала в целом.

Первичную профилактику необходимо проводить со всеми здоровыми подростками без исключения. Первичная профилактика обладает целым рядом специфических признаков. Она носит универсальный характер и конструктивна

по своей сути. Первичная профилактика направлена на предупреждение девиантности в поведении подростков в целом, а не борется с отдельными нежелательными его проявлениями, способствует формированию здоровой личности подростка, не преследуя при этом цели разрушения или изменения суицидальных установок у временно прибывающих в учреждении подростков, она изначально формирует социальные установки, облегчающие подростку дальнейшую адекватную социализацию. К тому же первичная профилактика носит опережающий характер воздействия, создание стойких желательных установок [6].

Первичная профилактика включает мероприятия (социально-экономические, медицинские, психологические, педагогические и проч.), направленные на предотвращение возникновения самоубийств. Основными направлениями первичной профилактики самоубийств в России и других странах являются организация специализированных суицидологических служб (например: кризисных отделений, кабинетов социально-психологической помощи, «телефонов доверия» и т.п.), обучение работающих с подростками специалистов экспресс диагностике суицидальных состояний, ограничение доступа подростков к средствам совершения суицида, контроль сообщений о самоубийствах в средствах массовой информации, оповещение населения о существующей системе медико-психологической помощи в кризисных ситуациях [7].

Прогнозирование суицидального поведения с целью первичной и вторичной профилактики суицидов является одной из приоритетных задач, стоящих перед медико-психологическими службами учреждений социальной защиты. Речь идет о своевременном выявлении лиц с высоким риском суицида, об оценке актуального уровня суицидального риска у лиц, уже ранее совершивших попытку самоубийства.

Еще одним направлением является комплексное клинико-психологическое обследование подростков, направленное на оценку уровня суицидального риска. Оно предполагает сочетание разных методических приемов и проводится с использованием таких групп методов, как: наблюдение, автобиографический (анамнестический) метод, клинико-психологическое интервью, экспериментально-психологические методы, из которых, в последние десятилетия, наиболее широкое распространение получили методы самоотчета подростков. В настоящее время методы самоотчета являются одними из наиболее распространенных диагностических инструментов, используемых при оценке суицидального риска, поскольку они дают относительно объективную информацию и достаточно просты при сборе и обработке эмпирического материала. Специализированные опросники, позволяют диагностировать

отдельные кризисные состояния. Те из них, которые предназначены для оценки риска суицидального поведения, можно разделить на две группы. В первую группу можно включить методики, включающие относительно прямые вопросы о наличии суицидальных мыслей и переживаний. Во вторую – опросники, оценивающие определенные аспекты поведения, сопутствующие суициду состояния и переживания, наиболее тесно связанные с высокой вероятностью совершения суицида.

Несмотря на широкое применение методов самоотчета при решении задач оценки суицидального поведения, они небезупречны в силу субъективизма в ответах испытуемых на поставленные вопросы, а также возможности как целенаправленного, так и неосознанного искажения респондентом информации о своем состоянии. В настоящее время имеется большое количество литературных данных, свидетельствующих о низкой эффективности методов самоотчета (опросников) при прогнозировании суицидального поведения. Действительно, хорошо известен факт, что лица, принявшие решение покончить с собой, склонны скрывать свои намерения от окружающих. Этому весьма способствует то обстоятельство, что признание наличия мыслей о самоубийстве часто имеет выраженные негативные последствия для индивида (госпитализация в психиатрическую больницу, продление сроков лечения, негативное отношение окружающих и т.д.) [8].

Поводя итоги сказанному, отметим, что в подростковом возрасте в результате комбинации недостатков семейного и школьного общения, преобладающим отрицательным влиянием стихийно-группового взаимодействия педагогическая запущенность переходит в социальную, усугубляя и без того разного рода патологические реакции, связанные с развитием психических заболеваний или значительными затруднениями процесса формирования личности. При этом своевременная и качественная первичная профилактика, предусматривающая комплексный характер влияния на подростка, диагностику предрасположенности к данному состоянию, адресность и массовость работы являются ключевыми принципами в работе специалистов социальных учреждений. Специфика организации социальной работы с лицами подросткового возраста, склонных к суицидальному поведению – это комплекс мер, способствующих изменению социальной изоляции и уменьшению суицидальных тенденций.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Амбрумова А.Г., Диагностика суицидального поведения: Методические рекомендации [Текст]/ А.Г. Амбрумова, В.А. Тихоненко – М., 1980. – с.258.
2. Бойко Я.А. Суицидальное поведение подростков: предпосылки,

проблемы профилактики [Текст] / Я. А. Бойко, И. В. Савельева // Наука и современность. – 2012. – № 19–2. – с. 184–189.

3. Зайцев В.О. Некоторые подходы к выявлению психических механизмов суицидального поведения и факторов суицидального риска у детей и подростков [Текст] / В.О. Зайцев, Г.И. Лудин, А.А. Грачев // Электронный научно-образовательный вестник здоровье и образование в XXI веке. – 2013. – №11. – с. 4-7.

4. Фетисова Л.Н. Влияние семейных факторов на формирование суицидального поведения подростков [Текст]/ Л.Н. Фетисова // Альманах сестринского дела. – 2011. – №1–2. – с. 29–30.

5. Ромек В.Г., Психологическая помощь в кризисных ситуациях [Текст]/ В.Г. Ромек, В.А. Конторович, Е.И. Крукович – СПб.: Речь, 2004. – с. 256.

6. Копыт Н.Я., Сидоров П.И. Профилактика суицида [Текст]/ Н.Я. Копыт, П.И. Сидоров – М.: Медицина, 1986. – с. 279.

7. Кий Н.М. Педагогическая профилактика суицидального поведения подростков: монография [Текст] / Н.М. Кий - Петропавловск-Камчатский: КамГУ им. Витуса Беринга, 2010. с.– 85.

8. Горская М.В. Диагностика суицидального поведения подростка [Текст]/ М.В. Горская// Вестник психосоциальной и коррекционно – реабилитационной работы. – 2008, N 1 – с. 44 – 52.

УДК 364.42/.44

Е.В. Размахнина

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

МКУ «Центр социальной помощи семье и детям»

Многочисленную группу в современном обществе составляют дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Понятие слово «здоровье» определяет специфику внешней и внутренней активности ребенка в конкретных социальных условиях. У детей, имеющих те или иные отклонения в развитии, в зависимости от состояния здоровья названные виды активности ограничены. Поэтому ребенок испытывает затруднения в осуществлении жизненно важных функций, не только обеспечивающих удовлетворение его базовых потребностей, но и определяющих его способность к общению, познанию. Своевременная

психологическая поддержка ребенка может оказать положительное влияние на его развитие.

Оказание психологической помощи детям с ограниченными возможностями наиболее успешно осуществляется в процессе сопровождения. Оно подразумевает такой индивидуальный подход к ребенку, когда ничто не может быть изменено в его внутреннем мире, помимо его интересов, его собственного желания. Цель сопровождения состоит не в том, чтобы «заглянуть» во внутренний мир ребенка и узнать, как он устроен, а в том, чтобы организовать сотрудничество с ним для развития у него самосознания, умения управлять собой и делать личностный выбор. Сопровождать, значит обеспечить «соприкосновение» ребенка с социокультурной средой и способствовать самостоятельному проникновению в нее, в процессе сотрудничества со взрослым.

Наш центр социальной помощи семье и детям, в целях оказания социальных услуг осуществлял психолого-педагогическую поддержку нескольким детям с ограниченными возможностями здоровья. Эти дети имели различные проблемы со здоровьем, многие из них обучались на дому или посещали специализированные учебные заведения. В рамках внешней инклюзии – это дети со сниженным уровнем интеллекта, ЗПРР, ЗПР, аутисты, нарушениями зрительного анализатора, таким заболеванием как детский церебральный паралич (ДЦП) и другое.

Для данной группы детей социальная адаптация затруднена. Часто на занятиях наблюдалась высокая утомляемость, вялость, пассивность. Дети испытывали трудности в обучении, в установлении первичного контакта с психологом. При неудачах быстро утрачивали интерес, не могли сконцентрироваться на инструкции, даже отказывались от выполнения задания. У некоторых детей в результате утомления возникало двигательное беспокойство.

С целью создания оптимальных путей психологической коррекции детей с ОВЗ была составлена программа коррекционных занятий «Мир вокруг нас» и индивидуальный маршрут сопровождения для каждого из них.

Основополагающими задачами психологической помощи для детей с ограниченными возможностями были:

- 1) создание толерантной среды для детей с овз через сопереживание, сочувствие и сотрудничество;
- 2) обеспечение успешности детей с особыми образовательными потребностями наряду с детьми одп центра помощи семье и детям, не имеющими проблем в развитии;

3) способствование формированию оптимистического прогноза для развития детей с особыми проблемами в развитии через организацию системного подхода;

4) развитие творческих возможностей.

Для оказания продуктивной психологической помощи детям важно понимать потребности детей с ОВЗ, насколько ребенок оказывался включенным в образовательный процесс. Например, для детей с нарушениями психического развития, на первый план выходила мотивация и интерес ребенка к занятиям. С нарушениями интеллектуального развития на первом месте было развитие его сенсорного восприятия, доступность и адекватность воспринимаемого материала. С нарушениями речи и аутичности, важным моментом было разнообразие коммуникативных моделей общения, принятие ребенка и установление контакта с ним, развитие его волевых и эмоциональных качеств.

В процессе осуществления психолого-педагогической помощи и социальной адаптации детей с ограниченными возможностями использовались разнообразные формы и методы работы.

Основной формой работы были коррекционные занятия с детьми по развитию психомоторики, сенсорных процессов и коммуникативных умений и социальных навыков. Ведущими методами на занятиях были дидактические игры, тренинговые упражнения, развивающие компьютерные задания. Процесс социальной реабилитации протекает только в деятельности. Она обеспечивает познание ребенком окружающего мира, порождает новые потребности, стимулирует возникновение у детей чувств, активизирует волю, является важнейшим источником овладения опытом межличностных отношений и поведения. Основными видами деятельности ребенка и подростка, в которых они наиболее полно развиваются, являются игра, учение и труд. Поэтому часто на занятиях с детьми использовались разнообразные методы психологической коррекции.

