

Министерство общего и профессионального образования Ростовской области

Областной психолого-педагогический  
и медико-социальный центр

Организация  
компенсирующего обучения.

Из опыта работы образовательных учреждений Ростовской области.

г. Ростов-на-Дону

2003г.

Организация компенсирующего обучения. Из опыта работы образовательных учреждений Ростовской области - Ростов н/Д, 2003.

Настоящий сборник издан в рамках реализации региональных комплексных мероприятий по развитию системы компенсирующего обучения на 2002-2004 гг. (Распоряжение Главы Администрации (Губернатора) Ростовской области от 11.01.2002 г. №19).

В сборнике представлен опыт работы специалистов, работающих в системе компенсирующего обучения Ростовской области. Материалы данного сборника адресованы специалистам органов управления образованием, директорам, администрации образовательных учреждений, учителям и психологам, работающим с детьми, испытывающими трудности в процессе обучения.

Общая редакция: Зенкова Т.Г. - заместитель министра общего и профессионального образования Ростовской области, кандидат педагогических наук.

Составители: Серов П.Н. - начальник отдела специального образования и социально-правовой защиты детства министерства общего и профессионального образования Ростовской области.

Чаусова Л.К. - директор областного психолого-педагогического и медико-социального центра, Солтовец А.В., Терентьева Т.Н., Бондарева Н.В., Немчина А.С. - специалисты областного психолого-педагогического и медико-социального центра.

Содержание:

1.

Зенкова Т.Г. "Актуальные задачи компенсирующего обучения в образовательной системе региона".

5

2.

- Серов П.Н. "Анализ реализации Мероприятий по развитию системы компенсирующего обучения в образовательных учреждениях области"  
10
3.  
Никольская Т.В. "Проблемы организации компенсирующего обучения в Ростовской области".  
15
4.  
Чаусова Л.К. "Порядок приема детей в классы компенсирующего обучения".  
17
5.  
Баранова М.Л., Сухова Л.В., Николенко О.В. "Опыт организации психолого - педагогической помощи детям раннего возраста в условиях дошкольного образовательного учреждения".  
24
6.  
Войнов В.Б "Комплексное воздействие начальной школы на уровень здоровья и формирование личности ребенка".  
27
7.  
Солтовец А.В. "Научно-методическое обеспечение ППМС помощи в региональной системе компенсирующего обучения"  
32
8.  
Вент Л.Ф. "Организация работы МО учителей начальных классов в классах компенсирующего обучения".  
34
9.  
Рябушко И.В., Данелян В.Э, Истикова Н.Н. "Организация интегрированного обучения в условиях сельской школы",  
36
10.  
Остапенко Т.А. - ГОУ РСРД "Дом Надежды" г. Ростов-на-Дону "Социальная и учебно-психологическая адаптация детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях приюта "Дом Надежды".  
42
11.  
Констанц С.В. "Программа стабилизации и развития коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях Азовского района".  
46
12.  
Каменцева Е.С. "Работа психологического Центра с классами компенсирующего обучения по проблеме оптимизации взаимодействия с учащимися".  
51
13.  
Панасенко Л.А. "Опыт организации коррекционных классов в Аксайском районе".  
56
14.  
Терентьева Т.Н. "Оценочная деятельность учителя в классах компенсирующего обучения"

58

15.

Павленко А.Э. "О новых формах организации обучения длительно болеющих детей"

60

16.

Кирбатова О.В. "Организация и проведение психодиагностического обследования учащихся классов коррекционно-развивающей направленности"

63

17.

Бондарева Н.В. "Особенности построения индивидуально ориентированных программ педагогической поддержки проблемного ребенка"

65

18.

Немчина А.С. "Роль социальной службы в системе компенсирующего обучения образовательных учреждений области".

69

19.

Шабанова Т.И. "Из опыта работы педагога-психолога в классах компенсирующего обучения школы-интерната №2".

72

20.

Серых В.Н. "Опыт организации компенсирующего обучения для детей дошкольного и младшего школьного возраста".

75

21.

Богданова Л.Н. "Основные направления логопедической работы с контингентом классов компенсирующего обучения".

77

22.

Дранка Т.А., Баранова М.Л., Светлова О.А., Констанц С.В., Радченко Г.М., Мыльникова Т.А., Плотникова Е.М. "Деятельность школьного ПМП-консилиума по индивидуализации образовательного процесса компенсирующего обучения".

79

23.

Кислякова Н.И. "Системный подход как необходимое условие функционирования компенсирующего обучения образовательного учреждения".

83

24.

Макареня Н.П. "Роль образовательного учреждения в психолого-педагогическом процессе реабилитации и коррекции".

87

25.

Катаева А.А. "Организации системы компенсирующего обучения в МОУ СОШ №6 г.Красный Сулин Ростовской области".

90

26.

Осипова А.А. "Проблема сохранения и укрепления психологического здоровья личности в условиях образовательной среды"

93

Актуальные задачи компенсирующего обучения в образовательной системе региона.  
Зенкова Т.Г. - заместитель министра общего и профессионального образования  
Ростовской области, канд.пед.н.

Современный этап развития российской педагогики характеризуется усилением внимания к реализации идеи индивидуализации обучения, обеспечивающей детям адекватные условия для развития, воспитания, получения полноценного образования.

В Законе Российской Федерации "Об образовании" одним из основных направлений деятельности школы заявлена ориентация на самоопределение личности учащегося и создание условий для его самореализации. В качестве важнейших принципов новой образовательной политики закон определяет принципы, утверждающие гуманистический характер образования, приоритет общечеловеческих ценностей, жизни и здоровья человека, свободного развития личности, общедоступности образования, адаптивности системы образования к особенностям развития и подготовки обучающихся, воспитанников.

Концепция модернизации Российского образования на период до 2010г. (Приказ МО РФ от 11.02.02 №393), ориентированная на развитие самостоятельности человека, на его способность делать ответственный выбор, на индивидуальную помощь ребенку в решении его проблем, потребовала вычлнить наряду с воспитанием, обучением особую сферу деятельности школы - педагогическую поддержку детей в образовании.

В настоящее время в образовательных учреждениях Ростовской области, как и по всей России, происходит постоянное увеличение числа детей с различными отклонениями психофизического и социального развития, испытывающих трудности в освоении учебных программ, в адаптации к школе и социальному окружению. По данным психолого-педагогических исследований, проводимых в Ростовской области, количество детей с такими проблемами составляет 21% от общего числа учащихся. Число учащихся, не справляющихся с требованиями стандартной школьной программы, за последние 20 лет возросло в 2-2,5 раза, достигнув более 30% от общего числа обучаемых. Количество детей, нуждающихся в адекватной форме обучения, расширяется за счет детей-мигрантов, детей, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных и беспризорных детей. К так называемой "группе риска" по школьной и социальной дезадаптации педагоги и психологи относят около 60 тыс. детей и подростков Ростовской области. Наиболее эффективной на данный момент формой учебного взаимодействия с детьми, имеющими особенности психофизического развития, является компенсирующее обучение. Введение компенсирующего обучения обусловлено тем, что у довольно значительной части детей (по разным данным 30-40%) уже при поступлении в школу выявляются некоторые отставания в развитии психических познавательных процессов, снижение учебной мотивации, соматическая ослабленность, дефекты эмоционально-волевой сферы и т.д., что не позволяет этим детям, получившим название "группы риска", наравне с другими осваивать школьную программу, а накапливающееся отставание ведет к стойкой школьной дезадаптации и последующему нарушению процесса социализации таких детей.

За время функционирования системы компенсирующего обучения в России (с 1992г.) она показала свои возможности как в преодолении школьной дезадаптации, так и в оздоровлении всего школьного учебно-воспитательного процесса. Мы располагаем

данными лонгitudной экспериментальной работы, в ходе которой было проведено сравнительное исследование нескольких весьма важных параметров, таких, как качество образования, динамика психофизического здоровья, динамика социально-нравственных характеристик (самооценка, социометрический статус, учебная мотивация, система ценностей), динамика овладения государственными образовательными стандартами в период обучения в начальной школе. По данным показателям сравнивались дети группы риска, учащиеся компенсирующих классов и обычных классов общеобразовательных школ. По всем без исключения параметрам выявлено весьма значительное опережение учащихся компенсирующих классов.

Директора общеобразовательных школ отмечают, что эта система приносит безусловный и многофакторный позитив школьной практике как для учащихся, так и для всего педагогического коллектива, приводит к системному преобразованию всего учебного учреждения. В результате реализации основных направлений коррекционно-развивающей работы школа приобретает характер адаптивной модели, повышается социально-педагогическая защищенность детей группы риска, повышается познавательная мотивация не только детей, но и учителей, усиливается их стремление осваивать и использовать современные достижения психолого-педагогической науки. Теория компенсирующего обучения базируется на положении о принципиальной возможности преодоления имеющихся у ребенка трудностей в обучении и поведении при своевременном создании адекватных педагогических условий. К числу важнейших педагогических условий обучения и воспитания детей с проблемами в развитии можно отнести обеспечение комплексной диагностики, необходимого лечения, профилактическую и коррекционно-педагогическую помощь в соответствии с результатами диагностики.

Компенсирующее обучение - это качественно новый уровень образовательного процесса, который позволяет удовлетворить образовательные потребности и интересы конкретного ребенка, учесть его индивидуальные способности и обеспечить полноценное образование, сохранить и укрепить здоровье.

Одним из важнейших направлений коррекционно-развивающей работы с детьми, обучающимися в системе компенсирующего обучения, является лечебно-оздоровительная работа.

Специальные исследования, проводимые в последние годы широким кругом специалистов, показывают, что часто трудности, испытываемые учащимися при овладении навыками чтения и письма обусловлены рядом биологических причин, воздействовавших еще на ранних этапах развития ребенка. Обследование детей, обучающихся в классах компенсирующего обучения, показывает, что около 90% из них имеют перинатальную патологию, выраженную в разной степени. Именно этим определяется индивидуальное своеобразие их психического, моторного и личностного развития.

Для подавляющего большинства учащихся классов компенсирующего обучения характерны нарушения как в соматической, так и нервно-психической сферах. Именно эти нарушения и являются, как правило, этиологическими факторами отклонений в развитии детей. Лечебно-оздоровительная работа в таких случаях начинает выполнять коррекционные функции.

К основным задачам лечебно-оздоровительного направления коррекционно-развивающей деятельности образовательного учреждения относятся:

- комплексная оценка состояния здоровья с определением группы здоровья и назначение соответствующих рекомендаций;
- проведение ранней диагностики и профилактики заболеваний, наиболее часто

встречающихся у детей школьного возраста;

- обучение детей и их родителей способам сохранения и укрепления здоровья;
- осуществление мониторинга состояния физического и психического здоровья детей,
- использование возможностей образовательного процесса для формирования у школьников ценностей здорового образа жизни, валеологизации всего учебно-воспитательного процесса;
- приоритетное использование в образовательном процессе здоровьесберегающих технологий;
- включение в систему коррекционно-развивающей работы общеоздоровительных и лечебных мероприятий: массажа, ЛФК, плавания, фитотерапии, арттерапии, музыкотерапии, и др.;
- упорядочение режима учебных занятий, предотвращение перегрузки детей, надлежащая постановка контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований.

В системе компенсирующего обучения становится возможным достижение индивидуального, личностно-ориентированного подхода, позволяющего сохранить и укрепить здоровье физическое и психологическое здоровье ребенка, испытывающего трудности в процессе обучения, при условии организации комплексного взаимодействия специалистов коррекционно-развивающей службы образовательного учреждения.

Учитель проводит работу по коррекции и компенсации в ходе уроков и на дополнительных занятиях. Психолог и логопед организуют и осуществляют специальную коррекционно-развивающую работу с детьми по показаниям. Медицинские работники наблюдают за здоровьем детей, проводят необходимое лечение.

Распорядок дня для обучающихся в классах компенсирующего обучения устанавливается с учетом повышенной утомляемости детей. Построение образовательного процесса основывается на психологическом компоненте, который включает спокойную и приветливую обстановку, раскрепощенную атмосферу учебных занятий, доброжелательный характер общения педагогических работников с детьми.

Сеть классов компенсирующего обучения является одним из компонентов системы коррекционно-развивающего образования, которая включает также сеть классов выравнивания для детей с задержкой психического развития. Система коррекционно-развивающего образования получает все более широкое распространение в различных типах образовательных учреждений, и прежде всего в соответствии с Законом Российской Федерации "Об образовании" в средних общеобразовательных школах.

Сегодня в ряд первоочередных задач совершенствования образовательного комплекса Ростовской области выдвигается создание условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и проблемами в обучении. Для решения этой задачи необходимо развитие региональной системы коррекционно-развивающего обучения, открытие классов и групп коррекционно-развивающей (и, в частности, компенсирующей) направленности, учреждений психолого-педагогической и медико-социальной помощи, деятельность которых направлена на преодоление имеющихся дефектов личности ребенка, предупреждение школьной и социальной дезадаптации, раскрытие его потенциальных возможностей, способностей.

В последние годы система компенсирующего обучения Ростовской области развивается в сторону качественных, а не количественных показателей. Рост численности классов коррекционно-развивающей направленности (компенсирующих и выравнивания) приостановился, но их деятельность базируется на координации усилий специалистов образовательных учреждений, отработки механизма межведомственных связей. Во всех школах, где открыты такие классы, действуют медико-психолого-педагогические консилиумы, которые занимаются разработкой тактики и стратегии психолого-медико-

педагогического сопровождения детей с проблемами в обучении.

Отработан диагностический инструментарий системы ККО (Единый комплект документации для дошкольных и общеобразовательных учреждений Ростовской области - Индивидуальная карта психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку, Единый региональный набор психодиагностического инструментария для системы компенсирующего обучения), определен перечень необходимых документов для приема в классы КО, выпущена серия методических рекомендаций по организации компенсирующего обучения.

Введение системы компенсирующего и коррекционно-развивающего обучения показало ее убедительное преимущество по сравнению с интегративным обучением в условиях нашей общеобразовательной школы. В настоящее время даже западные ученые, бывшие приверженцы интегрированного подхода, все больше приходят к выводу о преимуществе дифференцированного обучения, отмечают, "что интегративная система нужна для политических спекулянтов и недалёковидных родителей. Дети, как нормальные, так и с проблемами в развитии, страдают при интегративном обучении". И это - в условиях, где с каждым проблемным ребенком, обучающимся в условиях интегративного обучения, дополнительно работают специалисты, и значительно снижена наполняемость классов. Развитие системы коррекционно-развивающего обучения невозможно без высококвалифицированных специалистов - специально подготовленных учителей, школьных психологов, администрации школ и, что не менее важно, учителей физической культуры, которые в системе КРО должны быть ориентированы не столько на нормативы, сколько на двигательную коррекцию, физическое развитие и оздоровление детей с ослабленной психосоматикой.

Система целенаправленной подготовки педагогических кадров для системы компенсирующего обучения в Ростовской области находится на стадии становления. Специалисты органов управления образованием, образовательных учреждений часто испытывают трудности при организации работы классов и групп коррекционно-развивающей направленности, планировании учебно-воспитательной и психокоррекционной работы в них, построении системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения. Это связано с необходимостью использования при организации компенсирующего обучения знаний из смежных с педагогикой дисциплин: психологии, медицины, социологии, коррекционной педагогики.

Комплексный характер коррекционно-развивающей работы с детьми и подростками, основанный на системном подходе, определяет также требования к подбору специалистов для проведения данной работы: психологов, логопедов, педагогов и т.д. Зачастую психологические проблемы ребенка невозможно решить без оценки и укрепления его соматического здоровья, преодоления пробелов в знаниях, исправления речевых дефектов и т.п. В связи с этим важно понимать, что коррекционно-развивающие программы оказываются более действенными в том случае, когда они носят комплексный характер, осуществляются командой специалистов и направлены на улучшение соматического, эмоционального состояния, формирование необходимых психологических функций и качеств.

Однако по-прежнему открытым остается вопрос о разработке и введении в учебные планы факультетов, готовящих школьных психологов, специального блока учебных программ как лекционных курсов, так и практических занятий с последовательным и целостным изложением всех знаний и навыков, необходимых для профессиональной работы со школьной дезадаптацией, что, в частности, включало бы такие проблемы, как природа отклоняющегося поведения, характеристика детей и семей группы риска и дезадаптированных учащихся, полный диагностико-коррекционный инструментарий,

рассчитанный как на разные возрасты, так и на разные проблемы школьной дезадаптации, проблемы психологического сопровождения коррекционно-развивающего обучения, и т.д.

Такое систематизированное обучение необходимо вводить также и в учебных заведениях, готовящих прежде всего учителей начальной школы, учителей-предметников, учителей физической культуры.

Учитывая, что проблема школьной дезадаптации и психосоматически ослабленных детей приобрела в стране весьма значительные масштабы и имеет тенденцию роста, решение этой проблемы должно стать приоритетным как для Министерства образования, так и территориальных управленческих структур, а также для психолого-педагогической науки.

Анализ реализации Мероприятий по развитию системы компенсирующего обучения в образовательных учреждениях области

Серов П.Н. - начальник отдела специального образования и социально-правовой защиты детства Министерства общего и профессионального образования Ростовской области.

11.01. 2002 г. было принято Распоряжение Главы Администрации (Губернатора) Ростовской области №19 "О региональных комплексных мероприятиях по развитию и совершенствованию образования детей и учащейся молодежи в Ростовской области на 2002-2003 годы "Мероприятия по развитию системы компенсирующего обучения на 2002-2004 годы". Данные мероприятия позволили определить стратегию и приоритетные направления организации компенсирующего обучения детей с проблемами в обучении и поведении в системе образования Ростовской области.

Администрацией области в 2002г. на реализацию мероприятий было выделено 908900 руб., в 2003г.- 903340 руб. Министерством области выполнены все мероприятия.

В областном психолого-педагогическом и медико-социальном центре созданы и обновляются банки данных:

- об учреждениях и службах системы компенсирующего обучения и взаимодействующих с ними структур

Банк данных содержит перечень образовательных учреждений для детей, нуждающихся в ППМС помощи с указанием адреса, телефона, ФИО руководителя, основных направлений деятельности, кадрового состава, совместно с МО и ПО РО вносятся и корректируются сведения об открытии в территориях РО классов КО, экспериментальных площадок и школах с большим количеством классов коррекционно-развивающей направленности: о научной, методической, справочно-информационной литературе, инструментарии и средствах диагностики и комплексной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и проблемами в обучении; о нормативных документах, регулирующих деятельность различных форм коррекционно-развивающего обучения для обеспечения нормативно-правовой основы компенсирующего обучения.