Метод игротерапии – терапии игрой. Так как в игре воспроизводятся типичные действия и взаимодействия людей, то воссоздаваемые в игре объекты помогали ребенку познать окружающий мир, способствовали развитию воображения, мышления, памяти, речи, эмоций. Очень хорошо проигрывалась пальчиковая игра «Теремок», ролевые игры в солдатики. Различные игры с куклами и мягкими игрушками. Дети тренировали свои навыки невербальных коммуникаций в игровой форме, не задумываясь о том, что именно они делают.

Метод арт-терапии – это терапия искусством. Этот метод очень удобен, разнообразен и интересен. При его помощи можно скорректировать эмоционально-волевою сферу, повысить стрессоустойчивость, улучшить самооценку, поведение ребенка.

Наиболее часто применялись на занятиях рисование на бумаге красками и карандашами. Изотерапия позволяла ребенку произвольно выразить свои мысли, чувства, эмоции. Освободиться от сильных переживаний. Помогала понять самого себя.

Если ребенок приходил на занятия излишне тревожным или был агрессивен, на занятиях с ним использовалась музыкотерапия с использованием классических музыкальных произведений.

Всем детям очень нравится играть с песком, поэтому они с удовольствием усаживались за столик для рисования песком или за лоток с кинетическим песком, для занятий песочной терапией, которые развивают мелкую моторику, воображение. Этот метод песочной терапии используется как способ общения с миром и самим собой, для снятия внутреннего напряжения, повышения уверенности в себе за счет развития. Терапия песком позволяла ребенку собрать свой уникальный образ, воссоздать на песке свои истории по сказкам, фантазировать или просто рисовать различные линии и фигуры.

Посредством перечисленных методов реабилитации были достигнуты следующие положительные результаты:

В интеллектуальной сфере – улучшение навыков общения, развитие разных видов памяти и словарного запаса, пробуждение любопытства, улучшение способности проводить наблюдения, улучшение способности планировать и принимать решения.

В социальной сфере – успешная адаптация к специалистам, занятиям, развитие коммуникативных качеств.

В эмоциональной сфере – усиление чувства собственного достоинства и веры в себя, коррекция самооценки, уменьшение проявления агрессии, что приводило к появлению социально адаптированного поведения.

Хочется отметить, что наибольший эффект развития всех сфер достигался от совместных мероприятий с детьми ОДП центра помощи семье и детям. Совместные праздничные мероприятия, посвященные Дню Матери, Новому году, Празднику Дружбы, реализации проекта «Мы вместе», укрепляли коммуникативные навыки, способствовали к сотрудничеству и развитию дружеских отношений. Ведь именно групповая терапия эффективна в социализации и адаптации детей.

В процессе наблюдения за детьми с ОВЗ выявлено, что дети стали более доброжелательными, дисциплинированными. У многих отмечалась устойчивость поведения, представлений и чувств, пропала беспричинная нервозность, агрессивность. Внимание стало более произвольным, увеличился объем зрительной и слуховой памяти. Появилась мотивация к познанию.

Произошли улучшения психо-эмоционального состояния, самоконтроля. Дети стали легче устанавливать на контакт со сверстниками и взрослыми.

При работе с родителями отмечалось адекватность восприятия своего ребенка, легкость, с которой они шли на контакт в ходе консультаций. Общение с психологом и другими специалистами позволило им гармонизировать свое психическое здоровье. А эмоциональное положительное состояние родителя играет огромную роль в воспитании ребенка и помогает в установлении контакта с ним.

Во взаимодействии психолога с другими узкими специалистами: логопедом, инструктором по труду, инструктором по физической культуре, музыкальным работником, специалистами центра социальной помощи семье и детям, создают возможности для вхождения ребенка с ОВЗ в социум через участие в разных формах и видах активности, тем самым, обеспечивая его здоровье в единстве психологического и физического аспектов.

Подводя итог всему вышесказанному, можно сказать, что одним из важнейших условий успешной адаптации ребенка с ОВЗ к социуму является комплексное сопровождение, поддержка. Правильно организованная система профессиональной деятельности психолога, методы необходимой психологической коррекции, создают условия для успешного обучения и гармонизации психологического развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, позволяют ему научиться принимать оптимальные решения в различных ситуациях жизненного выбора, способствуют социализации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акатов, Л. И. Дети с ограниченными возможностями здоровья в системе семейных отношений [Текст] // Акатов Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. – М., 2004.
2. Афонькина, Ю.А. Технология комплексного сопровождения детей/ Ю.А. Афонькина, И.И. Усанова, О.В. Филатова.- Волгоград: Учитель, 2013.
3. Завражин, С. А. Социально-педагогическая работа с семьями, имеющими детей с отклонениями в развитии [Текст] / Завражин С.А., Фортова Л.К. // Завражин С.А. Адаптация детей с ограниченными возможностями. – М., 2005.
4. Зайцев, Д.В. Проблемы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / Д.В. Зайцев // - Педагогика. - 2003. - №1. - с. 21-30.

5. Психолого-педагогические технологии в инклюзивной практике: методическое пособие / под общ. ред. Т.Н. Ищенко. – Красноярск: Литера-Принт, 2014. – с. 100.

УДК 369.54:368.914

Л.В. Румянцева

САМОРЕАЛИЗАЦИЯ ВОСПИТАННИКОВ СОЦИАЛЬНО – РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА В ПРОЦЕССЕ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

МКУ СРЦН «Алые паруса»

Творческая деятельность представляет собой гармоническое единство познания, творчества, общения детей и взрослых, в основе которого лежит любознательность и увлеченность свободным поиском пути к мастерству и постижению смысла жизни. Все виды творческой деятельности по интересам, независимо от их профиля, способствуют развитию к самопознанию, самоопределению, самореализации творческих возможностей, что усиливает их значение у детей и подростков с учетом личных возможностей и способностей. Такая деятельность значима, интересна для ребенка. Подобные увлечения могут сильно повлиять на формирование личности в период активной социализации, социально-психологической адаптации, усвоения социальных ролей, ролевой идентификации личности.

Очень важно сформировать положительные модели поведения воспитанников в свободное время, научить их социально полезно организовывать свой досуг, помочь раскрыть сферу интересов, вовлечь в дела, которые способствовали бы их духовному, умственному и физическому развитию.

В основе аспекта реализации общественного идеала лежит понятие творческой личности, состоящей в способности к универсальному и социально-позитивному преобразованию своей действительности. В результате чего человек становится более целеустремленным, социально-ориентированным, более сильным в эмоционально-волевом плане, адаптированным к реальной жизни.

Каждый ребенок, поступающий в Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алые паруса», имеет отклонения в поведении и развитии личности, социально-дезадаптирован, имеет проблемы в межличностных отношениях как с родственниками, так и с одноклассниками,

встречаются воспитанники с синдромом бродяжничества, с девиантным поведением, с педагогической запущенностью. Для воспитанников нашего Центра характерно социально-культурное отчуждение и поэтому необходимо помочь каждому из них проявить себя, найти занятие по душе. Ведь зачастую самые неуспевающие в школе и нарушающие режим воспитанники, участвующие в досуговой деятельности, в итоге становятся главными помощниками, организаторами, участниками разного рода творческих мероприятий.

Наши воспитанники, не занимавшиеся ранее творческой деятельностью, достаточно долгое время тратят на самоорганизацию. Но, видя, что педагог не отказывает в помощи и всегда направит, с удовольствием приступают к созданию работы. Сам процесс обучения творчеству тоже привлекателен – участие в выставках, смотрах, конкурсах, использование результатов творческой деятельности в повседневной жизни, оказание помощи людям, младшим товарищам, собственная творческая деятельность как индивидуальная, так и коллективная. Детям важна и необходима похвала за результат и старания.

Для более успешной работы с детьми мною разработана программа «Умелые руки», направленная на формирование элементарных социальных навыков и умений, творческих способностей, на повышение уровня социальной включенности детей в обычную жизнь.

Программа включает в себя несколько разделов, но остановлюсь на одном - «Праздник в доме». В этот раздел входит знакомство с такими видами рукоделия, как вышивка лентами, поделки из кожи, декорирование, топиарии, аппликации из разных материалов, выжигание, конструирование. Раздел начинается с вводного занятия, где воспитанники знакомятся с техникой безопасности. Изготовление поделок требует от ребенка ловких действий, чтобы не навредить себе, работая с колюще-режущими предметами. Многие из воспитанников до поступления в Центр ранее никогда не владели иглой и ниткой. И если в самом начале неточным движением руки ребенок нередко повреждает игрушку, то впоследствии, в процессе систематического труда, рука приобретает уверенность, точность, а пальцы становятся гибкими. Ручной труд способствует развитию сенсорики – согласованности в работе глаза и руки, совершенствованию координации движений, гибкости, точности в выполнении действий, развитию мелкой моторики.

Творческий труд с различным материалом оказывает влияние на умственное развитие ребенка, на развитие его мышления. Изготовление игрушек, интерьерных украшений, декора, макетов способствует развитию у воспитанников внимания, повышается его устойчивость, формируется произвольное внимание. Поделки в большой мере удовлетворяют

любопытность детей. А сам процесс создания этой поделки увлекает тем, что используются разные виды творчества при изготовлении той или иной работы. Это и вышивка лентами, канзаши, ковровая вышивка, оригами, аппликация на стекле стразами, моделирование и многое другое. В этом труде всегда новизна, творческое искание, возможность добиваться более совершенных результатов. Таким образом, ребенка нельзя заставить творить. Для этого создаются внешние условия, которые будут стимулировать творческое развитие личности, способствовать совершенствованию умения к организации самостоятельной деятельности, что требует волевых усилий, дисциплины и самоконтроля.

Чтобы быть креативным, любому человеку необходимо окружение, позволяющее ему чувствовать, что его принимают таким, каков он есть, и он свободно может проявлять свои способности, не теряя уверенности в себе. Создается специально организованная творческая среда, которая подразумевает наличие различных материалов и работ, изготовленных из них.

Работы воспитанников Центра украшают тематические выставки в Центре, участвуют в конкурсах разного уровня: от районного до международного уровня, таких как: «Шедевры крошек» от СРЦН «Маленький принц» г. Кемерово, Всероссийский конкурс «Мои таланты», «Крылья полета» международного уровня. Сувениры, сделанные моими руками воспитанников – это оригинальные подарки к любым праздничным датам для ветеранов, для гостей Центра. Дети своими работами создают уют в своей группе и в нашем Центре.

С включением воспитанников в творческую деятельность восполняется основная потребность детей в отдыхе, в гармоничном развитии личности, в общении, самореализации и творчестве, в положительных эмоциях. Ребенок приобретает определенный жизненный опыт, который помогает адаптироваться не только в школьной, но и во взрослой, самостоятельной жизни. Это дает им основание чувствовать себя уверенными, успешными. С уверенностью можно сказать, что досуговая деятельность не только отвлекает воспитанников от различного рода правонарушений, злоупотреблений, но и показывает многообразие и интересы мира, учит их вести здоровый образ жизни, способствует духовно-нравственному развитию и воспитанию.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Роджерс К. Взгляд на психотерапию. Становление человека. М., 1994. – с. 480.
2. Вантхал Дж. Творческое воспитание. – М.: Манн, Иванов и Фербер, 2015 – с. 317.

3. Казакова Т. Г. Теория и методика развития детского изобразительного творчества- М.: Т. Г. Казакова Гуманитар. Изд. Центр ВЛАДОС, 2006. – с. 271.
4. Лилов А. Природа художественного творчества. - М., 2003. - с.184.
5. Комарова Т., Савенко А. Коллективное творчество детей. - М., 2008.

УДК 364.42/.44

Е.А. Силенок

ОПЫТ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОВЗ ПОСРЕДСТВОМ ВОСПИТАНИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

МКУ «Центр социальной помощи семье и детям»

Реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) является актуальной проблемой для общества и приоритетным направлением государственной социальной политики.

В России осуществляется реализация программы по созданию (безбарьерной) доступной среды для инвалидов и маломобильных групп населения (людей с ограниченными возможностями здоровья).

Одной из важных задач Программы является создание необходимых условий для безбарьерной среды, благодаря которым возможно наиболее полное развитие способностей и максимальная интеграция инвалидов в общество.

Когда мы говорим о доступной среде жизнедеятельности для детей с ОВЗ, то предполагаем, в том числе, внедрение в жизнь общества принципа нормализации, который гарантирует социальные привилегии «проблемным» детям наравне с остальными, доступность и равноправное участие во всех сферах жизнедеятельности общества.

В реализации мер социальной поддержки очень важно, чтобы дети с ограниченными возможностями здоровья могли посещать учреждения дополнительного образования, учреждения социальной защиты, спортивные залы и кружковые секции.

Система социальной работы с детьми в Центре социальной помощи семье и детям имеет дело с множеством проблем в работе, которые вызваны их психофизиологическим, интеллектуальным и социальным статусом, а самое главное состоянием семьи в которой они живут.

Специалисты отделений по работе с детьми решают одну и очень важную задачу - равноправное включение личности, развивающейся в условиях недостаточности (психической, физической, интеллектуальной, социальной) во

все возможные и необходимые сферы жизни социума, улучшение социального статуса и самореализация в обществе.

Интеграция узких специалистов в отделении дневного пребывания Центра – одно из направлений активных поисков новых педагогических решений, способствующих успешному реабилитационному процессу, развитию творческого потенциала педагогов с целью более эффективного и разумного воздействия на ребенка.

Интегрированный характер коррекционного воздействия реализуется объединением усилий специалистов разного профиля: психолог, логопед, инструктор по физической культуре, инструктор по труду, музыкальный работник и воспитатель, направленных на работу с детьми с ограниченными возможностями здоровья, комплексностью решения воспитательных и коррекционно-развивающих задач, их взаимосвязью и взаимообусловленностью посредством проведения интегрированных, комплексных занятий по развитию речи, физкультурных, музыкальных занятий и др.

В системе мер социальной защиты детей-инвалидов все большее значение приобретают ее активные формы, наиболее эффективной из которых является реабилитация и адаптация средствами физической культуры. Оптимально организованная двигательная активность – важная составляющая процесса реабилитации детей – инвалидов.

Для проведения физкультурных занятий в отделении дневного пребывания несовершеннолетних широко использовалось: нестандартное спортивное оборудование; интересные презентации; сюжетные ситуации; музыкальное сопровождение при выполнении упражнений; картотека дыхательной и пальчиковой гимнастики; «Веселая зарядка» со сказочными персонажами.

Это способствовало развитию устойчивости произвольного внимания детей, повышению эффективности занятий и положительному эмоциональному настрою ребенка.

Желание разнообразить физкультурное занятие реализовалось в использовании нестандартного спортивного оборудования:

- различные валеологические дорожки для профилактики плоскостопия и массажа стопы;
- дыхательные тренажеры «Дракоша» и «Ветерок»;
- «Кольцеброс» для развития точности движений, ловкости, меткости и глазомера;
- закрепленные на обруче «Разноцветные лучики» для формирования правильной осанки, развитию мелкой моторики, ловкости, быстроты;

– тренажер для ладоней и пальцев «Веселые карандаши» способствовал улучшению кровообращения в пальцах, кистях рук и предплечий;

– «Змейки» изготовленные из крышек от пластиковых бутылок, способствовали развитию координации движений, профилактике плоскостопия, массажу стопы, ловкости, формированию навыков различных видов ходьбы и прыжков;

– массажер «След в след» изготовленный из коврового материала, пуговиц, плетеных веревок и колючих островков способствовал развитию координации движений, чувству равновесия.

Нестандартное оборудование было изготовлено из бросового материала: крышек от бутылок, капсул от шоколадного яйца, остатков линолеума и обоев, фломастеров и карандашей, цветных ленточек. Из пластиковых бутылок сделали красочные «гантели – конфетки», из разноцветных носков и колготок мягкие мячики, а веселые игрушки – погремушки из разноцветных киндеров.

Для занятий были приобретены тоннели, которые хорошо развивают у детей координацию движений, ловкость, смелость, умение лазать на четвереньках, опираясь на ладони и колени в замкнутом пространстве.

Проводились совместные занятия двух узких специалистов одновременно, например инструктор по физической культуре с логопедом, с психологом или музыкальным работником. Занятия физическими упражнениями способствовали коррекции не только двигательного, но речевого, эмоционального и общего физического развития.

Профессиональное взаимодействие всех специалистов нашего Центра способствовало эффективности и прочному закреплению результатов совместной работы с особенным ребенком.

Модель взаимодействия специалистов может быть применена в детских учреждениях, в которых организуются инклюзивные формы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

В нашем Центре для детей с ОВЗ и их родителей были организованы спортивные мероприятия: «Тропинки к дружбе», «Веселые старты», «Мы – будущие олимпийцы» и др. Дети смогли не только проявить свои спортивные навыки, но и приятно удивить родителей новыми достижениями.

Организация коррекционно-развивающих занятий и физкультурных праздников в Центре позволила приобщить семьи с детьми-инвалидами к доступной спортивной деятельности, интересному досугу, развитию собственной активности, формированию здорового образа жизни.

Опыт работы с детьми с ОВЗ показывает, что при систематической работе по физическому воспитанию с включением системы коррекционно-

восстановительных мероприятий можно добиться существенных результатов. И только совместными усилиями мы можем помочь детям с разным уровнем интеллектуального и физического развития успешно адаптироваться в обществе, жить в коллективе.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гуленина О.А. Использование нестандартного физкультурного оборудования «Дошкольная педагогика». – 2008. – № 2. – с. 35-38.
2. Сборник материалов к лекциям по физической культуре и спорту инвалидов (Ред. и сост. В.С. Дмитриев, А.В. Сахно). Т I и II. М.: МОГИФК, ВНИИФК, 1993. Т I.-272с. Т II.- с. 292.
3. Финогенова Н.В. Физическое воспитание дошкольников на основе использования подвижных игр// Начальная школа до и после плюс.- 2005г.-№10.- с. 14-17.

УДК 369.54:368.914

Е.В.Таргаева

ЕДИНСТВО ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ – ЗАЛОГ УСПЕШНОГО РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

МКУ СРЦН «Алые паруса»

Детство - уникальный период в жизни человека. В это время формируется здоровье, осуществляется развитие личности. Это период, в течение которого ребенок находится в полной зависимости от окружающих его взрослых. Но есть дети, которые лишены этого окружения. Это социальные сироты - дети, которые имеют биологических родителей, но они по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребенка и не заботятся о нем. В этом случае заботу о детях берет на себя общество и государство, которое ставит перед собой задачу воспитать духовно-нравственного человека. И не столько успешно обучающегося и образованного, сколько способного сохранить и развить в себе нравственные ценности и использовать их в повседневной жизни, демонстрируя это своим поведением, общением, своей жизнью.

Так, находясь на реабилитации в социально-реабилитационном центре, ребенок попадает в полную зависимость от педагогов, которые занимаются его воспитанием. Достижение успеха в процессе воспитания возможно только при условии объединения усилий всех участников воспитательного процесса: воспитателей, социальных педагогов, психологов, помощников воспитателя, руководителей кружков.

Единство требований к воспитанию ребенка – это ведущее условие эффективности воспитания. Если такое единство и координация усилий не достигаются, то участники воспитательного процесса уподобляются крыловским персонажам — Раку, Лебедю и Щуке, которые, как известно, тянули воз в разные стороны. Если одни будут добиваются от воспитанника порядка и организованности, а другие проявлять нетребовательность и либерализм, то ни о какой успешности в учебно - воспитательной работе речи идти не может. Все лица, причастные к воспитанию, должны действовать сообща, предъявлять воспитанникам согласованные требования, идти рука об руку, помогая другу, дополняя и усиливая педагогическое воздействие. При отсутствии единства требований воспитанник начинает испытывает огромные психические перегрузки, так как не знает, кому верить, за кем идти, не может определить и выбрать среди авторитетных для него влияний правильные. Более возбудимые дети, которым труднее сдерживать себя перестают подчиняться требованиям взрослых; более «сильные» пытаются приспособливаться, каждый раз меняя свое поведение, что является для них только отрицательным последствием в воспитательном процессе.