Полный вариант данной базы представлен в электронном виде. Избранные документы изданы на как сборник нормативно-правовых документов по компенсирующему обучению тиражом 600 экз. и распространены во все территории Ростовской области.

Разработана и издана карта сопровождения развития ребенка - "Карта психолого-педагогического и медико-социального развития ребенка". Карта предназначена для детей и подростков от 1 года до 18 лет, обучающихся и воспитывающихся в образовательных учреждениях с целью своевременного выявления детей с отклонениями в развитии, квалифицированной характеристики имеющихся трудностей в обучении и поведении и предоставления им адекватной коррекционно-развивающей помощи. Карта позволяет прогнозировать сроки и возможные результаты коррекционного воздействия,



отслеживать динамику развития ребенка, является ориентиром в проведении углубленного психолого-педагогического обследования, в разработке индивидуального коррекционного маршрута.

Разработан единый комплект документации для дошкольных и общеобразовательных учреждений Ростовской области - "Карта психолого-педагогической и медико-социальной помощи ребенку". Основные задачи, решаемые при использовании карты - разработка индивидуального образовательного маршрута на основании данных комплексной диагностики, а также реализация программы помощи и ее корректировка с учетом диагностики развития ребенка.

Разработан единый региональный набор диагностического инструментария для системы компенсирующего обучения. Цель составления данного набора - комплексность единообразия решения психодиагностических задач для учащихся классов компенсирующего обучения - всесторонняя оценка интеллектуального развития, эмоционально-мотивационной сферы, характера и особенностей личности в целом, оценка поведения и психологических механизмов его регуляции.

Согласно направлениям исследования предложен ряд диагностических методик, которые используются в разных возрастных группах, с учетом актуальных в данном возрасте критериев. Единый набор включает в себя 47 диагностических тестов и методик. Каждая методика коротко описана, содержит цель исследования, необходимый стимульный материал. Использование предложенного инструментария позволит определить актуальное психическое состояние и потенциальные возможности психического развития ребенка классов компенсирующего обучения.

Все три разработанных документа оттиражированы в количестве 200 экз. и распространены для апробации в образовательные учреждения Ростовской области. В связи с реализацией Мероприятий в системе образования области обновляются и совершенствуются формы помощи детям риска, разрабатываются методы коррекционно-развивающего обучения. Значительно больше внимания стало уделяться выявлению, диагностике, и профилактике возникновения школьных проблем.

На базе областного ППМС Центра создан отдел ранней диагностики с целью своевременного выявления отклонений в развитии детей раннего возраста (от 0 до 3 лет), оказании психолого-педагогической помощи детям раннего возраста и их родителям; разработки и апробации модели региональной системы ранней диагностики и психолого-педагогической помощи.

Среди основных задач деятельности отдела - составление банка диагностических технологий и дифференциальных методик для обследования детей от 0 до 3 лет; формирование банка данных по детям раннего возраста с отклонениями в развитии; отработка механизма взаимодействия с учреждениями здравоохранения по раннему, своевременному выявлению и комплексной диагностики детей с риском отставания в развитии (в возрасте от 0 до 3 лет); осуществление ранней диагностики отклонений в развитии; оказание консультативной помощи родителям; обучение родителей и других членов семьи навыкам взаимодействия с ребенком раннего возраста; организация семинаров, дискуссионных групп, занятий с участием родителей имеющих опыт воспитания детей с особенностями развития; создание банка учебных пособий и игрушек, для коррекционных воздействий; организация семинаров для специалистов области по данной проблематике; координация деятельности служб и подразделений в системе образования, осуществляющих функции раннего выявления; обобщение и распространение опыта по ранней диагностики и психолого-педагогической помощи детям (в возрасте от 0 до 3 лет); участие в совместной работе с ведущими специалистами соответствующих служб образования, здравоохранения и социальной защиты населения,

с общественными организациями по раннему выявлению детей с различными отклонениями в развитии; осуществление связи с аналогичными структурами на межрегиональном федеральном и международном уровне. Территориям с большим опытом организации компенсирующего обучения было предложено участвовать в конкурсе на присвоении ОУ статуса областной экспериментальной площадки для отработки специальных методических рекомендаций по обучению детей с различной степенью психофизических отклонений и индивидуальному обучению длительно болеющих детей с различной степенью психофизических отклонений и индивидуальному обучению длительно болеющих детей. Согласно Приказа №638 от 17.04.2002 г. "О присвоении статуса областных экспериментальных площадок образовательным учреждениям" по профилю компенсирующего обучения данный статус присвоен МОУ Кагальницкая средняя общеобразовательная школа по проблеме внедрения проекта "Комплексно-целевая программа по функционированию классов компенсирующего обучения в условиях массовой школы" и МДОУ №293 г. Ростова-на-Дону по проблеме "Организация психолого-педагогической помощи детям раннего возраста в дошкольных образовательных учреждениях".

В рамках экспериментальной работы разработан мониторинг инновационной деятельности, выпущены методические рекомендации по обучению и воспитанию детей с проблемами в развитии. На выделенные средства (ежегодно выделяется по 25000руб. на каждую площадку) приобретены развивающие игры, психологические тесты, методическая литература, спортивное оборудование и т.д.

Разработана и апробируется новая модель организации психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям, находящимся на надомном обучении по медицинским показаниям. Школы надомного обучения открыты в г.Таганроге и в г.Шахты. В г.Таганроге эта экспериментальная модель создана как структурное подразделение МОУ СОШ №29, в г. Шахты на базе МОУ школа-интернат №16. В соответствии с приказом МО и ПО РО от 15.05.2003г. №910 "О мониторинге содержания деятельности экспериментальных площадок и школ индивидуального обучения" осуществлялось изучение содержания их деятельности, в ходе которого были выявлены недостатки и пути их устранения. Разработана нормативно-правовая документация, регламентирующая деятельность школ надомного обучения. Отработано и скорректировано содержание обучения в указанных школах, а также их материально-техническое и финансовое обеспечение. Не регламентирован порядок приема и зачисления детей в школу надомного обучения. Не отработана схема первичной диагностики как начального этапа психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся. На данном этапе функционирования школ надомного обучения не отработаны формы обучения, так как учебно-воспитательный процесс в учреждениях осуществляется в рамках ранее существующей модели организации индивидуального обучения больных детей на дому.

По оперативным данным в области в 2003 году насчитывается 632 класса компенсирующего обучения, в которых обучается 7705 учеников. Из 16 городов, кроме г.Миллерово, в 15 - функционирует 399 класса (5004 учащихся). Из 39 сельских территорий в 35 (кроме Зимовниковского, Милютинского, Морозовского, Орловского районов) функционирует 233 класса, где обучается 2701 ученик.

В рамках реализации программных мероприятий оказана поддержка классам компенсирующего обучения (выделены средства на приобретение методической литературы, вспомогательных средств индивидуальной реабилитации: диагностических тестовых методик, дидактических развивающих игр и т.д.) в 2002г. г.Аксая, г.Белая

Калитва, г.Волгодонска, г.Ростова-на-Дону (Железнодорожный, Пролетарский районы), г.Шахты, Семикаракорского района.: в 2003г. и - г.г.Новочеркаска, Новошахтинска, Каменск-Шахтинска, Цимлянска, Верхнедонского, Зерноградского, Матрыновского, Песчанокопского, Пролетарского, Родионово-Несветайского районов. Ежегодно выделялись средства в сумме 314540 руб.

Созданы учреждения психолого-педагогической и медико-социальной помощи в г.Новочеркасске, Азовском районе (центры психолого-медико-социального сопровождения), г.Волгодонске (центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции). Оснащены специализированными средствами коррекции и реабилитации вновь созданные учреждения психолого-педагогической и медико-социальной помощи в Азовском районе и г.Новочеркасске спортивным оборудованием, компьютерами, (по 100000 руб.) в г.Волгодонске - закуплена комната психологической разгрузки (200 000 руб.)

Открыты штатные психолого-медико-педагогические комиссии в г.Волгодонске, в г.Гуково, г.Каменске-Шахтинском, Усть-Донецком районе, школы индивидуального обучения в г.Сальске, в г.Таганроге, в г.Шахты. Для школ индивидуального обучения приобретено спортивное оборудование для работы с детьми инвалидами по 10000 - 15000 руб. на каждую школу.

В учебно-воспитательный процесс внедряются принципиально новые технологии обучения, адекватные психофизическим возможностям детей. Специалистами областного ППМС Центра составлен и пополняется областной электронный банк педагогических инноваций коррекционно-развивающей направленности. Определено базовое понятие педагогической технологии коррекционно-развивающего обучения. Составление банка ведется в опоре на системный метод и предполагает включение наиболее продуктивных современных технологий с указанием их методологических качеств научной основы, логики и целостности процесса, управляемости с целью коррекции результатов, эффективности и воспроизводимости (возможности применения педагогической технологии в других образовательных учреждениях). Для этой работы приобретена методическая литература по вопросам содержания коррекционно-развивающего взаимодействия специалистов с детьми, нуждающимися в особых технологических условиях организации учебно-воспитательного процесса.

С целью организации системы лечебно-оздоровительной и профилактической работы в условиях общеобразовательного учреждения в 2003 г. проведено 2 проблемных семинара: "Создание развивающей среды и использование здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях Ростовской области" и "Психологическое здоровье учащихся в классах компенсирующего обучения Ростовской области".

С целью методического обеспечения реализации программы разработаны и изданы методические рекомендации:

"Организация компенсирующего обучения в образовательных учреждениях Ростовской области" - предназначены специалистам органов управления образованием, испытывающим трудности в процессе обучения. В сборнике содержатся методические материалы по вопросам организации и функционирования классов компенсирующего обучения;

"Основные направления лечебно-профилактической работы в рамках коррекционно-развивающей деятельности образовательных учреждений" - в сборнике содержатся методические материалы по вопросам организации системы лечебно-оздоровительной и профилактической работы в условиях образовательного учреждения. Материалы предназначены для учителей, воспитателей, социальных педагогов, психологов, дефектологов;

"Организация компенсирующего обучения. Из опыта работы образовательных учреждений Ростовской области" - сборник составлен по материалам ежегодных практических межведомственных областных конференций по проблемам организации компенсирующего обучения и адресован специалистам, работающим с проблемным детским контингентом.

В рамках реализации программных мероприятий проведены 4 областных проблемных семинара по вопросам организации компенсирующего обучения. На семинарах рассматривались актуальные вопросы развития системы компенсирующего обучения в Ростовской области, в том числе, организация психолого-педагогического сопровождения коррекционно - развивающего обучения в условиях массовой школы; содержание педагогической диагностики и психодиагностического обследования; разработка и реализация программ психолого-педагогической помощи ребенку в классах КО, работа консилиума в общеобразовательном учреждении; основные направления и планирование деятельности учебно-воспитательный процесс коррекционно-развивающей направленности. К семинарам разрабатывались раздаточные материалы, содержащие рекомендации по работе с проблемными детьми, диагностические и коррекционно-развивающие программы для общеобразовательных учреждений, имеющих классы компенсирующего обучения.

Проблемы организации компенсирующего обучения в Ростовской области.

Т.В.Никольская - ведущий специалист отдела специального образования и социально-правовой защиты детства Министерства общего и профессионального образования Ростовской области.

Экологическое, социальное, психологическое напряжение современного мира в числе наиболее острых социально-психологических проблем выдвинуло проблему экологии детства. Предметом общественной тревоги стало отмечающееся в последние десятилетия резкое ухудшение физического, психоневрологического, нравственного здоровья детей. Все более осознается как актуальная задача государства, общества и всех его социальных институтов необходимость преодоления имеющей место тревожной тенденции в интересах обеспечения жизнедеятельности подрастающего поколения.

Одной из решительных мер, предпринятых в этом направлении, является рекомендованное Министерством образования России внедрение в образовательную практику школ компенсирующего обучения. Это одна из форм активной психолого-педагогической помощи детям группы риска.

В настоящее время в образовательных учреждениях России, в том числе и Ростовской области, происходит развитие педагогической системы компенсирующего обучения детей, испытывающих трудности в освоении учебных программ, в адаптации к школе и социальному окружению.

Согласно последним исследованиям школьной успешности, сегодня каждый четвертый ученик испытывает те или иные трудности в обучении. Например: 42,5% учащихся, то есть практически половина детей, не могут без ошибок написать предусмотренный Государственной программой диктант; 36,7% учащихся не овладевают навыками свободного чтения и при этом 8,5% детей не понимают содержания прочитанного текста и т.д.

Всем известно, что слабоуспевающие и неуспевающие дети очень часто находятся в состоянии психологического дискомфорта в обычных общеобразовательных классах. Все это происходит по ряду причин: социально запущенные дети, с риском школьной и социальной дезадаптации, психически и соматически ослабленные и т.д., но в первую

очередь из-за неподготовленности к школе. Для таких детей посещение школы становится не интересным, т.к. обучаясь, без учета их индивидуальных особенностей, они затрудняются в освоении образовательных программ и учебный процесс для них является сложным к усвоению.

По данным последних исследований при традиционной организации учебно-воспитательного процесса около 30% выпускников начальной школы испытывают боязнь и отвращение к учебе. Причины столь низкого качества обучения кроются в несоответствии стандартных условий школы "нестандартным детям". Эта категория детей нуждается в специальной психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Такие условия для организации обучения детей с проблемами в обучении и развитии дает открытие классов компенсирующего обучения (ККО) в общеобразовательных учреждениях.

Это стало возможным в связи с выходом Постановления Правительства Российской Федерации от 19.03.2001г. №196 о "Типовом положении общеобразовательного учреждения", п.29 которого разрешает "в общеобразовательных учреждениях по согласованию с учредителем и с учетом родителей (законных представителей) открывать классы компенсирующего обучения". Большую роль в развитии системы компенсирующего обучения Ростовской области сыграло Распоряжение Главы Администрации (Губернатора) Ростовской области от 11.01.2002 №19 "Мероприятия по развитию системы компенсирующего обучения на 2002-2004 годы".

Система компенсирующего обучения предполагает решение проблем школьной неуспешности путем реализации коррекционно-развивающих индивидуальных программ для детей группы риска с первых шагов их обучения в школе, т.к. наполняемость классов 9-12 человек и учитель имеет возможность в индивидуальном порядке учитывать возможности и способности каждого ребенка. При положительной динамике развития и успешном освоении учебных программ обучающиеся в ККО могут быть переведены в обычные классы.

В Ростовской области становление системы компенсирующего обучения началось в 90-х годах и претерпело несколько подъемов и спадов. На данном этапе идет развитие системы компенсирующего обучения в образовательном пространстве Ростовской области, где наблюдаются определенные позитивные сдвиги.

Таблица №1

Динамика развития ККО по годам.

(оперативные данные органов управления образованием)

Учеб-ные годы

всего

город

село

классы

Кол-во детей

классы

Кол-во детей

классы

Кол-во

детей

Абс.

%

Абс.  
%  
Абс.  
%  
Абс.  
%  
Абс.  
%  
Абс.  
%  
99/2000  
197  
100  
2238  
100  
153  
77,7  
1758  
78,6  
44  
22,3  
480  
21,4  
2000/01  
288  
100  
4624  
100  
249  
86,5  
4043  
87,4  
39  
13,5  
581  
12,6  
2001/02  
532  
100  
6675  
100  
370  
69,5  
4884  
73,2  
162  
30,5  
1791  
26,8

2002/03

632

100

7705

100

399

63,1

5004

64,9

233

36,9

2701

35,1

По результатам таблицы №1 можно сделать вывод: общее количество ККО и обучающихся в них детей с каждым годом увеличивается. На 01.09.2003г. по сравнению с 1999г. количество их увеличилось более чем в три раза (было 197 классов, стало 632). В них обучается 7705 учащихся. Количество ККО в городах больше, чем в сельской местности. Ежегодное увеличение открывающихся ККО наблюдается как в городах, так и селах.

На протяжении последних двух лет появляются учреждения нового типа - центры психолого-педагогической, медико-социальной помощи детям с проблемами. В области их насчитывается 16.

Тем не менее, на данный момент в Ростовской области не все дети, нуждающиеся в компенсирующем обучении, могут своевременно получить квалифицированную помощь. Одним из условий открытия ККО является наличие специалистов (психологов, логопедов), которые не всегда есть в школах.

Не обеспечена преемственность форм и методов коррекционной работы в системе дошкольного и школьного образования, начального и основного общего образования. Нарушение ее ведет к увеличению числа детей и подростков, выбывающих из средней школы, нежелание и неспособность указанного контингента к дальнейшему обучению. Практически отсутствует раннее дошкольное выявление детей отстающих в развитии, их воспитание в системе компенсирующего обучения. Возникают вопросы:

- об определении содержания и коррекционной направленности внеурочной деятельности (кружки, секции и т. д.),

- о создании психологических служб консультативной помощи семье (по данным исследований около 80% родителей не воспринимают ребенка таким, каким он есть),

- о подготовке педагогических кадров по проблематике компенсирующего обучения.

Категоризация детей риска, детей с трудностями обучения как особой типологической группы в составе детского населения произошла недавно. Ее смысл - привлечение общественного мнения к проблемам этих детей, обоснование необходимости в системе образования особых материальных, организационных, кадровых, воспитательных ресурсов для обеспечения необходимой медицинской и психолого-педагогической реабилитации.

Порядок приема детей в классы компенсирующего обучения.

Л.К. Чаусова - директор областного ППМС центра

Классы компенсирующего обучения открываются приказом директора школы на

основании заключения каждого ребенка психолого-медико-педагогического консилиума школы, психолого-медико-педагогической консультации (ПМПК). Классы компенсирующего обучения создаются, в основном, на этапе получения начального образования в начале первого или второго года обучения. При получении основного общего образования классы компенсирующего обучения могут сохраняться, или создаваться вновь в порядке эксперимента. Учащиеся, освоившие программу основного общего образования, получают соответствующий документ.

Согласно рекомендациям по отбору детей в классы компенсирующего обучения (приложение к Примерному положению о классах компенсирующего обучения в общеобразовательных учреждениях) в классы компенсирующего обучения принимаются или переводятся дети "группы риска", не имеющие выраженных отклонений в развитии (задержки психического развития церебрально-органического генеза, умственной отсталости, выраженных нарушений речи, слуха, зрения, двигательной сферы).