Отсутствие единых требований всех участников реабилитационного процесса – зло, которое, хотим мы этого или нет, рождает у ребёнка приспособленчество и хамелионство.

О необходимости следовать единству требований и уважению личности ребенка ярко и убедительно говорил ещё выдающийся педагог А. С. Макаренко: «Не вседозволенность и безграничный либерализм, а требовательность при максимальном уважении ребенка как личности».

Поэтому чтобы избежать таких последствий педагоги социально - реабилитационного центра для несовершеннолетних «Алые паруса» стремятся в своей работе к соблюдению единых воспитательных воздействий и к уважению к личности воспитанника. Сплоченная работа педагогического коллектива помогает сформировать и развить положительные качества личности воспитанника. Что ведет: к индивидуальному росту подростка как личности, способствует формированию жизненных ценностей в детском сознании; к формированию активной жизненной позиции воспитанника, умений конструктивного общения со сверстниками и взрослыми в стенах Центра и за его пределами, способствует коррекции эмоциональной сферы ребенка, формированию у него навыков самоанализа, оценки и решения жизненных ситуаций, формированию навыков ответственности за себя и свои поступки, развитию творческих способностей. Также главным приоритетом в работе педагогов является индивидуализация деятельности воспитанника, позволяющая увидеть неповторимость и уникальность каждого ребенка,

выделение в нем хороших сторон и опора на них в своей работе, а не просто опора на возрастную статистическую норму.

Результативностью работы педагогов реабилитационного Центра при использовании единства воспитательных воздействий является положительная динамика по всем направлениям деятельности: снижается процентный состав детей с низким уровнем развития познавательной активности, творческих способностей, с несформированными культурно - гигиеническими навыками, навыками самообслуживания, знаниями по основам безопасности жизнедеятельности и по другим показателям.

Залогом хорошего результата процесса реабилитации каждого воспитанника Центра является чёткая и слаженная совместная работа всех специалистов, которые максимально включены в процесс реабилитации детей. Ведь результативность и систематичность процесса воспитания обеспечивается соблюдением преемственности, последовательности и единства требований в формировании положительных качеств личности.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Котельникова И.М. Социально-педагогическая реабилитация воспитанников с девиантным поведением в условиях социального приюта // Современные наукоемкие технологии, 2008. - № 2. - с. 32.
2. Мудрик А.В. Социальная педагогика. – М.: Академия, 2005. – с. 130.
3. Никитина Л. Е. Социальная педагогика. – М.: Акад. Проект, 2007. – с. 85.
4. Никулина О.М., Смотров Л.Н. Социальная педагогика. Конспект лекций. – М.: Высшее образование, 2008. – с. 127.
5. Российский статистический ежегодник 2009, статистический сборник.-М.: Росстат, 2009.- с. 222.

УДК 376.37

Е.С. Фролова

ПРОБЛЕМЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ГОТОВНОСТИ К ШКОЛЬНОМУ ОБУЧЕНИЮ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

МБДОУ «Детский сад № 226»

В условиях гуманизации и демократизации системы образования, широкой вариативности действующих программ воспитания и обучения детей в детских дошкольных учреждениях и начальных классах школы все более актуальной становится задача обеспечения преемственности дошкольного и младшего

школьного звеньев образовательной системы. Она достаточно остро выявляется на практике в проблеме готовности дошкольников к целенаправленному обучению в школе.

Общеизвестно, что от того, насколько качественно и своевременно будет подготовлен ребенок к школе, во многом зависит его дальнейшее обучение (Л.И. Божович, Л.А. Венгер, Д.Б. Эльконин, М.М. Безруких и др.). Важность задачи дошкольного учреждения состоит в том, чтобы на протяжении всего периода воспитания и обучения ребенка, начиная с младшей группы, постепенно закладывать основы его готовности к обучению в школе, формировать у него систематизированные знания об окружающей действительности, умения осознанно их использовать для решения разнообразных практических задач.

Безусловно, важно, чтобы ребенок пошел в школу физически крепким, здоровым. Однако, для детской психологии первостепенное значение имеет формирование психологической готовности, развитие у детей психических процессов и свойств личности, вооружение знаниями и умениями, необходимыми для успешного обучения в начальных классах и адаптации к новым условиям жизни и деятельности.

Обеспечение психологической готовности ребенка к школе – только один из аспектов комплексной задачи его подготовки к школе, но исключительно важный и значимый, внутри которого могут быть выделены различные компоненты, взаимосвязанные между собой.

Для того, чтобы ребенок мог успешно учиться в школе, безболезненно войти в школьную жизнь и успешно выполнять все обязанности школьников, он должен достигнуть не только определенного уровня интеллектуального развития и иметь достаточный запас представлений, но он должен обладать известной направленностью своей личности и теми чертами воли и характера, которые обеспечивают возможность полноценного выполнения им учебного труда.

По данным М.М. Безруких и С.П. Ефимова, уже в начальных классах выявляется 25-30% детей с проблемами школьной адаптации, которая проявляется в трудностях, связанных с учебой, поведением, межличностными отношениями. Среди этих детей 5-10% составляют дети с той или иной речевой патологией.

В отличие от детей с нормой речевого развития многим детям с нарушениями речи свойственна пассивность, сензитивность, зависимость от окружающих, склонность к спонтанному поведению.

Дети с нарушениями речи испытывают трудности школьной адаптации, так как нарушения речи, в той или иной степени, отрицательно влияют на все психическое развитие ребенка, отражаются на его деятельности, поведении, общении. Особое влияние нарушения речи оказывают на взаимодействие и

сотрудничество с новыми людьми (как взрослыми, так и сверстниками). Выражается это в растерянности, появлении боязни и сужении контактов. Следствием чего является чувство страха быть непонятым и непризнанным.

Следовательно, для построения дифференцированного обучения детей с нарушениями речи важно определить особенности вторичных отклонений, зависящих от первичной патологии речи.

Отклонения в формировании речи необходимо рассматривать как нарушения развития, протекающие по законам иерархического строения высших психических функций. О.Е. Грибова, И.С. Кривовяз, Л.Г. Соловьева, О.Н. Усанова выделяют следующие специфические особенности детей с нарушениями речевого развития:

1) Недостаточный уровень общей осведомленности, запаса знаний и представлений об окружающем мире.

2) Неравномерность развития мышления, недоразвитие тех его сторон, которые особенно тесно связаны с речевой деятельностью: понятийного мышления и обобщающей функции слова; недостаточная динамика мыслительных процессов со склонностью к инертности и персеверации.

3) Недостаточность функции активного внимания.

4) Мнестические нарушения; недостаточность слуховой (особенно избирательной) памяти, характерно, что дети особенно легко забывают те слова, которые им трудно произносить и которых не было в их словаре.

5) Наряду с нарушением слухового восприятия отмечается патология кинестетического восприятия (инертность кинестетического восприятия и недостаточность кинестетического следового образа как в речевой мускулатуре, так и в пальцах рук).

6) Недостаточность пространственно-временных представлений.

7) Своеобразие личностной сферы, которое выражается в том, что дети не умеют адекватно оценивать свои возможности (заниженная самооценка), их уровень притязаний нестабилен и в большей степени зависит от успешности (неуспешности) в выполнении предыдущего задания. Волевая регуляция и в целом произвольность детей с речевыми нарушениями находятся на более низкой ступени развития, чем у сверстников с нормальным речевым развитием. Средний индекс тревожности существенно выше, чем в норме.

8) Своеобразные нарушения деятельности в виде недостаточной активности, снижения целенаправленности и произвольности, снижения контроля за собственной деятельностью.

9) Недостаточный уровень сформированности общения и сотрудничества.

Из чего следует, что патология речевого развития, даже, казалось бы,

скомпенсированная к школьному возрасту, может отрицательно сказываться на формировании отдельных психических функций, непосредственно связанных с речевой деятельностью.

Коррекция речевых нарушений, как правило, начинается со среднего дошкольного возраста. И к моменту поступления ребенка в школу дефекты речи частично компенсируются. Но, если параллельно с логопедической коррекцией не проводить соответствующую работу по своевременному выявлению и исправлению вторичных отклонений речевого дефекта, то дети с данной патологией в период школьной адаптации могут оказаться в группе детей, испытывающих школьные трудности.

Таким образом, возникает необходимость специальной подготовки детей с нарушениями речи к школьному обучению. И одним из направлений решения данной проблемы является создание комплексной программы специальных мероприятий, направленных на коррекцию и компенсацию не только речевого дефекта, но и вторичных отклонений, связанных с речевым нарушением.

Данная программа системного комплексного психокоррекционного воздействия на детей дошкольного возраста в целях их адекватной адаптации к школьному обучению должна быть направлена, на наш взгляд, на решение следующих задач:

1) Формирование речевой готовности к школьному обучению путем целенаправленного действия на уточнение значения слова, его семантической структуры, осознание слова как элемента языка и речи, как совокупности лексического и грамматического значения.

2) Развитие сенсомоторных функций и графических умений.

3) Развитие у детей познавательной потребности, обеспечение достаточного уровня мыслительной деятельности, овладение необходимой системой знаний об окружающем.

4) Формирование сознательной и произвольной организации своего поведения и познавательной деятельности.

5) Развитие и формирование адекватной самооценки, самосознания, эмоционально-волевой сферы.

6) Формирование у ребенка готовности к социальной позиции школьника, которая выражается в положительном отношении ребенка к школе, к учебной деятельности, к самому себе.

Решение данных задач позволит значительно повысить уровень подготовки детей с нарушениями речи к школьному обучению, поможет избежать трудности при адаптации в начальной школе.