При нормальном интеллектуальном развитии дети "группы риска" на начальных этапах обучения испытывают трудности в усвоении учебных занятий и умений вследствие:

- \* низкой работоспособности в связи с соматической ослабленностью;
- \* частичных отставаний в развитии высших психических функций или педагогической запущенности, возникающей в неблагоприятных микросоциальных условиях воспитания и обучения.
- \* низкий уровень выполнения учебных и внеучебных заданий, обусловленный сниженной учебной мотивацией и отсутствием познавательных интересов;
- \* недостаточный самоконтроль;
- \* неустойчивость и слабая целенаправленность деятельности, повышенная отвлекаемость;
- \* импульсивность, гиперактивность.

Конкретными медицинскими показаниями к отбору детей в классы компенсирующего обучения являются:

1. Нарушение работоспособности в связи с повышенной утомляемостью:
  - а) астеническое состояние у соматически ослабленного ребенка (например, хронические заболевания внутренних органов, аллергия, хронический тонзиллит, постинфекционная аллергия и др.);
  - б) церебрастенические состояния (компенсирования и субкомпенсирования, гидроцефалия, церебро-эндокринные состояния, постсоматическая и посттравматическая церебрастения) без нарушения интеллектуального развития;
  - в) астено-невротические состояния соматогенной и церебрально-органической природы (нарушение сна, аппетита, вегето-сосудистая дистония);
  - г) астенические состояния на фоне нерезко выраженных сенсорных дефектов.
2. Нарушение работоспособности в связи с расстройствами поведения:
  - а) ситуационные реакции с нарушением поведения (патохарактерологические реакции и патохарактерологическое развитие);
  - б) невротические и невротоподобные состояния (страхи, тики, легкое заикание, не требующее обучения в условиях речевой школы, энурез, энкопрез);
  - в) психогенное патологическое формирование личности;
  - г) синдром истинной невропатии;
  - д) избирательный мутизм на этапе реабилитационных мероприятий;
  - е) синдром гармонического психического (психофизического) инфантилизма;
  - ж) синдром раннего детского аутизма (негрубые проявления, нормальный уровень интеллектуального развития);
  - з) психопатические синдромы (по типу аффективной возбудимости, неустойчивости,



истероидности, психастении);

и) некоторые психические заболевания в стадии ремиссии (шизофрения, эпилепсия);

к) легкие проявления двигательной патологии церебрально-органической природы (без нарушений интеллектуального развития), не требующие направления в специальную школу.

3. Показанием к приему в классы компенсирующего обучения является также педагогическая запущенность детей с нормальным интеллектом, обусловленная воспитанием в неблагоприятной микросоциальной среде, трудностями адаптации в дошкольных учреждениях.

Приему в классы компенсирующего обучения подлежат дети:

\* 6 - 7 летнего возраста, посещавшие дошкольное образовательное учреждение или не прошедшие дошкольную подготовку с низким уровнем готовности к школьному обучению;

\* в возрасте 6 - 8 лет, как обучавшиеся в 1 - 2 классах общеобразовательного учреждения, так и не обучавшиеся.

Комплектация 2-4 классов производится на основе результатов обучения и заключения школьного консилиума. Эти классы могут комплектоваться как из учащихся 1 диагностического класса, так и детьми, испытывающими стойкие трудности в процессе обучения.

В Приказе МО РФ №333 от 8.09.92г. указывались следующие противопоказания для направления детей в классы компенсирующего обучения:

а) задержка психического развития церебрально-органического генеза;

б) олигофрения;

в) деменция органического, шизофренического и эпилептического генеза;

г) наличие выраженных нарушений функций слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата.

Однако более новые нормативные документы - ФЗ об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья - принят Гос. Думой 18.07.96г. (ст.13,14), Концепция интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями) (Письмо МО РФ от 26.04.2001 №29/1524-6) акцентируют внимание на том, что лица с ограниченными возможностями здоровья имеют право на обучение в образовательном учреждении общего назначения в соответствии с Законом РФ "Об образовании" при наличии соответствующего заключения ПМПК.

Тем не менее, если общеобразовательное учреждение не имеет условий для организации полноценного интегрированного образования - подготовленных специалистов, программ, пособий, специально разработанных индивидуальных графиков занятий и т.д., необходимо вести с родителями планомерную квалифицированную работу по разъяснению дальнейших образовательных перспектив ребенка, имеющего отклонения в развитии.

Дети с умственной отсталостью могут быть направлены в специальные коррекционные учреждения VIII вида для детей с нарушением интеллекта, либо обучаться по программе для умственно отсталых детей в условиях общеобразовательного учреждения на основании заключения областного ПМПК. Дети с психопатиями и психопатоподобными состояниями подлежат индивидуальному обучению на дому. Дети с выраженными нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата направляются в соответствующие специальные коррекционные учреждения.

При положительной динамике развития и успешном усвоении учебной программы по решению психолого-медико-педагогического консилиума учащиеся из классов

компенсирующего обучения могут быть переведены в обычные классы с согласия их родителей (лиц их заменяющих). Школа представляет на консилиум документы и результаты психолого-педагогической коррекционной работы, доказывающие целесообразность перевода.

Перечень необходимых документов для приема в классы КО.

I. Из ДОУ:

1. Заключение (выписка из заключения) врачей-специалистов (невропатолога, окулиста, отоларинголога, психиатра, ортопеда).
2. Выписка из заключения итогового консилиума ДОУ: в каких группах и какое время находился ребенок в ДОУ; какие проблемы в развитии были выявлены; результаты коррекционной работы, рекомендации по продолжению коррекционной работы в школе (обучение в ККО, дополнительные индивидуальные занятия со специалистами - психологом, логопедом, индивидуальный подход в обучении - темп, дозированная помощь и т.д.)
3. Психолого-педагогическая характеристика (если нет выписки):
  - > особенности усвоения образовательных программ, состояние предпосылок учебной деятельности;
  - > проблемы, связанные с состоянием высших психических функций;
  - > особенности эмоционально-волевой сферы;
  - > уровень развития коммуникативных качеств;
  - > социально-семейные отношения.

II. Из диагностического (компенсирующего) класса:

- \* педагогическая характеристика;
- \* психологическая характеристика;
- \* медицинское заключение на конец года.

III. Из массового класса:

- \* представление учителя,
- \* представление психолога,
- \* медицинское основание;
- \* социальная характеристика,
- \* диагностическая карта

Большую помощь психолого-педагогическим консилиумам школ и школьным психологам могут оказывать ППМС-центры, которые наряду с собственной диагностико-коррекционной работой ведут обучение, методическое руководство, обмен опытом школьных психологов района, округа, города.

Состав класса компенсирующего обучения по мере продвижения учащихся по этапам обучения может меняться. Дети, которые преодолевают отставание в развитии и приобретают необходимые качества учебной деятельности (темп, самостоятельность, произвольность), могут быть переведены в обычные классы. На их место могут быть зачислены другие нуждающиеся в этом школьники. Реализация во всех классах единой общеобразовательной программы делает переход в обоих случаях безболезненным. Комплектация классов компенсирующего обучения должна осуществляться на основе заключения ПМП-консилиума школы. Чрезвычайно важно, чтобы отбор на обучение в коррекционно-развивающую систему начинался с первого класса, и тем самым не был упущен сензитивный период развития психических познавательных процессов. К функциям ПМП-комиссии (района, города) следует отнести контроль за динамикой развития детей в классах КО, в т.ч. обучающимися в классах КО по индивидуальным программам, мониторинг деятельности классов КО, проведение рубежной диагностики

при переходе в среднюю школу. ПМП-комиссии могут и должны оказывать методическую помощь психолого-педагогическим консилиумам школ, способствовать повышению их профессионализма, а также подключаться к проблеме диагностического отбора учащихся в особо сложных спорных случаях.

Классы выравнивания создаются для детей с более глубокими отклонениями в развитии, которые квалифицируются медиками как задержка психического развития. Это многочисленная группа, составляющая около 50% среди неуспевающих младших школьников. Задержка психического развития (ЗПР) относится к пограничным формам интеллектуальной недостаточности. В отличие от умственной отсталости (олигофрении) с ведущей симптоматикой недоразвития высших психических функций, личности в целом, при задержке психического развития страдают в первую очередь память, внимание, работоспособность, аффективно-волевая сфера, что препятствует полноценному использованию и развитию интеллектуальных возможностей ребенка (однако это недоразвитие высших психических функций носит временный характер).

Выделяется четыре основных варианта ЗПР;

1) ЗПР конституционального происхождения (гармонический, психический и психофизический инфантилизм) инфантильности часто соответствует инфантильный тип телосложения с детской пластичностью мимики и моторики. Эмоциональная сфера этих детей находится на более ранней ступени развития, соответствуя психическому складу ребенка более раннего возраста.

2) ЗПР соматогенного происхождения - характеризуется эмоциональной незрелостью, которая обусловлена длительными, хроническими заболеваниями, врожденными и приобретенными пороками соматической сферы, в первую очередь сердца. В замедлении темпа психического развития значительная роль принадлежит стойкой астении, снижающей не только общий, но и психический статус.

3) ЗПР психогенного происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания (безнадзорность, гиперопека, грубые формы авторитарного воспитания, жестокость) т.е. с явлениями микросоциальной и педагогической запущенности.

4) ЗПР церебрально-органического генеза - обусловлена органическими поражениями ЦНС на ранних этапах онтогенеза (патология беременности и родов, инфекции, интоксикации, травмы нервной системы). Включает в себя как несформированность эмоционально-волевой сферы по типу органического инфантилизма, так и незрелость познавательной деятельности, часто сопровождается нарушениями формирования навыков чтения, письма и счета.

Необходимо отметить, что в классы выравнивания принимаются дети с ЗПР церебрально-органического генеза, а остальные направляются в классы КО. ЗПР любого генеза носят временный характер, а имеющиеся нарушения поддаются коррекции и компенсации в ходе специально организованных педагогических, психологических и медицинских воздействий.

В классы выравнивания дети могут направляться с первого года обучения, если задержка психического развития была выявлена уже на этапе дошкольного детства, но в большинстве случаев со второго года обучения. Соответствующее решение принимает медико-педагогическая комиссия. Срок обучения в начальном звене школы в этих классах на один год больше, чем в обычных.

Дополняя друг друга, классы компенсирующего обучения и классы выравнивания наряду с другими перечисленными выше формами коррекционно-развивающего образования создают условия для того, чтобы каждый ребенок, имеющий особые образовательные потребности, обучаясь в общеобразовательной школе, получил тот вид и тот объем необходимой ему помощи, в котором он нуждается.

В силу относительно однородного состава обучающихся, меньшей наполняемости учебных групп в таких классах складываются объективные педагогические предпосылки для более глубокого изучения детей, более последовательной индивидуализации их учебной деятельности. Однако будут ли эти предпосылки в полной мере реализованы, решающим образом зависит от характера той общепедагогической и коррекционно-развивающей работы, которая будет вестись в данных классах

Опыт организации психолого-педагогической помощи детям раннего возраста в условиях дошкольного образовательного учреждения.

Баранова М.Л. - к.п.н., доцент кафедры общей и коррекционной педагогики РГПУ.

Сухова Л.В. - заведующая МДОУ № 293, областной экспериментальной площадки по проблемам компенсирующего обучения.

Николенко О.В. - ст. воспитатель МДОУ № 293.

Первые годы жизни ребенка являются периодом наиболее интенсивного развития многих функций организма, периодом, когда закладывается фундамент физического и психического здоровья. Поэтому ранний возраст так важен для всего последующего развития ребенка, реализация его потенциальных возможностей. Особенно он важен для развития детей, имеющих серьезные нарушения в состоянии здоровья. Такие нарушения могут привести к задержке в развитии ряда психических функций, к различным нарушениям в развитии эмоционально-волевой и личностной сферы, а в некоторых случаях к формированию патологических компенсаторных механизмов, нарушающих процесс социализации ребенка, создающих серьезные трудности в его обучении. Такие дети в силу своих индивидуальных типологических особенностей, обусловленных низким уровнем соматического и нервно-психического здоровья, нуждаются в специальном комплексе мер психолого-педагогического и лечебно-оздоровительного характера, которые позволяют предотвратить или преодолеть возможные нарушения развития. Эффективность названных мер тем выше, чем раньше начата их реализация. Именно в случае раннего начала психолого-педагогической и медико-социальной помощи возможно предупредить возникновение многих вторичных нарушений в познавательной и личностной сферах за счет максимального использования реабилитационного потенциала ребенка.

В то же время специальную лечебно-оздоровительную помощь детям раннего возраста сейчас оказывают в основном, только медики. Не менее важную психолого-педагогическую помощь эта категория детей не может получить нигде. В России система ранней психолого-педагогической помощи только начинает складываться. Утверждена Федеральная программа развития единой системы раннего выявления и ранней психолого-педагогической помощи детям, рассчитанная на период от 2000 до 2010 года. Одной из важнейших задач Программы является разработка и апробация различных моделей организации ранней психолого-педагогической помощи и ее вариантов. Именно эта задача и легла в основу экспериментальной деятельности, проводимой в МДОУ №293 Советского района г. Ростова-на-Дону, суть которой состоит в разработке и апробации модели организации ранней психолого-педагогической помощи в условиях дошкольного образовательного учреждения. Такая модель, по нашему мнению, сможет обеспечить значительный охват нуждающихся в специальной помощи детей, ее приближенность к месту жительства ребенка, а также способна обеспечить преемственность коррекционно-развивающей помощи при поступлении ребенка в дальнейшем в дошкольное образовательное учреждение.

Организация в дошкольных образовательных учреждениях психолого-педагогической помощи детям раннего возраста способна обеспечить их оптимальное развитие на основе наиболее полной компенсации имеющихся отклонений в развитии и предупредить возникновение социальной дезадаптации при соблюдении следующих условий:

- осуществление коррекционно-развивающей психолого-педагогической помощи в соответствии с разрабатываемыми индивидуальными программами комплексной помощи ребенку;
- разработка индивидуальных программ психолого-педагогической помощи и осуществление коррекционно-развивающей работы на основе результатов комплексной и дифференциальной диагностики и активное включение родителей в процесс реабилитации через различные формы консультативной и обучающей помощи в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями ребенка, социально-образовательным статусом семьи;
- поэтапная, последовательная реализация индивидуальной программы психолого-педагогической помощи, ее корректировка в соответствии с динамикой развития ребенка;
- взаимодействие специалистов психолого-педагогического и медицинского профиля деятельности, как на этапе диагностики, так и в процессе проектирования и реализации индивидуальных программ комплексной помощи ребенку раннего возраста.

Обеспечение названных условий потребовало от нас решения целого ряда организационных и методических задач важнейшими из которых явились:

1. Создание в ДОУ коррекционно-развивающей среды для осуществления диагностической и коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста.
2. Определение содержания и основных направлений деятельности по ранней реабилитации детей в условиях ДОУ.
3. Разработка и апробация модели системы ранней психолого-педагогической помощи в ДОУ.
4. Создание пакета методического обеспечения деятельности службы ранней психолого-педагогической помощи в ДОУ.
5. Подготовка кадров для реализации всех необходимых видов психолого-педагогической помощи детям раннего возраста.
6. Определение и обеспечение условий преемственности психолого-педагогической помощи при переходе ребенка на следующий этап возрастного развития.
7. Разработка форм взаимодействия с родителями детей, обеспечивающие их активное включение в реабилитационный процесс.

Педагогическим коллективом МДОУ была разработана программа экспериментальной деятельности, поэтапной реализации поставленных задач часть из которых к настоящему времени уже решена.

1. Анализ потребности в ранней психолого-педагогической помощи в районе, городе.
2. Изучение состояния теоретического и методического обеспечения системы ранней психолого-педагогической помощи.
3. Определение организационных условий оказания ранней психолого-педагогической помощи в ДОУ.
4. Анализ кадровых, материально-технических, методических возможностей ДОУ для организации системы ранней психолого-педагогической помощи, а также нормативно-правовое и научно-методическое обеспечение деятельности Службы, создание материально-технических условий деятельности службы ранней психолого-педагогической помощи. Создана база исходных материалов для проведения экспериментальной работы, включающая:
  - разработку модели Службы ранней психолого-педагогической помощи в условиях ДОУ;

- нормативно-правовое обеспечение организации Службы ранней психолого-педагогической помощи в ДОУ;
- кадровое обеспечение службы, повышение квалификации педагогов в области ранней реабилитации.
- организацию консультативно-диагностической, коррекционной помощи детям раннего возраста и их родителям на консультативно-диагностическом пункте ДОУ.
- апробацию и корректировку в процессе практической реализации модели Службы ранней психолого-педагогической помощи в ДОУ.
- 5. Создана и начата практическая апробация типовой модели Службы ранней психолого-педагогической помощи в системе дошкольного образования.
- 6. Осуществляется систематизация и совершенствование методического обеспечения диагностической и коррекционно-развивающей помощи детям раннего возраста.
- 7. Отрабатываются формы организации деятельности субъектов ранней реабилитации (родителей, детей, педагогов, специалистов), формы совместной деятельности педагогов и родителей в ходе ранней реабилитации.
- 8. В процессе экспериментальной деятельности создано единое реабилитационное пространство раннего детства путем организации взаимодействия, кооперации деятельности в ДОУ, областного ППММ - центра, детской поликлиники № 45, ПМПк. Экспериментальная деятельность, проводимая в нашем дошкольном учреждении, предполагает решение еще многих задач, связанных с отработкой содержания и технологий ранней психолого-педагогической помощи детям:
  - Апробация и корректировка в процессе практической реализации модели Службы ранней психолого-педагогической помощи в ДОУ.
  - Отработка механизма создания и реализации индивидуальных программ комплексной помощи в процессе ранней реабилитации
  - Анализ эффективности предложенной модели Службы ранней психолого-педагогической помощи в ДОУ
  - Обобщение и подготовка к публикации опыта работы по организации психолого-педагогической помощи детям раннего возраста.
  - Распространение опыта ранней реабилитации путем участия в семинарах, конференциях, организации стажировок педагогов, работающих в аналогичных структурах в дошкольных образовательных учреждениях.
  - Отработка организационно-педагогических условий открытия в перспективе групп кратковременного пребывания для детей раннего возраста (от 1 до 3 лет).

Комплексное воздействие начальной школы на уровень здоровья и формирование личности ребенка.

Войнов В.Б.- учебно-научно-исследовательский институт валеологии Ростовского госуниверситета.

Психофизиология школьного возраста, школьная гигиена - это не только направления исследования детей школьного возраста, в первую очередь, - цель подобных исследований состоит в изучении особенностей адаптации ребенка к определенному комплексу факторов - к школьным условиям.