Н.Н. Чабанюк

ПРАВСТВЕННОЕ И ГРАЖДАНСКО - ПАТРИОТИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В СОЦИАЛЬНО- РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ЦЕНТРЕ

МКУ СРЦН «Алые паруса»

За последние десятилетия в России произошли экономические и политические изменения, которые привели к частичной потере общих для всех граждан страны духовных ценностей. Эти изменения снизили воспитательное воздействие российской культуры, как важнейшего фактора формирования чувства патриотизма и нравственности. Становится все более заметной постепенная утрата нашим обществом традиционного российского патриотического сознания. Разрушаются вековые устои семьи, значительно увеличивается количество неполных семей, неблагополучных семей, несовершеннолетних оставшихся без попечения родителей. Нарушается естественный способ сохранения и передачи основ нравственности, патриотизма и народной культуры. В последнее время в людях пропало чувство гордости за свою Родину, за свой народ, появилось равнодушное отношение друг к другу и даже к близким и родным. Детям стали чужды такие понятия, как милосердие, сочувствие, сострадание и уважение к людям труда. Следовательно, возникла необходимость создания реальных условий, способствующих формированию патриотических качеств личности.

Понятие патриотизм – это чувство любви к Родине, которое возникает ещё в детстве, когда закладываются основы ценностного отношения к окружающему миру. Он напрямую связан с духовностью человека, её глубиной. Понятия патриотизм и нравственность очень близки между собой. Гражданственность и патриотизм включают в себя: чувство привязанности к тем местам, где человек родился и вырос; уважительное отношение к родному языку; проявление гражданских чувств и сохранение верности Родине; гордость за ее социальные и культурные достижения; отстаивание ее свободы и независимости; уважительное отношение к историческому прошлому и унаследованным от него традициям; стремление посвящать свой труд, силы и способности расцвету Родины.

Патриотическое воспитание подрастающего поколения должно стать той объединяющей силой, которая сможет вырастить поколение настоящих патриотов, любящих свою Родину не на словах, а на деле. Поэтому работа с несовершеннолетними в области формирования патриотизма является

актуальной задачей в настоящее время. Каждому человеку нужно знать, кто он и откуда. Память о своих корнях, любовь к своему народу, к родной земле делает человека достойнее и сильнее. Если мы хотим, чтобы дети полюбили свою малую и большую Родину, нам надо дать им в доступной и занимательной форме знания о её прошлом и настоящем. И, конечно, показать всё то лучшее, чем по праву может гордиться любой житель России.

Проблема нравственно-патриотического воспитания особенно остра в работе с несовершеннолетними, оставшимися без попечения родителей, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Часто такие ребята не имеют представления о культурных, социальных и моральных нормах поведения, нравственных ценностях общества. У них узкий кругозор, высокий уровень агрессии и тревожности, что выражается в их девиантном поведении. Педагогическая и психологическая безграмотность родителей, истощение эмоциональных форм общения, их низкий образовательный уровень – основные факторы, влияющие на отсутствие у несовершеннолетних представлений об общечеловеческих ценностях.

Педагогами МКУ социально – реабилитационного центра для несовершеннолетних «Алые паруса» разработана и внедрена программа духовно - нравственного воспитания "К родным истокам", в которой представлены новые подходы, формы и решения в воспитании у детей духовности и нравственности. Реализация данной программы позволяет воспитателям и социальным педагогам расширить социальное пространство.

В своей работе педагоги стараются использовать различные современные технологии и формы работы – это литературные и тематические вечера, беседы, рассказы и презентации с использованием компьютерных технологий, экскурсии, творческие мастерские, мастер классы, уроки мужества. В реабилитационном Центре всегда царит теплая и уютная атмосфера, педагоги стараются наполнить каждый день ребят радостью, улыбками, добрыми друзьями и веселыми играми, познавательными занятиями. Именно с этого и начинается работа по нравственному и гражданско - патриотическому воспитанию несовершеннолетних в учреждении. Здесь жизнь ребят наполнена творческой активностью. Они принимают участие в праздниках, посвященных Дню Победы, 23 февраля, Дню пожилого человека, Весенней Неделе Добра, Дню инвалидов, где исполняют патриотические песни, читают стихи наизусть, занимаются выпуском поздравительных стенгазет, готовят своими руками подарки ветеранам и дарят их на память.

Имеется возможность взаимодействовать с библиотеками района и учреждениями дополнительного образования, где ребята приобщаются к чтению, к родному слову, к культуре своего края, национальной и мировой

культуре, к истории и современной жизни страны. Здесь в непринуждённой атмосфере духовности, творчества, свободного и радостного общения с умной книгой и добрыми людьми организуются интересные досуги. Под руководством педагогов воспитанники принимают участие в районных и городских патриотических конкурсах и фестивалях, таких как «Новоильинка – мой дом родной», «Май особого назначения», «Новокузнецк – город будущего» и других.

В процессе работы с книгой ребята очень любят читать сами или слушать рассказы воспитателей о Великой Отечественной войне, у них возникает чувство гордости за своих соотечественников, победивших фашизм. В Центре проводятся встречи с ветеранами и тружениками тыла. Наблюдая и анализируя живые образцы патриотизма, мужества, трудолюбия, культуры отношений между людьми, дети отчетливее осмысливают сущность и содержание этих качеств.

Активные и творческие педагоги Центра организуют для воспитанников экскурсии по достопримечательным местам Новоильинского района и города в целом: в историко-архитектурный музей - заповедник, «Кузнецкая крепость», в Краеведческий музей Новокузнецка, где воспитанники знакомятся с экспонатами и экспозициями, позволяющими лучше понять историю своей Родины, познакомиться с её культурным наследием, промышленным развитием, бытом предков. Именно экскурсия, с последующим обсуждением об увиденном, наиболее эффективное средство комплексного воздействия на формирование личности несовершеннолетнего. Эта живая непосредственная форма общения развивает эмоциональную отзывчивость, закладывает основы нравственного облика.

Любовь к Родине становится настоящим чувством, когда оно выражено в желании и потребности трудиться на благо страны и общества. Поэтому находясь на реабилитации в нашем Центре, несовершеннолетние вовлекаются в активную волонтерскую деятельность. С их участием проводятся «трудовые десанты», «экологические десанты», добровольческие акции. Воспитанники и педагоги наводят порядок и чистоту на территории родного учреждения, усиленно помогают району убирать мусор на улицах района, следят за чистотой Аллеи Памяти Воинов-Интернационалистов и площади у памятника Воину-Освободителю. Наши ребята принимают активное участие в генеральных уборках квартир клиентов отделения дневного пребывания комплексного центра социального обслуживания населения Новоильинского района, квартир ветеранов ВОВ и труда. Благодаря дружбе нескольких поколений, у подростков есть возможность общения с ветеранами – живыми свидетелями истории, людьми высокой духовности, гражданственности, патриотизма.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Агапова И.И., Давыдова М.Р. Патриотическое воспитание в школе, М.: Айрис-Пресс, 2002.
2. Беспятова Н.К. Военно-патриотическое воспитание детей и подростков как средство социализации / Н. К. Беспятова, Д. Е. Яковлев. - М.: Айрис-пресс, 2006.
3. Демидова Е.И., Криворученко В.К. Патриотизм в своей идее неизменен/ Знание. Понимание. Умение, 2008.

УДК 369.54:368.914

М.В. Чижик

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В МКУ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

*МКУ « Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

В МКУ Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями проходят курс реабилитации дети с двигательными нарушениями центральной нервной системы различной степени тяжести. В Центр поступают дети от рождения и до 18 лет и в равной степени дети получают медицинское и психолого-педагогическое и социальное сопровождение.

Практика работы с детьми с ОВЗ показывает, что у 65-85% отмечаются различные нарушения речи, среди которых наиболее частыми являются нарушения звукопроизношения. Понятно, что они затрудняют обучение и общение этих детей, и отрицательно сказываются на всем их развитии. Страдает не только устная, но и письменная речь. Имеют место пропуски звуков, слогов, слов, нарушения расстановки смысловых ударений. У большинства детей эти нарушения сочетаются с расстройствами голоса. Он тихий, монотонный. В артикуляционной моторике отмечается недостаточность произвольных движений губ, языка, трудности дифференциации движений артикуляционного аппарата.

При анализе речи учащихся с ОВЗ налицо явное отставание по объему высказываний от здоровых детей. Предложения, составляемые школьниками 5-9 классов, отличаются краткостью (4-6 слов). Дети не умеют сами строить развернутые высказывания, испытывают затруднения при составлении сложных

предложений. Запас слов беден, велик разрыв между активным и пассивным словарем. В речи много ошибок.

Учащиеся с ОВЗ имеют, как правило, нарушения всех видов памяти – речевой, зрительной, слуховой, моторной. Недостатки памяти выражаются в уменьшении скорости, точности и прочности запоминания. Наглядная память преобладает над словесной. Часто дети запоминают отдельные элементы материала ассоциативно-механическим способом, что неизбежно ведет к низким результатам. Невысоки показатели, характеризующие долговременную и кратковременную память, снижена способность к произвольному вниманию. Снижен контроль за собственной деятельностью на уроке, что особо отражается в письменных работах обучающихся. Дети с трудом устанавливают причинно-следственные связи, осознают разницу между частным и общим. При выполнении простых заданий почти не возникают затруднения, но при незначительном усложнении заданий наблюдается резкое снижение успешности.

Такая сложная болезнь как ДЦП приносит с собой массу сопутствующих психологических проблем, поэтому характер ребенка, несущий ее отпечаток, является сложным. У таких детей отмечается повышенная ранимость, страхи, неуверенность, переживания, или наоборот становятся чрезмерно агрессивными, что может явиться компенсацией неуверенности в себе.

В работах отечественных авторов Л.О. Бадалян, К.А.Семенова выдвигается гипотеза о неразрывной связи педагогики и медицины в устранении последствий такого сложного дефекта, как ДЦП. Анализ нарушений у ребенка, страдающего данным заболеванием, показывает, что одно лечение без систематического коррекционного психолого-педагогического и социального воздействия недостаточно эффективно.