Во все времена и в настоящее время, во всех государствах школа призвана обществом, в первую очередь, для предоставления детям определенного объема знаний и формирования некоторых навыков, во вторую, - для подготовки детей к общественной жизни и профессиональной деятельности. При этом и традиционная школа, и современные школьные реформы проблемы обеспечения физического и психического

здоровья учащихся фактически не рассматривают.

Время пребывания ребенка в школе - это период роста и развития, в котором организм особенно восприимчив не только к благоприятным, но, к сожалению, и к неблагоприятным воздействиям. В последние годы в научной литературе прочное место заняли такие связанные со школой термины как "школьный стресс", "дидактогения", "школофобия" [Антропова и др.1995]. Многие авторы достаточно категорично определяют, что школа относится к важнейшим факторам, способствующим снижению здоровья детей. В Докладе Министерства здравоохранения РФ "О состоянии здоровья детей в Российской Федерации (по итогам Всероссийской диспансеризации 2002 года)" [2003] отмечается, что в процессе обучения в школе распространенность нарушений зрения возрастает в 2-3 раза, распространенность сколиозов среди учащихся возрастает в 3,5-4 раза, среди 7-8 летних школьников встречаемость синдрома дефицита внимания с гиперактивностью достигает 25%.

В литературе имеются сведения о негативном влиянии на здоровье детей инновационных процессов в системе образования, проходящих в условиях интенсификации школьных нагрузок, в первую очередь информационных, при отсутствии объективного контроля за самочувствием школьников в процессе обучения [Шаханова и др., 2001; Колесникова, 2003]. При внедрении современных информационно насыщенных программ нередко доминируют факторы престижности при почти полном игнорировании оценки физических и психических затрат, которые приходится платить учащимся. В современной начальной школе постулат "развивающего обучения" очень часто превращается в дезадаптивный фактор, наносящий вред здоровью школьников в случае недостаточного уровня теоретической и методической подготовки учителя, а также для учащихся с невысоким уровнем психического развития и для детей с доминированием образно-чувственного восприятия мира.

В контексте обсуждаемого подхода понятие "школьная адаптация" рассматривается с точки зрения приспособления ребенка к действию некоторой совокупности физических, психических и социальных факторов.

Можно предположить, что полное приспособление ребенка к совокупности школьных факторов, должно привести к формированию устойчивого состояния пассивного бесконфликтного поведения, а максимально адаптированным может быть признан школьник, знающий как себя вести, хорошо принявший требуемые стереотипы поведения, пассивно воспринимающий предлагаемые сведения. Очевидно, что такой подход неприемлем, так как одним из ведущих компонентов "школы" является процесс обучения, специально инициирующий, заставляющий ребенка развиваться, т.е. находиться постоянно, строго говоря, в нестабильном состоянии с выраженной векторной характеристикой. Но при этом, очевидно, что крайние формы дезадаптации, неспособность ребенка выполнять базовые требования приводят к конфликтной, стрессовой ситуации.

Формы проявления дезадаптивного поведения современного школьника разнообразны. И если ряд исследователей отмечает важность локализации проблем в психоневрологической сфере ребенка, являющейся слабым звеном в условиях информационных и психо-эмоциональных перегрузок, в других работах показано, что психоневрологическая картина дезадаптации вторична по отношению нарушений в висцеральных и соматических системах [Хамаганова, Кантонистова, Пальчиков, 1998; Хлуновский, Старченко, 1999; Вах, Whitmore, 1987; Marcus, Fox, Brown, 1982]. В период адаптации у многих первоклассников отмечаются соматовегетативные расстройства: двигательные навязчивости, дискомфорт со стороны пищеварительной системы, боли в животе, не связанные с приемом пищи; повышенная потливость, гипергидроз ладоней,

стоп; жалобы ребенка на ощущения "кома в горле", "нервной дрожи", "исчезновение" голоса, мешающие ему отвечать у доски и т.д.

В последние десятилетия многие исследователи в ряду важнейших причин низких адаптивных возможностей ребенка выделяют условия их жизни, проблемы семьи: низкий материальный достаток, психологический дискомфорт, отсутствие близости с матерью и т.д. [Horwitz, Kerker, 2001]. Все это существенным образом усиливает эмоциональную неустойчивость ребенка, его психологическую ранимость. Переживание стрессовых ситуаций у таких детей проявляется, по данным С.Н.Борисовой и М.А.Лошаковой [2001], в аффективных эмоциональных реакциях (агрессивность, депрессия, неуверенность в себе, страх), имеющих тенденцию к длительному, "застревающему" проявлению. Очевидно, что субъективное переживание психоэмоциональной напряженности, тревоги, депрессии являются важнейшими признаками дезадаптивного состояния, стресса в его крайней форме - форме дистресса [Селье, 1982], а переживание негативных состояний само по себе определяет "лавинообразное" развертывание психосоматических расстройств и неврозов [Александровский, 1993].

В ряду возможных причин, определяющих склонность к формированию признаков школьной дезадаптации, сегодня называют группу нарушений центрально-мозговой регуляции взрывного, гиперактивного плана: пароксизмальные феномены, высокая судорожная готовность, различные формы собственно эпилепсии и т.д. В последние годы их встречаемость в начальной школе имеет устойчивую тенденцию к росту [Болдырев, 1990; Коровин, 1984; Gresham, 1975].

В работах Д.де Масо и Л.Раппопорта [1997], А.А.Солнцева [1990], Е.Ф.Рыбалко с соавторами [1985] отмечается, что особенно в начальной школе низкая школьная успеваемость может выступать в качестве достаточно надежного интегрального признака нарушения адаптации ребенка.

В исследованиях учащихся первых классов школ города Ростова-на-Дону показано, что уровень адаптации учащихся, определяемый по средствам опросника для учителя [Ковалева, 1996], имеет выраженные корреляционные связи с мотивацией учащихся, уровнем развития произвольного внимания (продуктивность), произвольной памяти, вербально-логического мышления.

В исследовании К.С.Wells et al. [2000] показано, что одним из ведущих факторов школьной дезадаптации выступает широкая симптоматика нарушений психического развития ребенка: расторможенность, гиперактивность, дефицитность внимания и т.д., объединенная в синдром нарушения внимания с гиперактивностью (СДВГ). По данным Л.О.Бадалян с соавт. [1993], дефекты концентрации внимания являются причиной плохого выполнения заданий на уроках в школе. Невнимательность дошкольника во время игр приводят к ситуации отвергания ребенка сверстниками, а у детей в начальных классах неспособность к произвольной концентрации внимание не позволяет воспринять базовые правила и алгоритмы, на которых строится все дальнейшее школьное обучение. Импульсивность может проявляться в виде излишней активности в отстаивании собственных интересов, невзирая на требования учителя, в крайней несдержанности; в старшем детском и подростковом возрасте - в форме хулиганских выходок, что может привести к девиантному, асоциальному поведению (кражи, употребление наркотиков, беспорядочные половые связи). По данным американских исследователей серьезную проблему представляет обучение в общей школе детей с выраженными эмоциональными и поведенческими нарушениями [Dwyer, 2002]. Хотя эта группа и выделяется, четкий диагноз, как правило, не ставится, и обучение осуществляется по общей схеме. Но именно эти дети сами, испытывая серьезные эмоциональные перегрузки, выступают против системы воспитания и обучения, нарушают весь



педагогический процесс.

Усложнение социальных условий связано, в первую очередь, с расширением социальных контактов. Значимость родителей снижается, а учителя и сверстники начинают играть все более важную, эмоционально значимую роль. При этом роль субъекта влияния, воспитателя в социальных структурах всегда востребована. В конкурентных отношениях находятся родители, учителя, сверстники школьника, отдельные личности, или коллектив. Так, например, по данным Л.А.Ждановой, Т.В.Русовой, Е.А. Горбуновой [2001], учитель и ученик, находясь в едином "психоэмоциональном кольце", могут оказывать негативное влияние на здоровье друг друга, формируя один из существенных факторов школьной дезадаптации. Отношения в системе "учитель-ученик" могут сформировать тупиковую ситуацию, определяющую невозможность для ребенка найти в пространстве обучения свое место, на котором он может быть принят таким, каков он есть, сохраняя и развивая свои человеческие потенции и возможности самореализации-самоактуализации [Каган В.Е., Каган И.А., 1997]. Авторы призывают не "патологизировать" школьную дезадаптацию, а рассматривать в качестве тревожного сигнала неоптимальность межличностных отношений.

Кроме того, следует еще раз подчеркнуть значимость более общих закономерностей - начиная с младшего школьного возраста и по мере формирования личности роль социально-психологических факторов в отношении общего здоровья человека становится все более решающей. В исследовании группы японских исследователей [Tanaka et al., 2000] было показано, что в старших классах, по сравнению с начальной школой, межличностные конфликты, выступают в качестве одного из ведущих факторов снижения здоровья.

Кроме расширения и усложнения социальных отношений, современная школа оказывает воздействие на организм ребенка через изменение режима дня, усложнение и значительное увеличение объема мыслительных нагрузок [Rones, Hoagwood, 2000]. Неспособность учащихся воспринимать и усваивать учебную нагрузку находит свое объяснение в концепции информационных невротозов М.М.Хананашвили [1978], согласно которой, информационные перегрузки в условиях дефицита времени и высокой мотивации способствуют формированию у школьников невротических признаков. Таким образом, школьная (ранняя социальная) дезадаптация рассматривается как результат актуализации соматических и психоневрологических дисфункций, вызванной усложнением условий жизни ребенка, в первую очередь, усложнением социальных факторов на фоне особого - критического периода его развития.

Принимая подобную точку зрения, по-видимому, следует рассматривать современную школу в качестве комплексного стрессогенного фактора, раскрывающего внутреннюю неоптимальность морфофункционального развития ребенка.

Наряду с внешними причинами в основе стрессогенной ситуации лежит внутренняя неспособность ребенка приспособиться к новым условиям жизни. В качестве ведущих причин дезадаптации О.Ю.Чиркова [2000] выделяет: несоответствие функциональных возможностей ребенка требованиям школьного обучения, обусловленное минимальными дисфункциями мозга; эмоционально-личностные особенности ребенка (высокий уровень тревоги, низкие коммуникативные способности); низкий уровень способностей, в сочетании с высокой мотивацией, в частности негрубая дисграфия. Многообразие действующих на школьника сил, можно свести к набору важнейших факторов:

- возрастающие физические (в первую очередь, статические), эмоциональные и информационные нагрузки;
- изменение режима жизни (питания, сна, бодрствования);

- постоянно возрастающие требования к уровню развития внимания, памяти, мышления, специальных моторных навыков (письмо, рисование и т.д.);
- интенсификация процессов социализации ребенка (расширение и усложнение контактов с людьми, возросшие требования к ответственности ребенка за свои поступки, формирование мировоззрения, личности).

Приведенные выше факторы влияния на тело и психику ребенка, по-видимому, можно отнести к универсальным модифицирующим силам, мало зависящим от конкретной школы, используемой учебной программы, коллектива преподавателей, проводимого ими педагогического эксперимента. И очевидно, что существенность, и в значительной степени травматичность воздействий может быть усилена огромным числом причин: экзогенных, включающих и традиционные экологические факторы (физико-химические параметры окружающей среды) и эндогенных, относящихся к организму ребенка. Следует подчеркнуть, что выраженные у детей младшего школьного возраста признаки неспособности адаптации к школе играют важную роль в развитии пограничных нервно-психических расстройств, в актуализации нарушений и отставаний соматического, физиологического и психического развития; приводят к серьезному нарушению здоровья, оказывают негативное влияние на формирование личности. Школа при этом выступает в качестве универсальной модели, позволяющей оценить степень зрелости целого комплекса морфофункциональных и психических возможностей ребенка, а повышенное внимание специалистов к развитию ребенка в школьный период должно позволить решать проблемы формирования, развития и сохранения здоровья человека.

Научно-методическое обеспечение ППМС - помощи в региональной системе компенсирующего обучения.

Солтовец А.В. -заместитель директора областного ППМС центра по научно-методической работе.

Компенсирующее обучение, относительно традиционного, это новая форма образования, позволяющая квалифицированно решать задачи своевременной активной помощи детям с трудностями в обучении и адаптации к школе.

Научно-методическое обеспечение компенсирующего обучения - с одной стороны - это всего лишь, одно из направлений деятельности образовательных учреждений, органов управления образованием, в центре внимания которых, прежде всего учебный процесс, его организация, отслеживание эффективности и т. д. Как правило, при создании классов, новых структур обращают внимание именно на организационные особенности. С другой стороны, без необходимого научно - методического обеспечения качественная организация компенсирующего обучения, дающая ожидаемый от него эффект, не возможна.

Несмотря на то, что компенсирующее обучение, вся коррекционно - развивающая работа с ребенком организуется в условиях массовой школы силами обычных учителей, подходы, методические принципы, технологии, применяемые в ходе этой деятельности, принципиально отличаются от традиционных, ранее реализуемых в школе.

Прежде всего, смещается главный акцент образовательного процесса. Задача учителя в этих классах - не просто дать знания по предмету, выполнив требования школьной программы, а подготовить ребенка, каждого, отдельно взятого ребенка к усвоению этих знаний, развить его потенциальные возможности, способности (использование механизма компенсации) на фоне исправления (коррекции) выявленных отклонений, нарушений развития.

Организовать продуктивный процесс учебно-познавательной деятельности для детей с

особенностями развития может только педагог, знающий закономерности и психофизиологические особенности ребенка, с одной стороны, и возможные пути и способы психолого-педагогической помощи ему - с другой, включающие применение специальных психологических, дефектологических технологий, методов, позволяющих за максимально короткий срок решать задачи коррекции и компенсации.

В настоящее время педагогическая наука и практика наработала большой арсенал специализированных средств, подходов, приемов коррекционно-развивающей работы. За период деятельности Центра было выпущено более 10 различных методических рекомендаций по проблемам компенсирующего обучения.

Научно-методическое обеспечение выполняется постепенно - от концептуальных основ, нормативной базы, отдельных подходов и взглядов - до интенсивного комплексного исследования конкретных методов. Планируется выпуск сборника примеров программ, уроков.

Программно - методическое обеспечение образовательных учреждений предполагает:

- разработку индивидуальных программ коррекционно-развивающей работы, включающих в себя прогнозируемые и реализуемые мероприятия по решению задач психокоррекции, социальной адаптации, преодоления проблем, связанных с обучением, укрепление физического здоровья и т.д. - продукт совместной деятельности школьной коррекционно - развивающей службы, специалистов;
- реализацию рекомендованных образовательных программ коррекционно-развивающей направленности (по предметам, а также направленных на профилактику и преодоление нежелательных качеств, разработка авторских программ групповой и индивидуальной учебной работы в классах и группах КО).

Хотелось бы подчеркнуть, что компенсирующее обучение ориентировано на индивидуальные особенности ребенка и организуется индивидуально в каждом конкретном случае. Для каждого ребенка планируется и организуется индивидуальная программа образования и коррекционно-развивающей работы, требующая применение на практике и преломления имеющихся направлений методических подходов. Готовых рецептов для конкретного случая нет и быть не может.

Научно-методическое обеспечение предполагает также:

- формирование нормативно-правовой основы:

- \* федеральные документы

- \* региональные (программа, приказы МО и ПО РО)

- \* территориальные

- \* школьная нормативная документация (приказы по деятельности КР службы, консилиума, ходу ППМС сопровождения, договора о сотрудничестве с медицинскими, образовательными, учреждениями социальной защиты и т.д.)

- разноуровневые взаимодействие учреждений образовательного комплекса области всех типов, задачи которых прямо или косвенно связаны с проблемами развития и воспитания детей и подростков.

Отметим основные направления научно-методического сопровождения компенсирующего обучения:

- \* наличие в образовательных учреждениях нормативно-правового и научно-методического обеспечения учебного и психокоррекционного процесса (документы, программы, периодическая и научно-методическая литература и др.);

- \* организация и проведение проблемных семинаров, методических объединений специалистов системы КО;

- \* специализированная подготовка специалистов для работы в классах и учреждениях компенсирующего обучения;

\* формирование научно-методической библиотеки (тематическая подборка периодических изданий, пособий, методических рекомендаций по вопросам организации компенсирующего обучения)

\* научно-исследовательская деятельность образовательных учреждений (обобщение опыта коррекционно-развивающей работы, обмен мнениями со специалистами других образовательных учреждений, анализ проблем и перспектив дальнейшей работы).

Организация работы МО учителей начальных классов в классах компенсирующего обучения.

Вент Л.Ф. - методист информационно-методического центра г. Шахты.

Система работы в классах коррекционно-развивающей обучения направлена на компенсацию недостатков дошкольного развития, восполнение пробелов предшествующего обучения, преодоление негативных особенностей эмоционально-личностной сферы, нормализацию и совершенствование учебной деятельности учащихся, повышение их работоспособности, активизацию познавательной деятельности.

Целенаправленная работа по формированию общих способностей к учению, коррекции индивидуальных недостатков развития, а также лечебно-профилактическая работа должна обеспечить выполнение детьми с трудностями в учении требования Федерального образовательного стандарта к знаниям и умениям обучающихся.

В нашем городе уделяется большое внимание классам компенсирующего обучения, где обучаются дети, которые по различным причинам отстают в своем развитии и не в состоянии выдержать темп учебы. Такие классы функционируют в городе с 1992 года.

В 1993г. по приказу Управления образования в Областной центр реабилитации, социальной защиты и адаптации детей и подростков были направлены 27 учителей начальных классов, где они прошли курсы по работе в классах компенсирующего обучения. И с 1 сентября 1993 г. были официально открыты такие классы, которые функционируют уже в течение 9 лет. Если проанализируем по годам, то увидим, что количество таких классов с каждым годом растет.

1992 - 1993 г. 39 чел.

1993- 1994 г. 122 чел.

1994- 1995 г. 242 чел.

1995- 1996 г. 354 чел.

1996- 1997 г. 598 чел.

1997- 1998 г. 407 чел. 37 кл.

1998 - 1999 г. 508 чел. 48 кл.

1999 - 2000 г. 620 чел.

2000 - 2001 г. 707 чел. 53 кл.

2001 - 2002 г. 736 чел. 57 кл.

2002 - 2003 г. 895 чел. 69 кл.

Обучаются дети в классах компенсирующего обучения по традиционным программам. Используют учебники по математике Моро М.И., русский язык - Рамзаева Т.Г., окружающий мир - Плешаков А.В.

Часы на предметную и коррекционно-развивающую работу выбирают школы и учителя, исходя из тех данных, которые они получили в результате диагностики.