Следовательно, проблема переходит в разряд важных. Решение ее стало возможным через открытие особого типа реабилитационного учреждения, где бы сочетались лечение ребенка с ДЦП с обучением, с психолого-педагогической коррекцией и социальной реабилитацией. В 1995 году такой Центр реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями был открыт в г. Новокузнецке, как многопрофильное учреждение, включающее весь комплекс помощи детям с ДЦП независимо от степени тяжести заболевания.

Основой деятельности нашего учреждения является вера в завтрашний день ребенка, ориентация на «зону его ближайшего развития», принятие его таким, каков он есть, со всеми трудностями, готовность прийти на помощь, поощрение, самостоятельность.

Как известно, деятельность начинается с изучения предмета и объекта, т.е. с диагностики явлений и процессов. При этом мы опираемся на целостное

представление о ребенке с ОВЗ с привлечением знаний из различных областей человеческой теории и практики: педагогики, психологии, педиатрии, физиологии, психиатрии с учетом сензитивных периодов развития и темповой характеристики каждой индивидуальности с учетом дефекта, адаптивных резервов в возможности компенсировать несформированность определенных предпосылок деятельности к определенному возрасту и «зоны ближайшего развития».

Нарушение или задержка формирования двигательных функций требует соответствующей коррекции: необходимо формирование представлений о движении, пространственно-временной организации, воздействие на процесс формирования и развитие речи, психических и познавательных процессов.

Задача обучения русскому языку заключается в том, чтобы научить учащихся «грамматически правильно, стилистически точно, содержательно, интонационно выразительно высказывать свои мысли в устной форме и орфографически верно передавать их на письме»¹. Своеобразие речи и познавательной деятельности обучаемых с ОВЗ определило коррекционную направленность их обучения русскому языку и литературе.

Для эффективного усвоения учебной программы по русскому языку и литературе в среднем звене коррекционно-развивающего обучения необходимы специальные упражнения, предполагающие комплексную работу сразу нескольких анализаторов, направленных на исправление каких-либо недостатков, дефектов с одновременным развитием потенциальных возможностей детей.

Изыскивая резервы успешности усвоения школьного базового компонента учениками классов коррекционно-развивающего обучения, я использую в планировании и проведении уроков ряд принципов, которые помогают справляться с этой проблемой.

«Это принцип динамичности восприятия, обучение строится таким образом, в ходе которого для обучающегося продумываются задания по степени нарастающей трудности, и тем самым создаются условия для развития межанализаторских связей.

Принцип продуктивной обработки информации предполагает такую организацию учебной деятельности, в ходе которой ученик работает над освоением только что показанных способов работы на своем индивидуальном задании. Помощь учителя при этом поэтапная, дозированная.

Принцип развития и коррекции высших психических функций предполагает включение в урок специальных упражнений, нацеленных на развитие памяти, внимания, эмоционально-волевой сферы.

Принцип мотивации к учению – это учение с увлечением, задания, упражнения интересные для ребенка. Создаются условия для объективного «зарабатывания», а не простого получения оценок»².

Учитывая, что дети с ОВЗ, имеющие нарушения эмоционально-волевой сферы, имеют высокую степень тревожности, неадекватности самооценки, замкнутость, на уроке создаются условия для сглаживания этих нарушений. Для выработки уверенности себе использую различные поощрения, словесные обсуждения ответов обучаемых, игровые ситуации.

Дети ОВЗ среднего звена имеют ограниченный запас знаний и представлений об окружающем мире, недостатки в формировании временных представлений и поэтому использование фольклорного наследия в коррекционной работе открывает большие возможности для использования его на уроках русского языка и литературы.

Пословицы, загадки, поговорки представляют собой богатый материал для обучения нормам произношения, совершенствования орфоэпической культуры детей. Работа с ними развивает мышление, прививает любовь к родному языку, повышает культуру речи, способствует лучшему усвоению грамматики и более глубокому изучению литературы, обогащает народной мудростью.

Отбор такого материала определяется темой конкретного урока и его целями. Они могут использоваться как дидактико-воспитательный материал на разных этапах уроках русского языка: на этапе подготовки к изучению нового материала, на этапе творческой работы. Задание на понимание детьми пословиц и поговорок выявило серьезные трудности, поэтому часто этот вид работы использую в работе.

Приемы работы с пословицами и поговорками

Пословицы о Родине. Объяснить смысл высказывания.

Жить – Родине служить.

На чужой стороншке рад своей воронушке.

Если народ един – он непобедим.

Одна у человека мать, одна у него и родина.

Тема «Назови общую тему пословиц»

С книгой жить – век не тужить.

Книги читать – скуки не знать.

Книга – ключ к знаниям.

Тема «Сделай правильный выбор»

Дорогу осилит... а) спортсмен, б) путешественник в) идущий

Не все то золото, что... а) закопано б) на ушах в) блестит

Смелость города... а) знает б) берет в) награждает

Тема «Безударные гласные в корне слова»

В руках мастера и кр...вое полено выпрямляется.

Назвался груздем - пол...зай в кузов.

Тема «Имя прилагательное».

Подчеркни антонимы – имена прилагательные

С малого начинай, достигнешь большого.

От умного научишься, от глупого – разучишься

Тема «Правописание ЖИ-ШИ, ЧА-ЩА, ЧУ-ЩУ

Хочешь есть калачи – не лежи на печи

Каждый день жизни требует частицу мудрости.

На чужой стороне и весна не красна.

Как щука не востра, а не возьмет ерша с хвоста.

Тема «Имя существительное»

Вставьте пропущенные окончания.

Определите падеж и склонение существительных.

Труд ведет к чест... и слав...

Сила жизн... в дружб...

Азбука – к мудрост... ступенька.

Тема «Правописание приставок»

Одна пчела немного меда натаскает.

Подал руку, да подставил ножку.

Легко чужими руками жар загребать.

Творческая деятельность раскрывает личность каждого ученика. У школьников появляется желание знать значение новых слов, употреблять их в своей речи, увеличивается словарный запас, речь становится осмысленной, развернутой и эмоциональной.

Дети с ограниченными возможностями здоровья могут реализовать свой потенциал при условии вовремя начатого организованного процесса обучения, воспитания и медицинского сопровождения.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Львов, М.Р. Методика обучения русскому языку в начальных классах [Текст] / М.Р. Львов, Т.Г. Рамзаева, Н.Н.Светловская. М.: Просвещение, 1987. – с.187.
2. Худенко, Е.Д. Коррекционно-развивающая система развития и обучения детей-инвалидов в условиях специальных учреждений [Текст]: методич. пособие для дистанционного обучения педагогов и психологов реабилитационных центров/ Е.Д Худенко. М.: Аналитический научно-методический центр «Развитие и коррекция». 2001, с. 3-4.
3. Ратнер, Ф.Л. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей [Текст] / Ф.Л.Ратнер, А.Ю.Юупов. М.: ВЛАДОС, 2006.
4. Чулкова, А.А. Интеллектуальные игры в системе развивающего обучения школьников [Текст] : методическое пособие в помощь учителям, студентам. Серия «Народная мудрость»./ А.А.Чулкова. Новокузнецк. Кузбасская государственная педагогическая академия, 2005.
5. Зигуненко, С.Н. Словарь пословиц и поговорок. [Текст]/ С.Н.Зигуненко. М.: Астрель, 2012.

УДК 37

А.С. Шепелева

ФОРМИРОВАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ ДЕЙСТВИЙ НА УРОКАХ РУССКОГО ЯЗЫКА И ЛИТЕРАТУРЫ

МКОУ «Специальная школа №106»

Одним из важнейших преобразований в системе общего образования является введение федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования, продиктованное необходимостью подготовки выпускников образовательных учреждений к жизни в высокотехнологичном конкурентном мире.

В широком значении термин «универсальные учебные действия» означает умение учиться, т.е. способность субъекта к саморазвитию и самосовершенствованию путем сознательного и активного присвоения нового социального опыта. В более узком (собственно психологическом значении) этот термин можно определить, как совокупность способов действий обучающегося с ОВЗ (а также связанных с ними навыков учебной работы), обеспечивающих его

способность к самостоятельному усвоению новых знаний и умений, включая организацию этого процесса.

Универсальные учебные действия обеспечивают этапы усвоения учебного содержания и формирования психологических способностей у обучающихся с ОВЗ. В составе основных видов универсальных учебных действий, диктуемом ключевыми целями общего образования, можно выделить четыре блока: личностный, познавательный, регулятивный, коммуникативный.

Концептуальная идея формирования у обучающихся с ОВЗ универсальных учебных действий, принятая в образовательной системе, состоит в следующем: универсальные учебные умения формируются тем же способом, что и любые умения. А формирование любого умения проходит следующие этапы: представление о действии, первичный опыт и мотивация; приобретение знаний о способе выполнения действия; тренинг в применении знаний, самоконтроль и коррекция; контроль умения выполнять действие. Следовательно, этот же путь проходят обучающиеся при формировании универсальных действий. Главная цель педагогической деятельности – это формирование личности, желающей и умеющей учиться.

На уроках русского языка и литературы необходимо формировать у обучающихся с ОВЗ готовность и способность к саморазвитию, т.е. универсальные учебные действия. Для этого необходимо создавать определённые условия, обеспечивающие у обучающихся формирование основ умения учиться и способности к организации своей деятельности. Первое условие для успешного формирования универсальных учебных действий – педагогическая компетентность. Учителю необходимо учиться самому ставить цели, планировать деятельность, прогнозировать результат, контролировать, корректировать и оценивать свою деятельность. И самое главное, убедить себя в необходимости снова и снова возвращаться к осознанию, пониманию и оцениванию собственного педагогического опыта. Несомненно, этому можно научиться только при взаимодействии с коллегами: быть готовым к восприятию инновационного опыта; понимать необходимость самообразования и самосовершенствования; быть способным сотрудничать с коллегами, делаясь своим опытом и перенимая опыт других учителей. Второе условие для успешного формирования универсальных учебных действий – включение обучающихся в активную учебную деятельность, правильная организация, которая состоит в том, что учитель, опираясь на потребность и готовность обучающихся к овладению знаниями, умеет ставить на определенном материале учебную задачу, умело организует процесс выполнения учебных действий (целеполагание, планирование, прогнозирование, контроль, коррекция, оценка). Для этого необходимо: не преподносить обучающимся новые знания в готовом

виде, а организовывать процесс обучения так, чтобы они сами добывали знания в процессе собственной учебно-познавательной деятельности; учитывать возрастные психологические особенности развития обучающихся с ОВЗ; создавать доброжелательную атмосферу при организации учебного взаимодействия; формировать у обучающихся способность к аналитическому выбору и адекватному принятию решения в ситуации выбора; создавать условия для приобретения обучающимися опыта творческой деятельности; предлагать обучающимся возможность освоения содержания образования на максимальном уровне и обеспечивать при этом усвоение знаний в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

На уроках русского языка и литературы успешно используются активные формы работы с применением технологии деятельностного обучения с целью развития на более высоком уровне творческих способностей, повышения интереса к изучаемым предметам, формирования ключевых компетенций, улучшения качества знаний у обучающихся с ОВЗ. При подготовке к урокам необходим постоянный творческий поиск, моделирование форм и методов работы с учётом опыта передовых учителей и, конечно, собственные находки. Обогащение содержания преподаваемых предметов осуществляется за счёт использования интересного нового материала, дополнительной литературы: словари, энциклопедии, справочники.

Применение элементов технологии адаптивного обучения позволяет варьировать обучение, осваивать новые структуры урока, что формирует у обучающихся умение работать самостоятельно, осуществлять взаимоконтроль и самоконтроль. Также эффективный метод формирования универсальных учебных действий – групповое обучение, которое предполагает развитие высокой степени самостоятельности и инициативности, формирование социальных навыков в процессе групповых взаимодействий у обучающихся. Работу в группах следует начинать с выработки основных правил для достижения следующих результатов: полное внимание к одноклассникам; серьезное отношение к мыслям, чувствам других; терпимость, дружелюбие: никто не имеет права смеяться над ошибками другого человека, т. к. каждый имеет «право на ошибку». Все обучающиеся должны принимать активное участие в обсуждении правил. Совместное выполнение заданий: разбор слова или предложения на уроке русского языка, решение литературоведческой задачи на уроках литературы – привлекает обучающихся тем, что разрешаются и даже поощряются их коммуникативные действия: возможность советоваться друг с другом, подсказывать, спорить, доказывать – т.е. действовать естественно, раскованно. Применение интерактивных технологий позволяет сделать процесс обучения более увлекательным и интересным. Обучающиеся с ОВЗ получают

больше возможностей для развития логического и алгоритмического мышления, воображения и познания мира. Третье условие для успешного формирования универсальных учебных действий – диагностика уровня сформированности компонентов учебной деятельности, которая позволяет в рамках федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования говорить об уровне сформированности регулятивных универсальных учебных действий.

Для формирования личностных универсальных учебных действий можно предложить следующие виды заданий: участие в проектах; подведение итогов урока; творческие задания; самооценка события, происшествия; дневники достижений. Для формирования познавательных универсальных учебных действий целесообразны следующие задания: «найди отличия» (можно задать их количество), «на что похоже?», «поиск лишнего», «лабиринты», «упорядочивание», «цепочки», «хитроумные решения», составление схем-опор, работа с разного вида таблицами, составление и распознавание диаграмм, работа со словарями. Для формирования регулятивных универсальных учебных действий возможны следующие виды заданий: «преднамеренные ошибки», поиск информации в предложенных источниках, взаимоконтроль, «ищу ошибки», контрольный опрос на определенную тему. Для формирования коммуникативных универсальных учебных действий можно предложить следующие задания: составь задание партнеру, отзыв на работу товарища, групповая работа по составлению кроссворда, «отгадай, о ком говорим», диалоговое слушание (формулировка вопросов для обратной связи), «подготовь рассказ...», «опиши устно...», «объясни...» и т.д.

Формирование универсальных учебных действий у обучающихся на уроках русского языка и литературы является основой познавательных и символических действий, моделирования, дифференциации условий, речевых навыков, логических действий; смыслообразования через прослеживание «судьбы героя», ориентации в системе личностных смыслов; самоопределения и самопознания на основе сравнения «Я» с героями литературных произведений посредством эмоционально-действенной идентификации; эмоционально-личностной децентрации на основе отождествления себя с героями произведений; умений анализировать и сравнивать, устанавливать причинно-следственные связи, ориентироваться в морфологической и синтаксической структуре языка, определять строение слова и предложения; соотносить и сопоставлять позиции, взгляды и мнения, понимать контекстную речь на основе воссоздания картины событий и поступков персонажей, произвольно и выразительно строить контекстную речь с учетом целей коммуникации, особенностей слушателя, устанавливать логическую причинно-следственную

связь событий и действий героев произведения, строить план с выделением существенной и дополнительной информации. Условие формирования универсальных учебных действий у обучающихся с ОВЗ определяет следующие результаты образования: овладение умениями передачи, поиска, преобразования, хранения информации, использования компьютера; поиск (проверка) необходимой информации в словарях, каталоге библиотеки; определение способов контроля и оценки деятельности; определение причин возникающих трудностей, путей их устранения; предвидение трудностей, нахождение ошибок в работе и их исправление; учебное сотрудничество: умение договариваться, распределять работу, оценивать свой вклад и общий результат деятельности. Использование на уроках русского языка и литературы отдельных интерактивных технологий и игровых заданий повышают уровень познавательной деятельности и мотивации обучающихся с ОВЗ. Игровые задания можно использовать на разных этапах урока, так как они дают возможность и активизировать внимание, отработать усвоенные знания, снять напряжение и повысить производительность. Анализ применения современных технологий и методик позволяет сделать вывод о стабильных результатах у обучающихся с ОВЗ: уровень компетенций заметно вырос, повысился интерес к учебной деятельности, появилась внутренняя потребность и мотивация к усвоению новых знаний, отмечается умение учиться в условиях коллектива, повысилась вера в свои силы, возможности и способности, усилилось желание учиться жить в обществе.

УДК 369.54:368.914

А.В. Юртанова

ЛОГОПЕДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

*МКУ «Центр реабилитации детей и подростков
с ограниченными возможностями»*

Расстройства аутистического спектра (РАС) являются одними из самых распространенных нарушений развития у детей. По данным статистики, страдающих аутизмом стало в 10 раз больше, чем было десять лет назад. Это собирательный термин, охватывающий такие нарушения, как ранний детский аутизм, атипичный аутизм и синдром Аспергера. Аутизм - это нарушение психического развития, которое характеризуется расстройствами речи и моторики, стереотипностью деятельности и поведения, что приводит к нарушениям социального взаимодействия [1]. У аутистов «при общем

характерном нарушении коммуникативной функции отмечается широкий спектр речевой патологии. Дети могут быть мутичны (1/3- 1/2 часть случаев) или иметь бедную односложную речь, но могут также иметь и большой запас слов, пользоваться сложной фразой. В разной степени выражена склонность к эхоталии, перверзии местоимений, использованию речевых штампов. Чрезвычайно характерны нарушения просодических компонентов речи, но их проявления тоже парадоксальны: речь вялая, затухающая либо напряженно – скандированная» [2]. Говорящие дети с аутизмом несостоятельны в диалоге, испытывают затруднения в самостоятельном построении развернутого речевого высказывания, склонны к автономной речи.

Существует много общих рекомендаций по развитию речи аутичных детей, но для каждого ребенка мы создаем индивидуальную программу развития и коррекции, которая реализуется при сопровождении взрослых в любом виде деятельности.

Для обследования ребенка мы используем материалы диагностической карты «Исследование ребенка первых двух лет жизни при предположении у него раннего детского аутизма» Лебединской К.С., Никольской О.С., а также тест М –СНАТ- выявление признаков РАС.

Основные задачи логопедической работы при аутизме: установление эмоционального контакта с ребенком; развитие способности сначала подражать действиям, а потом и звукам; развитие зрительного контакта во время общения; развитие понимания речи; активизация речевой деятельности; формирование и развитие спонтанной речи в быту и в игре.

Период адаптации ребенка индивидуален, но, как правило, растягивается на несколько месяцев. Мы наблюдаем за ребенком и оцениваем такие моменты в поведении ребенка: поддерживает ли он визуальный контакт, как реагирует на нового человека, на обращения к себе, на свое имя, использует ли жесты, какие имеет особенности поведения, как относится к окружающему, на каком уровне состояние речи (понимает ли название предметов и действий, способен ли выполнять речевые инструкции, есть ли эхоталии и речевые штампы, как выражает свои просьбы и желания). Мы должны получить первичные представления о ребенке, определить возможности каждого ребенка и наметить план коррекции и развития, учитывая его возрастные особенности и уровень интеллектуального развития.

Сначала ребенок наблюдает за действиями взрослого. Как только у ребенка исчезнут напряжение и страх, он почувствует «неопасность» ситуации и сможет находиться в одном помещении с логопедом, тогда можно приступить к работе. Тяжесть аутистических расстройств не позволяет сразу приступить к развитию

понимания ребенком обращенной к нему речи и произносительной стороны речи.

Основное правило – не ускорять процесс общения с аутичным ребенком. Необходимо найти минимальную дистанцию общения, которую ребенок может терпеть. Дети с РАС очень разные, поэтому к каждому ребенку нужно найти свой «ключик». Ребёнок зачастую сам выбирает себе занятие, игрушку, пособие, а логопед присоединяется, пытается решить свои задачи. Поэтому работа педагога требует гибкости, умения быстро перестроиться.

Навык подражания движениям является одним из первых при обучении, и к началу обучения речевым навыкам ребенок уже должен уметь повторять за взрослым простые движения в ответ на инструкцию «Сделай так» или «Повтори за мной». Главная задача — установление контроля над подражанием.

Жесты – это невербальные средства общения, это «аналог фразы». Дети с аутизмом плохо понимают язык жестов и выражений мимики, а это мешает им правильно ориентироваться в ситуации, тормозит развитие речи. Необходимо их обучить общепринятым жестам: указательный жест «разной длины», жесты «да», «нет», «дай», «на», «один», «много», «большой», «маленький», «до свидания», «аплодисменты», «иди ко мне» и др. Это помогает ребенку выражать свои желания и потребности, но при этом не препятствует развитию речевых средств коммуникации.