Ведутся следующие курсы - уроки психологического развития, развитие речи, ОБЖ, ритмика, математика и конструирование, развитие творческого мышления, народная сказка, игроведение, уроки здоровья.

За 9 лет в школах накоплен богатый опыт организации работы в классах компенсирующего обучения. Очень хороший опыт накоплен в школах 38,40,10,5. На достаточно высоком уровне поставлена в этих школах работа психологической службы. Психологи вместе с учителями активно участвуют в работе семинаров.

На базе этих школ неоднократно проводились семинары для разных категорий работников (учителей, заместителей директоров по учебно - воспитательной работе, директоров, психологов: "Личностное становление ученика на основе технологии педагогической поддержки"; "Организация и содержание работы в классах коррекционно- развивающего обучения"; "Экология детства"; "Слабоуспевающий школьник: психологическое изучение и коррекционная работа"; "Развитие творческого мышления на уроках математики"; "Логопедическая работа в классах компенсирующего обучения"; "Уроки психологического развития"; "Активизация познавательной деятельности младших школьников на уроках и во внеурочное время" и др.

В 1995 г. была создана творческая группа по компенсирующему обучению. Целью создания этой группы было изучение проблем обучения и воспитания в классах компенсирующего обучения, обобщение опыта работы учителей в этом направлении. В творческую группу вошли опытные учителя, которые проработали в таких классах по 2 года. Проблемы, которые были рассмотрены творческой группой:

- отбор учащихся в классы компенсирующего обучения;
- разработка критериев диагностики учеников;
- отслеживание результатов - положительной динамики развития учеников;
- преемственность между ДООУ и начальной школой;
- материальная база и коррекционно - развивающая среда;
- консультационная работа с учителями КРО;
- разработка заданий по компенсации недостатков развития;
- разработка методик для работы учителей в КРО и др.

Итогом работы творческой группы стал выпуск методического бюллетеня "Компенсирующее обучение - как форма педагогической помощи детям риска в условиях общеобразовательной школы".

ИМЦ продолжает работу по организации компенсирующего обучения в школах города. В ИМЦ работает МО учителей классов компенсирующего обучения, цель которого - распространение опыта работы школ и учителей города.

Организация интегрированного обучения в условиях сельской школы.

Рябушко И.В. - директор ЦПМСС Неклиновского района.

Данелян В.Э - психолог ЦПМСС,

Исикова Н.Н. - дефектолог ЦПМСС.

В течение 10 лет в образовательных учреждениях Неклиновского района практикуется интегрированное обучение детей с отклонениями в развитии. Та или иная форма интеграции определяется с учетом возможностей каждой школы. При необходимых условиях формируются классы коррекционной направленности. Однако значительное количество детей с отклонениями в развитии обучается в общеобразовательных классах вместе с нормально развивающимися сверстниками. При этом администрация и педагогические коллективы школ зачастую испытывают затруднения в организации и планировании уроков, ведении необходимой документации.

В результате многолетнего анализа деятельности образовательных учреждений выработаны своеобразные подходы не только в обучении детей с отклонениями и развитии, но и в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья,

разработано Положение, определяющее организационно-методическую основу обучения детей с отклонениями в развитии в условиях полной интеграции в образовательных учреждениях.

Положение разработано в соответствии с законом Российской Федерации "Об образовании", письмом Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 12.01.98 г. №057/04 "Об интегративном обучении детей с нарушениями в развитии в условиях массовой школы", Положением о психолого-педагогической и медико-социальной службе Ростовской области №2/1 от 25.01.2000 г., приказами РУО "Об интегративном обучении детей с нарушениями в развитии" № 48 от 8.02.2001 г. "О создании психолого-медико-педагогических консилиумов (ПМПк) в школах района и проведении промежуточной аттестации детей с отклонениями в развитии".

Необходимость создания данного Положения продиктована отсутствием конкретных методических рекомендаций относительно обучения детей с отклонениями в развитии в условиях полной интеграции.

Определены следующие цели и задачи интегрированного обучения:

1. Способствовать созданию необходимых условий для развития и обучения детей с разным уровнем возможностей и способностей.
2. Обеспечить использование возможностей образовательного процесса для повышения адаптивного потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья.
3. Реализовывать интегрированный подход в системе коррекционного обучения в формах, оптимальных для ОУ Неклиновского района.

Обучение детей с отклонениями в развитии организуется в соответствии с рекомендациями районной психолого-медико-педагогической комиссии, а так же приказом директора образовательного учреждения. Данный приказ издается ежегодно на основании приказа районного управления образования. Приказ директора ОУ содержит формальные данные об учащих и вид программы обучения.

К категории детей, нуждающихся в обучении по программе для специальных (коррекционных) учреждений VII вида относятся учащиеся, имеющие следующие заключения ПМПк: задержка психического развития; смешанное расстройство школьных навыков; нарушение психологического развития, ранее обозначавшиеся как пограничная интеллектуальная недостаточность.

Обучению по программе для специальных (коррекционных) учреждений VIII вида подлежат дети, имеющие легкую умственную отсталость, ранее обозначавшуюся как олигофрения в степени дебильности.

В соответствии с приказом директора школы "Об интегрированном обучении детей с отклонениями в развитии" на начало учебного года учитель составляет рабочую программу, которая наряду с общеобразовательным маршрутом и общепринятыми положениями отражает специфику работы с детьми, испытывающими трудности в обучении. Общеобразовательная и специальные (коррекционные) программы анализируются и сопоставляются в общем календарно-тематическом планировании. Рабочая учебная программа разрабатывается по следующей схеме:

1. Предмет.
2. Количество часов.
3. Класс.
4. Учитель
5. Пояснительная записка

- общая психолого-педагогическая характеристика учащихся, имеющих отклонения в развитии;

- какая образовательная программа взята за основу, учебники;

6. Основная часть:

> Количество часов по программе.

> Общеобразовательная программа (традиционная)

> Спец. (кор.) программа VII в.

> Коррекционно-развивающие задачи

> Проблемы, возникающие при изучении темы

> Количество часов по программе

> Спец.(кор.) программа VIII в.

> Коррекционно-развивающие задачи

> Проблемы, возникающие при изучении темы VIII в.

В краткий поурочный план учитель включает различные виды заданий в соответствии с изучаемой темой. Задания составляются с учетом индивидуальных особенностей учащихся, структуры дефекта, требований программ.

При несоответствии часов, отведенных на изучение разделов специальных (коррекционных) программ VII, VIII-видов и общеобразовательной программы, необходимо варьировать их количество в пределах последней.

Для обучения школьников по программе специальных (коррекционных) учреждений VII вида пользуются учебниками для общеобразовательной программы. При изучении тем, не предусмотренных программой, учащимся предлагаются задания для закрепления пройденного материала, а данные темы не оцениваются.

В ходе урока большее время отводится на задания, имеющие практическую направленность. Учитель строит задания по принципу от простого к сложному, варьируя степень сложности материала в пределах зоны ближайшего развития. По необходимости оказывается устная помощь - стимулирующая, направляющая, обучающая, и письменная помощь - таблицы, схемы, алгоритмы, подсказки. При выполнении учащимися самостоятельных работ, по необходимости, предлагаются опорные карточки.

Для оценивания учебной деятельности во внимание принимаются старание и усилия ребенка, оценка является содержательной. Необходимо видеть в каждом ученике личность, уважать, принимать и верить в неё.

Учебная деятельность оценивается относительно ранее достигнутых результатов, по итогам работы на уроке, а не конкретно за какой-то отдельный ответ, что позволяет стимулировать активность и сохранять интерес учащихся на протяжении всего урока. Каждая оценка сопровождается развернутыми словесными обоснованиями. Важно создать ситуацию успеха, одобрения, поддержки, доброжелательности.

Помимо традиционного можно использовать альтернативное оценивание. Отметка выражается не только в цифровом варианте, но и в баллах, и отражается в "дневнике достижений учащегося", который ведется параллельно с общепринятым. Например, "3" - от 30 - до 60 баллов, "4" - от 60 до 80 баллов, "5" - от 80 до 100 баллов. Это позволяет ребенку самому оценивать свои достижения, видеть их качественные изменения.

Материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации составляются в соответствии с требованиями программы. Также используется банк измерителей обученности, имеющийся в Центре психолого-медико-социального сопровождения.

В начале и по окончании учебного года образовательные учреждения предоставляют в ЦПМСС сведения о девятиклассниках, имеющих заключение районной ПМПК.

Итоговая аттестация проводится согласно порядку проведения итоговой аттестации соответствующего коррекционного учреждения. Материалы по итоговой аттестации согласовываются с дефектологом ЦПМСС и затем утверждаются в РУО.

Обучение детей с умственной отсталостью осуществляется на основании договора между

родителями ребенка и руководителем образовательного учреждения.

При обучении детей с умственной отсталостью учитываются их особенности:

- замедленный темп усвоения знаний и необходимость постоянного "подкрепления";
- непрочность усвоения знаний без частого использования их в практической деятельности;
- трудности переключения с одного вида деятельности на другой;
- затруднения переноса полученных навыков в новые условия деятельности;
- необходимость постоянного контроля и помощи со стороны учителя.

В работе с данной категорией учащихся педагоги используют следующие приемы:

- преподнесение учебного материала малыми порциями;
- максимальная развернутость и расчлененность сложных понятий и действий;
- руководство деятельностью учеников вплоть до совместного выполнения заданий;
- опора на жизненный опыт ученика;

Используются учебники для вспомогательной школы или подобранный учителем материал, соответствующий программным требованиям.

Журнал учета успеваемости оформляется в виде приложения к основному журналу, либо используются дополнительные страницы.

Материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации составляются в соответствии с требованиями программы, также используется банк измерителей обученности, имеющийся в Центре психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

Итоговая аттестация проводится в соответствии с порядком проведения итоговой аттестации для обучающихся по программе специальных (коррекционных) учреждений VIII вида.

Психолого-педагогическое сопровождение детей осуществляет школьный психолого-медико-педагогический консилиум.

Порядок и этапы работы ПМПк осуществляются в соответствии с письмом МО РФ от 27.03.03 №27 901-6 "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) ОУ".

По итогам заседаний ПМПк разрабатываются индивидуальные коррекционно-развивающие программы, в которых отражаются:

1. Цель.
2. Задача
3. Формы работы (индивидуальные, групповые)
4. Методики и техники коррекционной работы.
5. Определение общего времени для реализации всей коррекционной программы.
6. Определение частоты необходимых встреч.
7. Определение длительности занятий.
8. Содержание коррекционных занятий.
9. Контроль динамики развития ребенка.
10. Перечень необходимых материалов.

Коррекционные занятия проводятся в соответствии с индивидуальной коррекционно-развивающей программой.

Цель коррекционных занятий - компенсация и коррекция отклонений в развитии познавательных процессов и речи, восполнение пробелов предшествующего обучения, направленная подготовка к восприятию нового учебного материала. Работа проводится комплексно с опорой на зону ближайшего развития. Учитываются особенности восприятия ребенком учебного материала, наличие мотивации к учебной деятельности.

Основными направлениями педагогической коррекции являются:

1. Развитие мелкой моторики.



2. Развитие фонематического восприятия.
3. Восполнение пробелов в знаниях.
4. Обогащение словарного запаса.
5. Формирование навыков планирования, контроля и оценки собственной деятельности.
6. Формирование умения работать по словесной и письменной инструкции, алгоритму.
7. Формирование умения анализировать, группировать, классифицировать предметы, явления, понятия.
8. Развитие учебных навыков:
  - \* умения осмысливать учебные и художественные тексты;
  - \* умения пересказывать и составлять план прочитанного;
  - \* умения правильно списывать;
  - \* формирование скорописи, техники чтения (плавности, выразительности), каллиграфических навыков;
  - \* умения пользоваться наглядными пособиями;
  - \* индивидуальное обучение приемам запоминания.

Коррекционная работа ведется как в рамках специальных занятий, так и непосредственно на уроке. В плане-конспекте учитель указывает коррекционно-развивающую цель, имеющую четкую направленность (например - развитие концентрации внимания). Результаты работы учителя отражаются в дневнике наблюдения, ведение которого позволяет увидеть динамику развития ребенка, планировать коррекционную работу. При обучении детей с задержкой психического развития необходимо помнить, что, несмотря на правильное запоминание задания, на способность длительно сохранять его в памяти, дети не в состоянии самостоятельно организовать свою деятельность в соответствии с поставленной задачей. В связи с этим учащимся следует предлагать на уроках "памятки", которые при постоянном пользовании оказывают положительное влияние на усвоение материала. Постепенно дети запоминают порядок выполнения операций, воспроизводят их по памяти, организуя свои действия.

При работе с учащимися с легкой умственной отсталостью необходимо помнить, что у большинства учащихся страдает не столько процесс запоминания, а отсутствует умение правильно воспроизводить даже тот материал, который усвоен достаточно прочно. Учеников может поставить в тупик вопрос, заданный им в непривычной форме. В сложном контексте ученики могут не узнавать орфограммы, правописание которых было им уже известно. Изменения формы изложения арифметической задачи приводят к не узнаванию в ней ранее известного типа задания.

Ученики часто допускают ошибки при воспроизведении учебного материала, вследствие смешения его по сходству с другими заданиями.

В связи с вышесказанным необходимо:

1. Воспроизведение одного и того же материала в различных вариантах, внешне схожих.
2. Постоянное сопоставление сходного материала, с расстановкой его во времени.
3. Систематическое повторение пройденного материала.

Социальная и учебно-психологическая адаптация детей, оставшихся без попечения родителей, в условиях приюта "Дом Надежды".

Остапенко Т.А. - зав. сектором реализации реабилитационных программ ГОУ РСЖД "Дом Надежды".

Ростовский областной социальный приют для детей "Дом Надежды" создан в 1993 году и предназначен для временного проживания детей и подростков, оказания социальной помощи безнадзорным несовершеннолетним, а также осуществления комплекса мер по

их социальной реабилитации.

ГОУ РСПД "Дом Надежды" осуществляет круглосуточный прием самой обездоленной категории детей. Контингент детей, поступающих в приют, состоит из следующих категорий: дети-сироты; дети, родители которых лишены родительских прав, осуждены или находятся в розыске; дети с ограниченными возможностями; дети - жертвы межнациональных конфликтов; дети из малообеспеченных и многодетных асоциальных семей.

В основе деятельности специалистов приюта лежат следующие принципы:

- \* приоритет интересов ребенка и его благополучие;
- \* возвышение личности воспитанника в глазах его самого и окружающих;
- \* опора на позитивные начала в духовном и физическом развитии детей;
- \* гуманизация отношений и общения между детьми и сотрудниками;
- \* комплексный подход к диагностической и коррекционной работе с воспитанниками учреждения.

У большинства детей, поступающих в социально-реабилитационные учреждения, отмечается соматическая ослабленность, у многих - определенные нарушения в состоянии психического здоровья и развития. Преобладают дезадаптированные пограничные психические расстройства в форме нарушений поведения (реакции бегства, агрессии, неповиновения), невротических симптомокомплексов (астено-депрессивного, эксплозивно-дистимического, истерического). Основные психологические проблемы детей, поступающих в приют, заключаются в следующем: отставание в психическом развитии и преодоление психологических последствий жестокого обращения. Дети, поступающие в наше учреждение которые, как правило, не имеют образовательного уровня, соответствующего своему возрасту.

Психологом приюта проводится психодиагностическая работа, которая направлена на исследование личности ребенка, на выявление его индивидуально-психологических особенностей, а также диагностика состояния психических процессов.

Психодиагностическое обследование включает в себя следующие пункты обследования, которые фиксируются в психологическом статусе ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество, пол, возраст ребенка.
2. Особенности аффектно-эмоциональной сферы:
  - тревожность;
  - агрессивность;
  - страхи.
3. Изучение различных сторон личности:
  - самооценка;
  - уровень притязаний;
  - особенности соподчинения мотивов.
4. Особенности морально-волевой сферы:
  - уровень выраженности притязаний на признание;
  - проявление негативных реакций (капризы, упрямство, негативизм);
  - выраженность волевых качеств в поведении.
5. Специфика общения и межличностных отношений:
  - уровень общительности;
  - уровень конфликтности;
  - стремление к лидерству;
  - проявление пассивности;
  - социометрический статус в детском коллективе.
6. Особенности развития познавательной сферы:

- изучение внимания (объем, устойчивость и т.д.);
- изучение памяти;
- изучение мышления (преобладающий вид мышления);
- общий уровень интеллектуального развития, его соответствие возрастным нормам.

Психокоррекционная работа с детьми, прежде всего, направлена на то, чтобы снять у них чувство тревоги и неуверенности, поднять самооценку, вернуть доверие к людям. Важное направление индивидуальной работы с детьми - коррекция страхов. Применяются беседы, рисование, игры - драматизации. Нужно помочь детям говорить о своих проблемах, чувствах, потребностях. Важно научить детей обращаться за помощью в сложных для них ситуациях, поддерживать и развивать социальные и эмоциональные у них навыки, необходимые для взаимодействия со сверстниками и взрослыми, повышать у ребенка чувство уверенности в себе, в своих силах и возможностях.

Логопедическое обследование включает в себя:

- объем и структуру значений языковых средств;
- коммуникативные навыки;
- уровень сформированности речевой деятельности (чтения и письменной речи);
- выявляет формы речевой патологии.

Педагогическое:

Педагоги-предметники определяют уровни сформированности и фиксируют качественные характеристики знаний, умений и навыков ребенка относительно его образовательного уровня, диагностируют и программируют индивидуальную работу с каждым конкретным ребенком.

Учебно-воспитательный процесс построен таким образом, чтобы диагностика и коррекция имеющихся нарушений в развитии детей была своевременна, а систематическая медико-психологическая помощь эффективно влияла на скорость учебной адаптации детей.

Согласно совместному Приказу № 519/36 от 15.03.2001г. Министерства труда и социального развития и Министерства общего и профессионального образования Ростовской области в приюте организована и действует с 1993 г. адаптивная школа коррекции и развития.

Цель адаптивной школы - создание условий для обучения, развития и воспитания детей с различными возможностями, склонностями и способностями.

Особенности проведения учебного процесса в социальном приюте "Дом Надежды" определяются следующими факторами:

- сменностью состава учащихся (2-3 раза в течение уч. года);
- пополнением учащимися класса в течение учебных четвертей;
- гетерогенностью классов (от учащихся с перерывами в обучении в несколько лет до только что прервавших учебный процесс в силу обстоятельств);
- наличием классов-комплектов (например, 7-8).

Учебный процесс носит коррекционно-развивающую направленность и строится по схеме: диагностика - коррекция - развитие с перспективой вывода учащегося в обычный класс, т.е. учебная работа построена на компенсаторно-развивающей основе.

Прибывающие в приюте учащиеся, все без исключения, проходят тестирование и собеседование с учителями-предметниками основных дисциплин, что имеет целью выявить уровень их подготовленности по предмету, составить представление о степени учебной дезадаптированности и спланировать учебную работу с ними.

Основными характеристическими показателями к применению коррекционно-развивающего обучения (КРО) в период нахождения учащегося в приюте являются:

- неорганизованное поведение;

- неустойчивое внимание;
- низкий уровень развития мыслительных операций;
- кратковременная, избирательная память;
- замедленный темп переработки информации;
- большие пробелы в предыдущем обучении;
- ограниченность кругозора.

В процессе коррекционно-развивающего обучения в приюте "Дом Надежды" в течение последних лет применялись следующие основные подходы:

- усиление познавательной мотивации процесса обучения через практическую проработку на уроках новых понятий и навыков;
- опора на разнообразные схемы, таблицы, карточки, опорные схемы, табло-схемы и т.д., обеспечивающие разноуровневую помощь учащимся в практической работе над новым материалом;
- обучение основным понятиям через включение наглядно-образных и практически действенных связей;
- многократность возврата к ранее изученному базовому учебному материалу;
- алгоритмическое толкование основных видов задач по темам учебной программы;
- индивидуализация обучения с учетом способностей и учебных возможностей каждого конкретного учащегося;
- гибкое планирование учебного процесса на основе учета психосоматического состояния учащихся в каждый конкретный период учебного времени;
- создание комфортных условий для изучения предмета со стимулирующими факторами и мотивацией учебной деятельности для каждого учащегося.

Образовательные программы разрабатываются с учетом всех выявленных факторов и обстоятельств, возрастных, физических и интеллектуальных возможностей учащихся данного учебного процесса.

Опыт коррекционной психолого-педагогической работы в приюте "Дом Надежды" подтверждает результативность комплексной индивидуализированной помощи детям, ускорение их школьной и социальной адаптации и "работает" на предупреждение повторения противоправных действий несовершеннолетними воспитанниками приюта. Каждому ребенку в приюте необходимо обеспечить такие условия, в которых он нуждается для полноценного развития, адаптации в школьном обучении, независимо от его возможностей, речевых расстройств, способствующих развитию его внутреннего потенциала.

По результатам обследования составляются карты речевой реабилитации, а это дает право для составления индивидуальных программ развития детей. В таких программах обозначены основные направления коррекционной работы и по каждому направлению задачи коррекции и способы их решения.

В приюте создана организационная структура - "Служба развития и коррекции". Цель этой службы - создание условий для индивидуального развития ребенка путем координации деятельности всех специалистов, принимающих участие в образовательном процессе, объединение усилий всех специалистов (психолог, логопед, дефектолог, учителей, воспитателей, медиков, социологов).

Через приют проходят дети с диагнозами: ОНР II, III уровня, дизартрия фонетико-фонематическое недоразвитие речи, ринолалия, дисграфия, дислексия, задержка психического развития и даже олигофрения.

Своеобразие речевого развития наших воспитанников обусловлено тем, что дети с речевой патологией в раннем детстве не получили необходимой им квалифицированной

помощи со стороны логопеда, учителей, родителей. В итоге у нас наблюдается только низкий либо средний уровень речевого развития, для которых характерной чертой является нарушение коммуникативной дисфункции речи.

В сложившейся ситуации логопедическая работа в приюте ведется по нескольким направлениям:

- \* коррекция звукопроизношения,

- \* коррекция и профилактика дисграфии и дислексии,

- \* индивидуальная работа по ликвидации пробелов в развитии звуковой стороны речи (формирование полноценных представлений о звуковом составе слова, развитие слухового внимания и развитие фонематического восприятия).

Деятельность специалистов в рамках образовательных программ направлена на использование результатов комплексного педагогического, психологического и медицинского диагностирования с целью подбора и реализации адекватных технологий обучения в условиях реабилитационного процесса.

Для каждого выбывающего из приюта ребенка специалистами приюта разрабатываются рекомендации по формам и методам дальнейшей коррекционной работы.

Итоговая аттестация показывает, что все учащиеся справляются с требованиями государственного стандарта образования. 63% детей имели стабильно хороший результат обучения. Комплексные мероприятия по медико-социальной и психолого-педагогической помощи детям привели к существенному улучшению развития психических качеств и способностей, преодолению школьной дезадаптации у этих учащихся.

Опыт коррекционной психолого-педагогической работы в приюте "Дом Надежды" подтверждает результативность комплексной индивидуализированной помощи детям, ускорение их школьной и социальной адаптации и "работает" на предупреждение повторения противоправных действий несовершеннолетними воспитанниками приюта.

Программа стабилизации и развития коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях Азовского района. Констанц С.В. - педагог-психолог РОО Азовского района.

По мнению учёных, педагогов и психологов проблемы школьной неуспеваемости следует решать посредством организации индивидуального подхода к учащимся и дифференцированного обучения при максимальном учёте различий в уровне общего развития и учебных способностей детей.

Для успешного решения данной проблемы специалистами райОО были проанализированы причины второгодничества. В ОУ Азовского района было выявлено более 200 учащихся, оставленных на повторный курс обучения. Анализ этой ситуации позволил сделать вывод, что основной причиной является неуспеваемость учащихся программного материала, обусловленная особенностями психического и физического развития детей, болезнями, двуязычием (в районе проживают турки, цыгане, армяне и другие народности России и Союзных государств); социальными проблемами (родители не могут обеспечить детей одеждой и учебными пособиями).

По данным Азовской центральной районной больницы среди детей, поступающих в 1 класс, 60% относятся к категории риска школьной, соматической и психофизической дезадаптации. Из них около 40 % составляют те, у кого ещё в младшем дошкольном возрасте были обнаружены очевидные расстройства нервно-психической сферы.

Перед специалистами райОО встал вопрос о создании системы коррекционно-развивающего обучения, как формы дифференциации образования, позволяющей решать задачи своевременной активной помощи детям с трудностями в обучении и в адаптации к

школе.

Среди проблем, требующих безотлагательного решения, отметим следующие:

- \* создание районной постоянно действующей внештатной психолого-медико-педагогической комиссии;
- \* подготовка кадров пед. работников, способных работать с данной категорией детей;
- \* введение в штаты райОО и школ должностей психологов, логопедов-дефектологов;
- \* осуществление тесного межведомственного взаимодействия структур.

Специалистами РОО на основании областной "Концепции коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях Ростовской области" была разработана районная "Программа стабилизации и развития коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях Азовского района". Данная программа обсуждалась за "круглым столом" с участием специалистов заинтересованных ведомств КДН, ЦРБ, УСЗН и др. Настоящая программа призвана наметить пути, сроки и основные условия реализации мероприятий, позволить своевременно выявлять и оценивать физические и психические возможности детей, использовать адекватные формы обучения, предупреждать возникновение школьной и социальной дезадаптации.

Для реализации мероприятий, намеченных в программе, Постановлением Главы Азовского района была создана районная ПМПК, в состав которой вошли специалисты: психологи, логопед, педагог, логопед-дефектолог, педиатр, врач-невропатолог, психиатр. Вся процедура психолого-медико-педагогического консультирования подчиняется определённым принципам: комплексность изучения, стереогнозис - оценка состояния ребёнка с различных точек зрения, целостность в совокупности всех психических качеств личности.

За последние годы на ПМПК было обследовано более одной тысячи детей. По её рекомендации в ОУ района открываются классы и группы КРО.

В тех образовательных учреждениях, где низкая численность проблемных детей, создаются группы КРО в условиях массовой школы и, таким образом, все дети получают адекватные формы обучения.

В настоящее время в районе функционирует 21 класс КРО, 25 групп КРО в школе и 3 гр. КРО в ДООУ. 15 детей направлены на учёбу в специальные образовательные учреждения VIII вида. Не оставлены без внимания и дети-инвалиды. Их в районе проживает 359 человек, ведётся банк данных.

Классы компенсирующего обучения - форма активной своевременной помощи детям, испытывающим трудности в обучении и адаптации к школе. Основными направлениями компенсирующего обучения являются:

- \* укрепление физического состояния ребёнка;
- \* совершенствования двигательного сенсомоторного развития;
- \* коррекция отдельных сторон психической деятельности;
- \* развитие основных мыслительных операций;
- \* развитие различных видов мышления;
- \* коррекция нарушений в развитии эмоционально-личностной сферы;
- \* развитие речи, овладение техникой речи;
- \* расширение представлений об окружающем мире и обогащение словаря;
- \* коррекция индивидуальных пробелов в знаниях.

Базовым принципом для определения целей и задач коррекции является принцип единства диагностики и коррекции развития.

Задачи коррекционной работы определяются исходя из понятия "зона ближайшего развития". Выбор оптимальных средств и приёмов коррекционно-педагогического воздействия основан на всестороннем и глубоком изучении причин затруднений,

возникающих у детей при усвоении учебных программ, что является основанием для создания целостной системы, обеспечивающей условия для успешной коррекции детей с отклонениями в развитии.

Комплектование классов и групп коррекционно-развивающего обучения осуществляется на начальной ступени обучения (1, 2, 3 кл.) по двум вариантам. Нами используется 1 вариант комплектования, в связи с тем, что дети в основном не посещают ДОО и приходят в школу не подготовленными, им даётся возможность адаптироваться к школьной жизни в первом классе, а если у ребёнка не происходит адаптации к обучению, он не усваивает программный материал, его обследуют на ПМПК, и по её рекомендации определяют во второй класс КО.

По итогам обучения на начальной ступени решается дальнейший вопрос обучения детей: они или переходят в обычные классы средней ступени, или продолжают обучение в классах компенсирующего обучения (КО).

Проведённый мониторинг показал, что для успешного преодоления проблем неуспеваемости, формирования знаний, умений и навыков целесообразно сохранять классы КО на средней ступени обучения. В 2000-2001 учебном году все классы КО при переходе на среднюю ступень обучения были сохранены, в них созданы оптимальные условия для обучения и развития.

При организации классов КО встал вопрос о переподготовке кадров, умеющих работать с проблемными детьми. Для этой цели проводились семинары: психологом РОО Констанц С.В. "Обучение детей с задержкой психического развития".

Классы компенсирующего обучения в ООУ работают по специально созданным программам на начальной ступени обучения, на средней ступени обучения используются программы 5-9 классов ООШ с изменениями и рекомендациями МОРФ. Обучаются дети по учебникам ООШ.

Во всех школах, где функционируют классы компенсирующего обучения, осуществляется психологическое сопровождение педагогического процесса, строящееся по следующим этапам:

- преемственность и непрерывность дошкольно-школьного КРО;
- индивидуальное знакомство с родителями детей, поступающих в первый класс;
- совместное наблюдение классного руководителя и психолога за проблемным ребёнком во время адаптационного периода;
- вывод дезадаптированных детей на школьные психолого-педагогические консилиумы;
- обследование детей на районной ПМПК;
- открытие классов КРО.

За детьми ведётся постоянный контроль со стороны учителя, психолога, медицинского работника, логопеда. Все данные, полученные разными специалистами, заносятся в "Индивидуальную карту наблюдения". Необходимым звеном в этой работе являются школьные ПМПК, которые осуществляют диагностику учащихся, отслеживают результаты коррекционной работы, готовят документы на районную ПМПК, консультируют педагогов и родителей.

Наиболее сложной представляется работа с родителями. Не все родители в состоянии объективно оценить степень неблагополучия в развитии своих детей. Психологами и учителями проводится большая разъяснительная и коррекционная работа с родителями, даются рекомендации по обучению и воспитанию детей.

Психологами проводятся занятия с детьми классов КО по психологии, где ребята учатся познавать себя, тех, кто находится рядом, общаться с окружающими.

Сравнивая педагогические и психологические данные по классам КО, можно выделить 3 типа детей: цикличные (перепады в обучении), относительно стабильные, проблемные.

Если циклических детей можно спрогнозировать, относительно-стабильным детям оказать направляющую и регулирующую помощь, то проблемные дети являются самым трудным типом, большинство из них имеют неблагополучные семьи. Не видя дома подтверждения важности образования, дети, как правило, являются в школе пассивными наблюдателями учебного процесса.

Необходимо отметить, что большинство детей классов КО во внеурочное время организованы в школьных кружках, в студиях Школы искусств, в кружках Дома детского творчества, в спортивных секциях. Занятость детей во внеурочное время способствует расширению их знаний и представлений об окружающем мире, обогащению словаря и развитию монологической речи, развитию моторики и профилактике правонарушений среди детей и подростков.

Сегодня можно говорить о максимальной востребованности этих детей. Среди учащихся классов КРО нет прогуливающих школу, большинство ребят активны на уроках, регулярно выполняют домашнее задание, с удовольствием участвуют во внеклассных мероприятиях. Эта заинтересованность в познании мира, осознание происходящих в нём процессов, осознание своей значимости, успешности являются главным достижением в работе с данной категорией детей.

Компенсирующее обучение в районе ведётся планомерно: разработана программа "Стабилизации и развития системы коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях Азовского района на 2000-2002 гг."

Ежегодно в ОУ вводятся ставки психологов, логопедов-дефектологов, так в:

- 1999 г. - 2 ставки психологов, 1 логопеда-дефектолога,

- 2000 г. - 6 ставок психологов, 2 логопеда-дефектолога.

В настоящее время решён вопрос об открытии групп начальной профессиональной подготовки детей-инвалидов и детей-олигофренов при ПУ № 44 на базе Кагальницкой ООШ по специальностям : штукатур-маляр, каменщик, портной.

Таким образом, организация системы помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и развития позволяет обеспечить достаточный уровень с учётом личностных особенностей учащихся, адекватное уровню развития усвоение учебных программ; медицинскую, психологическую и социальную реабилитацию детей с проблемами в развитии, их адаптацию и интеграцию в общество.

Работа психологического Центра с классами компенсирующего обучения по проблеме оптимизации взаимодействия с учащимися.

Каменцева Е.С. - зам. директора ГДППМСЦ г. Шахты.

Психологи и специалисты ГДППМСЦ г. Шахты на протяжении последних 5 лет реализуют психологический и медицинский блок развития системы КРО в городе. Одним из важнейших направлений этой работы является психологическое консультирование педагогов и их практическое обучение. Основная задача - выявление потенциальных возможностей ребенка, выработка рекомендаций учителю для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания, создание педагогических условий, необходимых для коррекции недостатков развития и организации коррекционно-развивающего процесса.

Консультирование педагогов осуществляется в групповых и индивидуальных формах.

Проводятся семинары-тренинги для завучей начальной школы, курирующих классы коррекции; тренинги для учителей классов коррекции; консультации по проблемам адаптации младшего школьника к школьному обучению.

Все учителя в школе - в начальных и старших классах, молодые и опытные, обязательно



сталкиваются в своей работе с проблемами дисциплины. Ученик зачастую выбирают разное поведение, чтобы чувствовать свою значительность в семье, классе, спортивной секции и т.д.

Когда нам, педагогам, удастся распознать за их "плохим поведением" важнейшую для них потребность быть включенными в те или иные социально значимые процессы и группы, мы можем обнаружить пути помощи ученикам в выборе более подходящих видов поведения, удовлетворяющих этой потребности и не являющихся при этом нарушениями дисциплины.

Наша тренинговая программа "Учитель и проблемы дисциплины" реализует подход, который условно можно назвать "Возьмемся за руки".

Учителя, придерживающиеся этого подхода, берут на себя трудную роль ненавязчивого лидера, каждый раз подталкивающего ученика к необходимости осознанного выбора. Их программа дисциплины строится на позитивных отношениях с учеником и повышении их самоуважения с помощью стратегии поддержки.

Ключевое понятие тренинга - конструктивное взаимодействие учителя с учеником.

Чтобы грамотно строить конструктивное взаимодействие с нарушителем дисциплины, необходимо:

1. Распознать истинную цель поступка.
2. В соответствии с ней выбрать способ, чтобы немедленно вмешаться в ситуацию и прекратить выходку.
3. Разобрать стратегию поведения, которая привела бы к постепенному снижению числа подобных поступков у этого ученика в будущем.

Нарушая дисциплину, ученик осознает, что ведет себя неправильно, но не может осознавать, что за этим нарушением стоит одна из четырех целей:

- привлечение внимания - некоторые ученики выбирают плохое поведение, чтобы получить внимание учителя; они хотят быть в центре внимания, не давая учителю вести урок, а ребятам - понимать учителя;
- власть - некоторые ученики "плохо" ведут себя, потому что для них важно быть главным; они пытаются установить свою власть над учителем и всем классом;
- месть - для некоторых учеников главной целью их присутствия в классе становится месть за реальную или вымышленную обиду кому-то из учителей, ребят или всему миру;
- избегание неудачи - некоторые ученики так боятся повторить неудачу, что предпочитают ничего не делать; им кажется, что они не удовлетворяют требованиям учителей, родителей или своим чрезмерно завышенным требованиям.

Но каковы бы ни были цели плохих поступков учащихся, мы должны взаимодействовать с ними, заменяя неконструктивный способ общения на правильный, эффективный.

Меры экстренного педагогического воздействия в тех случаях, когда цель ученика - привлечь внимание, рассматриваются в тренинге.

Стратегия 1.

- Игнорирование поведения: лучший способ прекратить демонстративное поведение - перестать на него реагировать.

- Контакт глазами - пристально посмотреть (без осуждения) на ученика. Они знают, что этот взгляд означает "хватит".

- Встаньте рядом: физическое приближение - другой инструмент, помогающий минимизировать поведение, направленное на привлечение внимания.

- Используйте имя ученика - этот прием означает дать минимум внимания (в награду).

Учитель делает это периодически, вставляя имя ученика в контекст урока. Это может звучать так: "Тогда, Игорь, Петр I издал указ о..."

- Делайте письменные замечания. Приготовьте стопку записок "Пожалуйста, перестань делать то, что ты сейчас делаешь". Просто кладите ее на парту ученика.

- Формулируйте "Я-высказывания". Бывают ситуации, когда нервы не выдерживают, и просто хочется прикрикнуть ученику "прекрати немедленно". В этих случаях следует применять "Я - высказывания" - словесное утверждение дает в специфичной форме информацию о нарушении поведения и о том, какое оно на Вас производит впечатление. Пример: "Катя, когда ты шепчешься с Леной во время моего объяснения, я чувствую сильное раздражение, потому что я теряю мысль. Пожалуйста, перестань".