Работа над пониманием речи осуществляется путем использования эмоционально - смыслового комментария как необходимого элемента занятий, что позволяет «поймать» внимание ребенка, сосредоточить его. Это единственный адекватный путь, чтобы добиться включенности ребенка в реальность, осознать происходящее вокруг. Нам важно добиться того, чтобы неговорящий ребенок как можно чаще смотрел на наше лицо, на рот именно в тот момент, когда мы что-то произносим. Мы учим ребенка понимать названия предметов, действий, соотносить название предмета с его изображением на картинке, находить парные картинки, выполнять речевые инструкции с предметами и картинками. Как только ребенок научился понимать слова в учебной ситуации, мы должны перенести их в повседневную жизнь ребенка для закрепления.

После того, когда начальные навыки понимания речи сформированы, начинаем обучение экспрессивной речи. Формирование навыков активной речи начинаем с обучения навыку подражания звукам и артикуляционным движениям.

Для растормаживания речи используем такой прием как стимуляция произвольных речевых реакций и эхоталий. Для этой цели применяем стихотворные и музыкальные ритмы, песенки и распевки, сопровождаем его

просьбы словом. Мы стремимся, чтобы тот речевой материал, который появился во время растормаживания речи, не исчезал, а закреплялся при многократном повторении. Прием подражания звуковым реакциям ребенка и обыгрывание их (ауто стимуляция) тоже способствует растормаживанию речи аутичного ребенка. Логопед подражает вокализациям ребенка, а затем обыгрывает их и превращает в слова (па – падает, логопед бросает игрушку).

Работа по растормаживанию речи сопровождается закреплением речевых реакций ребенка. Мы постоянно фиксируем появившиеся речевые формы, иначе работа по растормаживанию речи у неговорящего аутичного ребенка очень часто оказывается бессмысленной. Для закрепления появившихся речевых реакций мы многократно в игре или на занятиях воспроизводим ту ситуацию, в которой у ребенка появилась словесная реакция; добиваемся закрепления слов, связанных с потребностями ребенка; закрепляем появившиеся у ребенка слова и фразы, повторяем слова или вокализации, привязываем их по смыслу к ситуации, обыгрывая, создавая впечатление реального диалога. Здесь мы опираемся на стереотипность, на склонность ребенка однотипно реагировать в повторяющейся ситуации.

Когда ребенок показывает на желаемый предмет, учим произносить название этого предмета. Обучение можно производить и в естественной ситуации, и в учебной. Со временем ребенка учим произносить слово без указательного жеста или отвечать на вопрос «Что ты хочешь?». Обучение словам, выражающим просьбу, следует начинать как можно раньше. Далее работу по формированию различных речевых навыков мы проводим по следующим направлениям: функциональное значение предметов; обучение отвечать на вопросы о себе; обучение пониманию признаков предметов (цвета, размера и т.п.); обучение отвечать на вопрос «Где?»; работа над увеличением числа спонтанных высказываний.

Мы включаем в процесс обучения максимальную зрительную опору, так как мышление аутичного ребёнка имеет тип «буквального». Реальные предметы, картинки, применяются на всех этапах работы с ним. Широко используем карточки PECS. Выстраивание визуального ряда является основным условием успешности занятий с неговорящими детьми. При этом материал должен быть разнообразным, ярким. Каждое правильное выполнение задания поощряется теми средствами, которые привлекают ребенка (сладость, наклейка, любимая игрушка, книга, настольная игра).

Работа с детьми с РАС требует от всех специалистов не только профессиональных знаний и умений, но и больших затрат психической и даже физической энергии, долготерпения, интуиции,

любви и такта, постоянного творческого поиска, гибкости в применении различных методов обучения и воспитания.

«Прогноз при аутизме разный и непредсказуемый. Если не остается надежды, что ребенок овладеет разговорным языком, есть смысл научить его читать и писать (если позволяет интеллект). Это даст ребенку какую - то возможность общаться. Для детей с аутизмом письменная речь бывает доступнее разговорной, поскольку не требует непосредственного контакта с собеседником. Но нужно иметь в виду: после постановки письменной речи устная речь вряд ли появится (для ребенка в ней не будет смысла)» [3]. Это относится и к использованию пиктограмм.

Аутизм – сложное нарушение развития. Однако не в очень тяжелых случаях возможно и успешное вхождение ребенка в детский коллектив, где он получит возможность общения, активного участия в социальной жизни, а его сверстники «смогут более глубоко понять сложные социальные отношения, проявить социальную активность, научиться помогать слабым, быть терпимыми и милосердными» [5].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Морозова С.С. Аутизм: коррекционная работа при тяжелых и осложненных формах. [Текст] / С.С.Морозова. - М.: Владос, 2007. – с.176.
2. Никольская О.С. Дети и подростки с аутизмом. [Текст] / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. - М.: Теревинф, 2005. - с.220.
3. Полякова М.А. Самоучитель по логопедии. [Текст]/М.А. Полякова. – М.: ЛОГО ЭЙДОС Т. Дмитриева, В. Секачев, 2017. - с.159.
4. Рудик О.С. Как помочь аутичному ребенку. [Текст] / О.С.Рудик. – М.: Владос, 2007. - с. 206.
5. Янушко Елена. Игры с аутичным ребенком. Установление контакта, способы взаимодействия, развитие речи, психотерапия. [Текст] / Елена Янушко - М.: Теревинф, 2007. - с.135.

М.Н. Якимова, О.А. Куликова

СПЕЦИФИКА МОНТЕССОРИ – ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

МБУДО Дом творчества «Вектор»

Дети с особыми потребностями или с ОВЗ имеют определённую специфику в организации и в проведении занятий с Монтессори-терапевтом.

Психологический подход педагогики, разработанной в прошлом веке Марией Монтессори даёт упорядоченность в работе с дидактическими материалами [1].

В работе Монтессори-терапевта необходимо придерживаться ряда правил для воспитанника.

Перечислим их по порядку.

- 1) я вначале смотрю и осознаю, что есть в кабинете (Монтессори-классе).
- 2) затем я присматриваюсь, а что же мне сейчас нравится.
- 3) затем я выбираю материал.
- 4) я сам несу материал к моему рабочему месту.
- 5) я работаю, играю, экспериментирую - делаю что-нибудь.
- 6) я заканчиваю свою работу, игру, эксперимент, поделку.
- 7) я ставлю всё снова на поднос.
- 8) я отношу всё на полку, чтобы другой ребёнок мог работать с этим материалом.

Монтессори-терапевт первое время сопровождает ребёнка при выборе с материалом, внимательно наблюдая за тем моментом, когда загорится искра реального интереса, и сможет предложить работу с материалом так, чтобы ребёнку действительно захотелось с ним работать [2].

Вначале терапевт может ограничить свободный выбор рабочего места: он может направить ребенка с выбранным им материалом на нейтральное место с минимумом факторов, отвлекающих ребёнка: это будет свободный стол, устойчивый не качающийся стул, где взгляду ребенка ничего бы не мешало, возможно место, отгороженное от посторонних звуков. Затем терапевт начинает демонстрацию материала, до сих пор не знакомого ребенку. Это значит, что терапевт показывает ребенку преувеличенно точными движениями пользование материалом.

При демонстрации нового материала терапевт должен отказаться от лишних движений своими руками. Продолжительность внимания у детей

зачастую короткая - они хотят в тот момент уже начать действия, для них нелегко, просто наблюдать за действиями терапевта. Во время своей демонстрации Монтессори-терапевт наблюдает за тем моментом, когда ребенок начинает терять свой интерес, отвлекается и именно тогда необходимо поддерживать ребёнка, вовлекая в дальнейшую работу. Интерес ребенка может снова проснуться, перерастая в активное сотрудничество с терапевтом. Он помогает ребенку так, чтобы упражнение ни в коем случае не могло быть брошено, чтобы ребенку удалось выполнить последнее движение самому и он смог бы ощутить: «у меня получилось!».

Это переживание является настоящим успехом терапии. [3, с. 4].

Неслучайно Монтессори материал продуман так, что ребёнку всегда видно, когда упражнение закончится, и когда материал возвращается к своему исходному порядку, он как бы приглашает поработать с ним снова.

Повторяемость в работе с материалом даёт хороший тренировочный результат. Примером являются такие материалы: Розовая башня, Коричневая лестница, Красные штанги, Блоки цилиндров, Цветные цилиндры и др. материалы [3].

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Брыжинская Г.В. Математическая подготовка к школе детей с нарушением интеллекта в условиях педагогической системы Марии Монтессори // автореферат дис. канд. пед наук М., 1998 – с. 17.
2. Костюк И.В. Лечебное воздействие Монтессори-педагогике и развитие детей с ограниченными возможностями здоровья // Современное образование: проблемы и опыт. Под ред. Н.Г. Хвалевко – Изд. НИПК, 1999 г. с. 29-31.
3. Хубер А-Б – Кауль К-Д. Сенсорные материалы. Рабочая папка №2. – Мин, 1993. с.45.
4. Якимова М.Н. Некоторые подходы к обучению рисованию в педагогике Монтессори. // Новые подходы к обучению и воспитанию учащихся общеобразовательных учреждений. // Барнаул. – с.134.
5. Якимова М.Н. Педагогика Монтессори в современной системе непрерывного образования / М.Н. Якимова. – Новокузнецк : МОУ ДПО ИПК, 2005. - с.160.

Научное издание

**СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ
СОВРЕМЕННОГО РОССИЙСКОГО
ОБЩЕСТВА: ДОСТИЖЕНИЯ, ПРОБЛЕМЫ,
ПЕРСПЕКТИВЫ**

Сборник научных трудов

Выпуск 10

Под общей редакцией А.В. Шмыглевой
Ответственный редактор С.А. Ковалева
Электронная верстка В.Е. Хомичева

Сибирский государственный индустриальный университет
654007, г. Новокузнецк, ул. Кирова, 42.
Издательский центр СибГИУ