Стратегия 2.

Разрешающее поведение.

Запретный плод всегда сладок. Поэтому, вторая стратегия заключается не в том, чтобы запретить есть яблоко, а в том, чтобы уничтожить всю прелесть содеянного, объявив яблоко "незапретным".

Метод: доведение до предела демонстративной выходки. Пример: ученики 4 класса помешались на плевках из трубочки. Они не поддавались никаким воспитательным методам. Тогда они получили задание плюнуть по 500 раз. После первой сотни плевков они уже мечтали об одном: никогда больше не видеть трубочек для плевания, т.к. это скучное и однообразное занятие, от которого пересыхало в горле.

Присоединение к выходке.

Ира без конца стучит карандашом о парту. Учитель говорит: "Дети, возьмите карандаши и 3 минуты стучите о парту". Ира прекращает стучать.

Делайте неожиданности:

- выключите свет;
- издайте музыкальный звук;
- снизьте силу голоса (говорите очень тихо);
- говорите со стеной или с портретом Пушкина.

Стратегия 3.

- Обращайте внимание класса на примеры хорошего поведения.
- Благодарите учеников.
- Пишите имена примерных учеников на доске.

Стратегия 4.

"Стул размышлений".

Некоторые учителя ставят в классе специальный "стул размышлений" на отдалении от остального класса. Он отличается от других стульев. Например, ярко-красного цвета. Этот стул - место, где нарушитель может подумать о том, как он будет вести себя по-другому, вернувшись на место. 5 минут на этом стуле - достаточное время.

Итак, это техники для нарушителей, применяющиеся с целью привлечения внимания. Властолюбивые ученики постоянно задевают учителя, бросают ему вызов с помощью слов и действий, они как бы атакуют его.

Это могут быть разные тактики: медлительность, недоделанная работа, шум, ругательство, когда их о чем-то просят, жевание жвачки.

Как правило, властолюбивые натуры не действуют без зрителей. Им нужны зрители, как свидетели их власти, они провоцируют учителя перед классом, и он чувствует, что если проиграет эту "схватку", навсегда останется "проигравшим". Это вызывает тревогу и напряжение.

Поведение учеников, ищущих власти, может иметь активную и пассивную формы.

Активная - истерика, словесное негодование. Пассивная - тихое непослушание.

Именно такие ситуации заставляют учителей усомниться в своих педагогических способностях. Психологи называют такое поведение "неконгруэнтной коммуникацией".

Это поведение, когда действия расходятся со словами.

Маски, под которыми прячется властолюбивое поведение:

- Оправдание ленью.

- Оправдание плохим вниманием.

- Оправдание забывчивостью.

- Дефектологические нарушения как оправдание. Если ученик жалуется на плохой слух лишь при выполнении требований учителя, но не жалуется, когда решает даже более сложную задачу по собственному выбору, мы, скорее всего, имеем дело с пассивным властолюбцем.

Модели властолюбивого поведения повсюду вокруг нас. Детей, которые утверждают себя через власть, становится все больше. Причины этого - в изменении ролевых позиций. Если раньше школьник должен был строго соответствовать роли - хорошо учиться, быть послушным, вежливым, то теперь роли заменены межличностными отношениями.

Поэтому дети не умеют подчиняться. Другая причина распространения властолюбивого поведения - мода на "сильную личность". Сильная личность - победитель, индивидуальность, боец - вот герои сегодняшнего дня. Но дети зачастую путают смыслы. Понятие "сильная личность" для них может означать не столько власть, равную контролю над собственной личностью (характером, слабостями и т.д.), сколько власть над другими людьми. Они утверждают себя таким образом не в отношении с самим собой, а в отношении с окружающими, и учитель должен быть готов грамотно, профессионально отреагировать на выходки властолюбца и научить ученика отличать истинную личностную силу и властолюбие. Тогда атмосфера в классе будет способствовать росту этой личностной силы и свободы.

Учеников, выходки которых продиктованы местью, обычно симпатичными не назовешь. Они выглядят злыми, угрюмыми, даже когда бездействуют. Кажется, они всегда готовы провоцировать учителя. Мечь ученика не всегда начинается с обиды, нанесенной учителем, она может быть спровоцирована совершенно случайно.

Активная форма мстительного поведения может проявляться в следующих формах:

- Непрямые физические акты насилия. Ученики совершают насильственные действия, косвенно направленные на учителя. Ломают, крушат что-то, могут изрезать Ваш стул ножом, обрезать ножницами комнатные растения, вырвать страницу из библиотечной книги, исписать краской стены в лаборантской.

- Прямые физические акты насилия. Дети могут быть жестокими - не так уж редко учителя получают настоящие физические раны, вплоть до удара ножом.

- Психологические акты насилия - оскорбления и хамство. Ученики, применяющие этот способ мести, знают тысячу и одну фразу, смысл которых "я тебя ненавижу". Такие психические атаки редко отражают истинные чувства ученика (делаются не сгоряча, не в сердцах), а скорее являются способом манипулирования учителем. И легко вызывают у учителя чувство острой обиды и беспомощности. Вот несколько обобщенных вариантов третирувания учителей детьми с высоким интеллектом из "хороших" семей: "Вы - самая несправедливая учительница, которую я встречал"; "Моей сестре повезло, Вы в их классе в этом году не ведете!"

- Оскорбление действиями. Ученики обычно хорошо знают "слабые места" учителя, т.е. то, что для него важно, ценно и дорого. Поэтому, любимый способ отомстить - подвергнуть атаке эти ценности. Зная, что вы цените вежливость, ученик примется расталкивать малышей у входа в столовую или ругаться матом в вашем присутствии. Если вы цените пунктуальность, мстители выберут такой способ оскорбить вас, как регулярные опоздания на ваши уроки. Как правило, своим поведением мстители наносят больше вреда самим себе. Преступления, ранние половые связи, алкоголь и наркотики - вот

способы мести, шантажа и ультиматумов, с которыми все чаще приходится сталкиваться педагогам и родителям.

- Пассивная форма мстительного поведения - отчужденное избегание. Такие дети угрюмы, некоммуникабельны, замкнуты. Вы распинаетесь перед ними в надежде на ответный импульс, но в ответ ничего не получаете. В конце концов, Вы чувствуете свою вину и полную беспомощность.

Принципы профилактики мстительного поведения:

1. Строить отношения со всеми учениками так, чтобы в них чувствовалась забота о них.
2. Обучение учеников тому, как нормальным способом можно выразить душевную боль и страдание, а также приглашение их к разговору с вами в момент травмы или потрясения.

Техники экстренного педагогического вмешательства при власти и мести как целях поведения.

1. Признайте силу ученика.
2. Уберите зрителей.
3. Переносите обсуждение вопроса.

Вот несколько примеров таких фраз, которыми можно эффективно перенести дискуссию:

\* У меня нет желания обсуждать эту тему сейчас.

\* Ты предпочитаешь поскандалить, или действительно хочешь решить эту проблему? (Если ученик выбирает "поскандалить" - можно ответить: "Пожалуйста, не со мной. Может, кто-то из класса согласится? Или, может быть, твои родители? Тебе придется поискать другой способ, Аня. Я не скандалю со своими учениками!").

\* Я согласна выбрать время для обсуждения этого вопроса, сегодня в 15-00 тебе подходит?

4. Соглашайтесь с учеником.

Когда ученики заявляют нечто, способное, по их мнению, вывести Вас из себя, они меньше всего ожидают, что Вы согласитесь с ними.

Наш опыт и опыт работы коллег показывает, что учителя относятся к категории людей, наиболее сопротивляющихся любым предлагаемым им способам психологической работы с их личностными проблемами. Но мы уверены, что только изменение внутренних установок учителя на восприятие ученика, только уважение другой личности, отказ от идеи о необходимости манипулирования ею может изменить положение дел в традиционной школе и уменьшить часто встречающуюся среди учителей неудовлетворенность профессией.

По окончании тренинговой программы педагог получает возможность показать на своем профессиональном опыте, что отношения с детьми могут быть справедливыми и радостными, а работа в школе давать необыкновенное ощущение полноты жизни.

Опыт организации коррекционных классов в Аксайском районе.

Панасенко Л.А. - методист РМК РОО Аксайского района..

Первый коррекционный класс был создан в районе в 1988 году. За этот период накоплен определенный опыт организации интегрированного обучения проблемных детей в варианте частичной интеграции.

Первичное решение о возможности открытия коррекционного класса принимает администрация образовательного учреждения (ОУ). После обследования проблемных детей на районной психолого-медико-педагогической комиссии (РПМПК) уточняется вид коррекционного класса (компенсирующего обучения, VII вида для детей с нарушениями психологического развития, VIII вида для умственно отсталых детей), родителям предлагается более адекватная форма и программа дальнейшего обучения их ребенка в

той же школе. В конце учебного года ОУ ходатайствует перед районным отделом образования об открытии коррекционных классов в следующем учебном году. Окончательное решение принимается районным отделом образования и другими службами районной администрации после изучения обоснованности заявок ОУ и созданных в школах условий. Решение закрепляется ежегодным постановлением Главы районной администрации.

Коррекционные классы постоянно в поле внимания учреждений и служб коррекционной и социальной помощи. Районный отдел образования регулярно рассматривает вопросы компенсирующего обучения на советах РОО, решает кадровые проблемы системы: в 2002 году в штатные расписания средних ОУ введены ставки педагогов - психологов, учителей - логопедов, социальных педагогов, медицинских сестер.

Школьные психолого-педагогические консилиумы осуществляют психолого-педагогическое сопровождение учащихся. Районная ПМПК контролирует динамику развития школьников, обследуя их при переходе из начального звена в среднее, а также в подростковый период. Достигнута тесная взаимосвязь комиссий школьного и районного уровней, заключены договоры о взаимодействии школьных консилиумов и РПМПК, активно ведется консультативная работа.

Методистами районного методического кабинета ежегодно изучается и экспертируется программно-методическое обеспечение, используемое учителями и специалистами коррекционных классов. Ведется работа по приведению в соответствие содержания рабочих программ, технологий обучения к индивидуальным особенностям и возможностям школьников. В 2002 - 2003 учебном году удалось пополнить дидактическую и методическую базу коррекционных классов. В рамках областной программы развития системы компенсирующего обучения было получено 12 тыс. рублей, приобретено коррекционно-развивающее оборудование и методическая литература. Малообеспеченные учащиеся получают бесплатные учебники.

Районная психологическая служба обеспечивает психологическое сопровождение проблемных детей, оказывает непосредственную помощь администрации, педагогическим работникам, родителям и самим учащимся в разрешении психологических проблем, использует разнообразные средства для повышения психологической грамотности всех субъектов коррекционно-развивающего обучения. Врачами центральной районной больницы проводятся медицинские осмотры, вакцинация учащихся коррекционных классов, часть детей проходит курс реабилитации в лечебно - оздоровительном центре "Здравица". В ОУ организовано двухразовое бесплатное питание детей, что также способствует сохранению их здоровья.

Большую помощь ОУ в социальной реабилитации учащихся коррекционных классов оказывает территориальный центр социальной помощи семье, куда беспрепятственно оформляются дети, семьи которых попали в сложное социальное или материальное положение.

Сложившаяся система организационной работы дает определенные результаты: в последние годы наблюдается положительная тенденция организации коррекционных классов в ОУ района - 2000-2001 уч. г. - 14 кл.; 2001-2002 уч.г. - 18 кл.; 2002-2003уч.г. - 24 кл.; 2003-2004 уч. г. - 26 кл.

Активная коррекционно-развивающая работа позволила свести второгодничество в коррекционных классах до минимума. У большинства школьников отмечается положительная динамика в развитии психических процессов и школьных навыков, до 10 человек ежегодно выводятся в классы возрастной нормы.

Случаи правонарушений учащихся классов коррекции единичны вследствие пристального внимания педагогического персонала к каждому ребенку.

Повысилась учебная мотивация не только детей, но и учителей, их стремление осваивать и использовать современные достижения психолого - педагогической науки. С 2000 года прошли курсовую подготовку 23 педагогических работника коррекционных классов.

Вместе с тем, мы осознаем и нерешенные в этой области проблемы:

- дошкольные учреждения района слабо включены в коррекционно-развивающий процесс: из коррекционных групп действуют только две логопедические группы в ДООУ "Теремок" г. Аксая;

- в штатные расписания дошкольных и основных ОУ не введены ставки специалистов (педагогов - психологов, учителей - логопедов, инструкторов по физической культуре и др.), а руководители тех ОУ, где ставки введены, столкнулись с проблемой комплектования вакантных должностей квалифицированными кадрами;

- требуется серьезная работа по повышению дефектологической грамотности педагогических работников района. Учителя коррекционных классов не имеют дефектологического образования;

- предстоит структурная перестройка служб системы коррекционно-развивающего в связи с организацией районного психолого-педагогического и медико-социального центра, запланированной областной и районной программами.

Оценочная деятельность учителя в классах компенсирующего обучения.

Терентьева Т.Н. - методист областного психолого-педагогического и медико-социального центра.

Педагогическая оценка - органическая часть процесса обучения, которая направлена на решение его основных задач.

Наряду с дифференциацией требований, предъявляемых к ребенку в классах компенсирующего обучения, важным условием является определенная направленность оценочной деятельности. В любом обучении, а тем более в коррекционно-развивающем, наиважнейшей задачей является воспитание у детей положительного отношения к учебной деятельности, к школе, к процессу учения. Этой задаче должна быть подчинена вся система учебно-воспитательной работы и, конечно, педагогическая оценка.

Для того, чтобы эффект оценки был педагогически целенаправленным, прежде всего необходимо выделить ее преобладающие функции применительно к коррекционно-развивающему обучению и обосновать педагогические условия, в которых их реализация осуществляется с наибольшей полнотой. Главной функцией оценки на начальном этапе обучения является функция стимулирующая, побуждающая детей к овладению новым для них видом деятельности - учением.

В традиционном подходе к оценке - когда основанием для нее служит сравнение характера или результата работы с нормативными требованиями, с эталоном - учитель в своей оценке обычно фиксирует отклонения от нормы, от эталона. Именно величина и характер этих отклонений и кладутся при этом в основу содержательной оценки и отметки: "Косо пишешь", "Снова пропускаешь буквы", "Опять заходишь на поля" и т. д. При начальной оценке развития личности ученика в классах компенсирующего обучения необходимо неукоснительно следовать принципу "личного достижения", согласно которому сравнение производится исключительно относительно прошлого состояния ребенка.

Для учителей коррекционно-развивающего образования должно являться законом следующее правило: прежде чем перейти к оценке результатов учебной деятельности, необходимо научить детей учиться. В младших классах, особенно в самом начале учения, главными и основными объектами педагогической оценки должны стать сам процесс

учебной работы школьников, умение рационально организовать его. Эти качества, будучи сформированными, обеспечивают успешность учения детей и в начальной школе, и в дальнейшем. Если же учитель целенаправленно не работает над формированием учебной деятельности, а пускает это дело на самотек, то стихийно овладевают умением учиться лишь наиболее продвинутые в развитии учащиеся.

Педагогическая оценка не должна быть самоцелью, а лишь показателем усвоения учебного материала. Достижению этой цели способствует реализация определенных подходов в ходе образовательного процесса.

Важно учитывать, что аффект (стимул), побуждающий ребенка на преодоление трудностей не должен размагничивать его, бежать от заданий, а, напротив, - активизировать, побуждать его к деятельности. В таком случае мы будем иметь путь развития индивидуальный и своеобразный для каждого ученика (по Л.С.Выгодскому). Отсюда вытекает реализация принципа мотивации к учению: вся организация обучения должна быть ориентирована на добровольное включение ученика в деятельность. Для этого необходимо, чтобы задания и упражнения были интересны ученику, чтобы задания были творческими, проблемными, но соответствующими возможностям ребенка. Однотипные инструкции "Откройте учебник на стр...", "Слушайте меня внимательно. Я объясню всем...", "Приготовьтесь к письму..." постоянно употребляемые учителем, не побуждают учащихся к заинтересованной работе. В этом случае включение носит механический характер.

Повысить мотивацию к учению можно с помощью разработки новых интересных заданий, продуманности и отточенности инструкций учителя, повышения дидактической значимости оценки.

Любой урок должен содержать разнообразие методов и приемов, для того, чтобы он был интересен для любого ученика. В этом случае выставление оценок не будет носить формальный характер, в ходе такого урока учащиеся будут стремиться заработать оценку своим трудом (возможны призы, поощрения в течение урока). Каждая оценка учащегося комментируется учителем, поэтому такое оценивание работы вызывает у ученика желание закрепить или улучшить свои достижения.

О новых формах организации обучения длительно болеющих детей.

Павленко А.Э. - заместитель директора областного психолого-педагогического и медико-социального центра.

В настоящее время увеличилось количество больных детей, не имеющих возможности регулярного посещения массовой школы. По данным Министерства общего и профессионального образования Ростовской области в 2002 году числилось 10584 детей - инвалидов. Прослеживаются тенденции к постепенному увеличению числа детей-инвалидов, обучающихся на дому.

Количество детей, находящихся по медицинским показаниям на индивидуальном обучении в Ростовской области:

1999г. - 1350 человек.

2000г. - 1550 человек.

2001г. - 1951 человек.

В 2002-2003 учебном году число таких детей составило 2494 ребенка, в связи с этим возникает необходимость особой организации психолого-медико-педагогической помощи детям данной категории.

Как правило, у всех детей имеются сопутствующие заболевания, ограничены двигательные навыки - все это приводит к некоторому снижению и интеллектуальных

возможностей.

Большую часть времени эти дети проводят дома, круг общения ограничен семьей, поэтому контакт с родственниками становится основным видом их социального общения. Уровень развития психических процессов снижен. Низкая работоспособность. Тяжело переживают свою болезнь, большую часть времени находятся в грустном, подавленном состоянии. Испытывают глубокие эмоциональные переживания.

На данном этапе система индивидуального обучения больных детей на дому строится в соответствии с имеющимися нормативными документами, регулирующими процесс обучения.

Для достижения целей медицинской, психологической и социальной реабилитации, их адаптации и интеграции в обществе образовательные учреждения должны решать следующие задачи:

1. Достижение нормального психологического здоровья за счет ликвидации психологического дискомфорта в период учебно-воспитательного процесса.
2. Проведение оздоровительных мероприятий и улучшение здоровья через внедрение занятий лечебной физкультурой в сочетании с образовательными уроками с учетом физических данных и интересов учащегося.
3. Диагностика уровня готовности к обучению по разным предметам, уровня психического и физического здоровья, индивидуальных особенностей личности, устойчивых интересов.
4. Использование учителями здоровьеобразующих технологий образовательной деятельности.
5. Формирование адекватного отношения родителей и общества к ребенку с отклонения в развитии.
6. Организация психолого-педагогических и коррекционно-развивающей помощи ребенку в решении проблем его личностного развития.
7. Оказание консультативной помощи родителям и детям, имеющим проблемы психофизического развития.

Данные задачи могут быть решены лишь при новых подходах к организации обучения больных детей - создании школ, (структурных подразделений образовательных учреждений) надомного обучения.

Социально-педагогического сопровождение больных детей, находящихся на индивидуальном обучении, может быть решено при следующих условиях:

1. Наличие специалистов, осуществляющих диагностическую, коррекционную работу, а также обучение детей.
2. Профессионально-личностные ориентации специалистов индивидуального обучения должны находиться в области коррекционно-развивающего обучения и включать следующие позиции:
  - знания педагогической психологии, средств и способов продуктивного взаимодействия с ребенком, владение развивающими методиками обучения и методами лечебной педагогики, свободную ориентировку в программах, способность вести реальную коррекцию системы взаимоотношений ребенка, способствовать перестройке невротических стереотипов поведения детей и замене их новыми, адаптивными.
3. Образовательный процесс должен быть организован на основе личностно-ориентированного подхода.
4. Осуществление психологической, медицинской и педагогической диагностики ребенка.
5. Программы по предметам должны соответствовать образовательному стандарту, но разрабатываться с учетом особенностей обучающихся и носить индивидуальный, развивающий, коррекционный характер.
6. Необходимая материально-техническая база и учебно-методическое обеспечение.



7. Взаимодействие школы в процессе работы с учреждениями здравоохранения, дополнительного образования, социальной защиты, культуры и спорта (государственными и общественными организациями).

8. Осуществление допрофессиональной ориентации и профессионально-трудовой подготовки.

Основные задачи индивидуального обучения:

1. Комплексное психолого-медицинское обследование детей.

2. Создание системы комплексно- педагогического, психологического и медицинского диагностирования с целью определения адекватной формы организации учебного процесса, укрепления здоровья детей.

3. Создание на основе результатов обследования индивидуальной программы обучения и развития, включающих программы компенсации и коррекции имеющихся нарушений развития.

4. Обеспечение вариативности, разноуровневости образовательных программ.

5. Обеспечение каждому ребенку, находящемуся на индивидуальном обучении, необходимой ему общеразвивающей и коррекционной помощи.

6. Отслеживание результатов обучения и оперативное внесение изменений в индивидуальную программу развития;

7. Создание условий для оказания детям необходимой лечебно- оздоровительной помощи.

8. Расширение социальных контактов детей, и их социальной адаптации и интеграции в коллективе сверстников.

9. Осуществление консультативной помощи как педагогам, так и родителям детей, имеющим те или иные нарушения развития.

10. Методическая работа, направленная на корректировку и адаптацию образовательных программ в соответствии с возможностями учащихся.

11. Создание единой межведомственной системы поддержки детей, находящихся на индивидуальном обучении для их полноценного развития, социализации, с целью координации усилий специалистов различных ведомств.

Одной из основных задач создания школы индивидуального обучения является расширение коррекционно-развивающей среды, включающей в себя образовательные учреждения, семью и ближайшее социальное окружение, учреждения дополнительного образования, культуры, физкультуры и спорта, а также службы социальной защиты.

Школа индивидуального обучения координирует деятельность всех субъектов коррекционно-развивающего пространства.

Решение поставленных задач пол организации школы надомного обучения приведет к следующим результатам:

- создание системы комплексной индивидуализированной помощи детям с проблемами в развитии, способной обеспечить каждому нуждающемуся ребенку адекватные возможности развития и обучения.;

-расширение спектра оказываемых коррекционно-развивающих услуг;

-развитие системы диагностической и коррекционно-развивающей помощи.

Организация и проведение психодиагностического обследования учащихся классов коррекционно-развивающей направленности.

Кирбатова О.В.- педагог-психолог ОППМС центра г. Ростова-на-Дону.

Психологическое обследование - процесс определения, особенностей актуального психического состояния и потенциальных возможностей психического развития (зоны ближайшего развития) субъекта, в нашем случае ребёнка, с некоторыми отклонениями в

развитии.

Результаты психодиагностического обследования должны позволять:

- \* выявлять не только те или иные нарушения психической деятельности, но и механизмы этих нарушений, чтобы определить перспективность, возможность проведения соответствующих реабилитационных мероприятий;
- \* должны позволять определить относительно сохранённые психические функции, чтобы была возможность "задействовать" компенсаторные механизмы;
- \* результаты психодиагностики должны быть ориентированы на оценку именно тех сфер, особенностей психической деятельности, которые в наибольшей степени ответственны за успешность социальной интеграции ребёнка.

Задачами психодиагностики являются:

1. определение отклонений, нарушений психической деятельности ребёнка, оценка вероятности восстановления нарушенных функций.
2. определение возможных механизмов компенсации психических расстройств и способов "стимуляции", актуализации этих механизмов.
3. определение психологических параметров, которые целесообразно использовать в качестве мониторируемых в ходе коррекционного (реабилитационного) процесса;
4. определение объёма и характера психологической помощи, которая должна оказываться родителям для обеспечения эффективности коррекции (реабилитации)

Организация психологического обследования определяется:

- \* данными о типичных нарушениях в психическом развитии, о характерных особенностях динамики этих патопсихологических проявлений,
- \* данными о типичных трудностях социальной адаптации этого контингента детей, обусловленные их психологическими проблемами;
- \* данными о дисгармонии внутрисемейных отношений, негативно влияющих на реабилитационный процесс и на психическое здоровье.

Психодиагностическое обследование ребёнка с отклонениями в развитии должно обеспечивать:

- \* оценку психомоторного развития (особенно на относительно ранних этапах развития ребёнка);
- \* всестороннюю оценку интеллектуального развития (от оценки состояния отдельных интеллектуальных функций до интегральной оценки уровня умственного развития и
- \* оценку характера и особенностей личности в целом;
- \* оценку поведения и психологических механизмов его регуляции.
- \* оценку стиля установок родителей в отношении перспектив ребёнка.

В основе определения нормального психического развития общепринятым является онтогенетический подход, рассматривающий стандарты требований к психическим проявлениям, возможностям ребёнка на разных этапах его возрастного развития.

Качественное своеобразие каждого этапа определяется социальной ситуацией и ведущей для данного возраста деятельностью.

Методы психодиагностики. Выбор методического арсенала психологического обследования, как видно из вышесказанного, во многом зависит от "возможностей" обследуемого, от его способностей выполнять те или иные тестовые задания. Так, до 3 - 4 лет психологическое обследование ребёнка проходит без использования тестов в узком смысле этого слова, основывается на методах фиксированного наблюдения в естественных или экспериментальных (моделируемых) ситуациях. Надёжность данной психометрии определяется адекватностью параметров поведенческих реакций ребёнка, выбранных в качестве критериев психического развития, и точностью, объективностью оценок этих параметров "наблюдателем" (экспертом).

Экспериментальное, тестовое психологическое обследование детей возможно с 4-5 лет. При этом тестовые задания в данном случае могут задаваться только в устной форме, должны проводиться индивидуально. С 12-14 лет возможно использование опросников. Как правило, до 5-7 летнего возраста длительность разового обследования не должна превышать 20-30 минут.

Программа психодиагностического обследования.

Психодиагностические методики для детей раннего возраста определяют уровень нервно-психического развития, выделяют общие тенденции психического развития ребёнка и приоритетные направления реабилитационной работы.

С 4-6 летнего возраста следует проводить углубленное психодиагностическое обследование ребёнка независимо от результатов "предварительной" диагностики.

Психометрический диапазон должен быть максимально полным во всех случаях, т.е. он должен оценивать все области психической сферы ребёнка (психомоторные, эмоциональные, интеллектуальные функции, личность и т.п.)

По мере получения результатов психодиагностики, её программа может расширяться. Так, если в её ходе обнаруживаются преимущественно расстройства мышления, то для уточнения характера этих нарушений можно использовать психодиагностические методики "классификации", "исключения лишнего" и т.п. Выявление, каких-либо расстройств психической деятельности свидетельствует о необходимости проведения психодиагностической реабилитации, а её основные цели и задачи будут определяться характером выявленных нарушений.

На основании результатов анализа психологического обследования ребёнка, появляется возможность разработки реабилитационной программы.

Особенности построения индивидуально ориентированных программ педагогической поддержки проблемного ребенка.

Бондарева Н.В. - методист-психолог областного психолого-педагогического и медико-социального центра.

Компенсирующее обучение предполагает реализацию системы диагностических, коррекционных, методических, организационных мероприятий с целью оказания индивидуально ориентированной, квалифицированной помощи ребенку, имеющему различные проблемы, возникающие и проявляющиеся в ходе образовательной деятельности.

В основу организации образовательного процесса в классах КО закладывается положение об индивидуальном - дифференцированном подходе к каждому ученику. Такой подход осуществляется не только через организацию учебного материала, доступного тому или иному ученику, но и через более гибкие дифференцированные формы.

Индивидуальный педагогический подход к ребенку может выражаться в следующем:

- \* индивидуальная адаптация учебной программы по объему за счет второстепенных тем;
- \* индивидуализация сроков усвоения некоторых тем;
- \* определение объема работы, выполняемой ребенком на занятиях;
- \* планирование оказываемой ребенку помощи со стороны педагога, объем и характер индивидуальной помощи.

Индивидуальные коррекционно-развивающие программы позволяют реально индивидуализировать содержание образования и коррекционно-развивающую помощь внутри классов КО. При составлении индивидуальной программы коррекционно - развивающей помощи необходимо выделить следующие моменты:

- \* четкое формулирование целей коррекционной работы;

- \* определение круга задач, которые конкретизируют цели коррекционной работы;
- \* выбор стратегии и тактики проведения коррекционной работы;
- \* четкое определение формы работы с ребенком (индивидуальная, групповая или смешанная);
- \* отбор методик и техник коррекционной работы;
- \* определение общего времени, необходимого для реализации всей коррекционной программы;
- \* определение частоты необходимых встреч (ежедневно, 1 раз в неделю, 2 раза в неделю, раз в две недели и т.д.);
- \* определение длительности каждого коррекционного занятия (от 10-15 мин, в начале коррекционной программы до 1,5- 2-х часов на заключительном этапе);
- \* разработка коррекционной программы и определение содержания коррекционных занятий;
- \* планирование форм участия других лиц в работе (при работе с семьей - подключение родственников, значимых взрослых и т.д.);
- \* реализация коррекционной программы (необходимо предусмотреть контроль за динамикой развития ребенка, возможности внесения дополнений и изменений в программу);
- \* подготовка необходимых для реализации программы материалов и оборудования.

Программа коррекционно-развивающей работы должна быть психологически обоснованной, направленной на качественное преобразование различных функций, а также на развитие различных способностей ребенка. Коррекционная работа, которая представляет собой меры по устранению или снижению имеющихся отклонений от нормы, предполагает преимущественное использование индивидуальных форм взаимодействия с ребенком, позволяющих учитывать параметры его физического и психического развития и иные индивидуальные особенности.

Коррекционные программы необходимо составлять с пояснительной запиской - краткой характеристикой особенностей детей, обучающихся в данном классе и вытекающими задачами, которые должны быть решены в процессе коррекционно-развивающего обучения.

Программы должны быть построены с учетом возрастных особенностей детей с ЗПР и ориентированы на преобладание продуктивных методов учебной деятельности. В программе необходимо указать требования ЗУН с учетом особенностей детей данного класса. И еще одна отличительная деталь программ для классов КО от общеобразовательных программ - это наличие графы "коррекционно-развивающие задачи".

Тематическое планирование оформляется по следующей схеме:

1. Предмет
2. Класс
3. Учитель
4. Пояснительная записка:
  - психолого-педагогическая характеристика класса;
  - коррекционные возможности предмета,
  - какая образовательная программа взята за основу,
  - основные коррекционно-развивающие задачи на год.
5. Тема по урокам и относительно каждого урока - коррекционная направленность.
6. Кол-во часов по программе.
7. Коррекционно - развивающие задачи.
8. Педагогические средства, технологии решения коррекционно - развивающих задач (т.е.

используемый прием коррекционной направленности, например, коррекция вербальной памяти на основании запоминания пар слов не связанных по смыслу и т.д.)

9. Проблемы, возникающие при изучении темы. Эта графа может заполняться в течение года, чтобы увидеть типичность и т.д., а затем строить следующую программу исходя из этого.

Для того, чтобы поставить коррекционную задачу, необходимо четко знать, на что она будет направлена. В этом поможет педагогическая диагностика, в ходе которой будут выявлены психофизиологические особенности детей с отклонениями в развитии.

Перечислим основные технологические требования для формирования индивидуально-коррекционного подхода к учащимся при развитии у них мыслительной деятельности.

1. Общая коррекционная направленность всего процесса обучения, обеспечивающая учащимся режим жизнедеятельности; соответствующий учебный план (увеличенное число часов на трудные разделы программы, введение специального предмета "Ознакомление с окружающим миром"; индивидуальные и групповые коррекционные занятия (по исправлению недостатков развития и восполнения пробелов в знаниях, логопедические).

2. Развитие у учащихся воспроизводящих способов мышления, которые являются основой для усвоения знаний, использование при этом опор, позволяющих приучать к аналитической обработке информации, к логической последовательности, к рациональным способам деятельности.

3. Использование проблемных заданий, которые всегда предполагают частично-поисковый метод обучения (создание микропроблемной ситуации, вместе с учащимися поиск нового задания, помогающего решить эту ситуацию).

4. Целенаправленное развитие конкретных мыслительных операций и способов действия на основе их речевого опосредования, проговаривания.

5. Формирование у ребенка рефлексии, которая в первую очередь связана с мотивацией учения, осознанием действий и контролем за ходом выполнения действий.

При организации обучения, адаптированного для детей с ослабленной памятью, возможны следующие направления: учет и опора на ведущий зрительный или слуховой тип памяти (дополнительное привлечение наглядности или повторного проговаривания вслух); организация смыслового запоминания на основе выделения главного; визуализация (зрительное) запоминаемой информации (на основе ярких и несложных таблиц, схем, конспектов); многократное повторение подлежащего запоминанию материала с расчленением его на несложную информацию; определение рационального объема запоминаемого материала с постепенным усложнением (в зависимости от особенностей развития и по годам обучения); обеспечение эмоционального богатства передаваемой информации для привлечения резервов эмоциональной памяти.

Для достижения воспитания социально одобряемого поведения педагог должен решить ряд конкретных задач: помощь ребенку при включении его в систему социальных отношений; формирование состояния социальной значимости; формирование навыков удовлетворения социальных потребностей общественно приемлемым нормам; воспитание умения осознанно подчиняться нормам и требованиям общественной морали. Для преодоления субъективности при оценке поведения учащегося необходимо прибегать к расширению диапазона компетентных лиц, знающих ученика, с просьбой охарактеризовать его поведение.

Программа изучения ребенка

I. Физическое состояние.

Изменения в физическом развитии (рост, вес и так далее). Нарушение движений, паралич, парезы; состояние мелкой моторики рук, координированность движений; стереотипные

навязчивые движения, мимика и так далее. Утомляемость.

II. Особенности познавательной деятельности:

1. Состояние анализаторов.
2. Познавательные интересы, любознательность.
3. Особенности внимания. Объем и устойчивость внимания. Способность к распределению и переключению внимания с одного вида деятельности на другой. Степень развития произвольного внимания.
4. Особенности речи. Дефекты произношения. Запас слов. Сформированность фразовой речи. Грамматический строй, окраска речи. Понимание устной речи.
5. Особенности восприятия и мышления. Восприятие величины, формы, цвета, пространственного расположения предметов. Особенности восприятия времени. Точность и осмысленность восприятия. Понимание главного в воспринимаемом. Понимание содержания картин, текстов. Умение сравнивать предметы с целью выявления сходства и различий между ними. Способность обобщать и делать самостоятельные выводы. Уровень усвоения общих и абстрактных понятий. Установление причинно-следственных зависимостей. Соотношение уровня развития вербального и невербального мышления.
6. Особенности памяти. Преобладающий тип памяти (зрительная, слуховая, смешанная, двигательная). Быстрота и точность запоминания. Использование приемов запоминания, припоминания. Индивидуальные особенности памяти.

Роль социальной службы в системе компенсирующего обучения образовательных учреждений области.

Немчина А.С. - методист областного психолого-педагогического и медико-социального центра г. Ростова-на-Дону

Деятельность социальной службы как в рамках компенсирующего обучения, так и в рамках профилактики наркозависимости, профилактики безнадзорности имеет одну направленность - это предупреждение дезадаптивного поведения.

Задачами социальной службы в школе являются:

1. Социальная защита ребёнка, подростка;
2. Оказание ему помощи в решении проблем:
  - \* школьного обучения;
  - \* в общении со сверстниками;
  - \* внутрисемейного плана;
  - \* в вопросах самообразования, организации досуга, профессионального самоопределения и т. д.
3. Осуществление связи между:
  - \* семьёй ребёнка или подростка
  - \* школой
  - \* ближайшим окружением
  - \* официальными инстанциями
  - \* общественными организациями
  - \* досуговыми центрами и т. д. в интересах ребёнка.

Основными задачами образовательных учреждений в осуществлении мероприятий по предупреждению дезадаптивного поведения являются:

- \* создание условий для индивидуальной медико-социальной и психолого-педагогической диагностики детей с проблемами в развитии и обучении в образовательных

организациях;

\* организация и обеспечение социально-психологической, педагогической помощи и коррекции детей и подростков с проблемами в развитии и обучении в целях предупреждения социальной дезадаптации;

\* оказание психолого-педагогической помощи родителям (лицам, их заменяющим), имеющим затруднения в воспитании детей;

\* обеспечение приоритета в реализации воспитательных и развивающих программ, направленных на предупреждение девиантного поведения несовершеннолетних;

\* выявление и учет несовершеннолетних, не посещающих образовательные организации, принятие мер по обеспечению получения ими основного общего образования.

К основным функциям социальной службы школы относятся:

\* выявление общих и частных социальных проблем, имеющих место в классах, школе;

\* изучение и диагностика индивидуальных особенностей обучаемого, групп - объектов социальной службы;

\* оказание помощи в работе учителя с учеником, группой, родителями;

\* социальная защита обучаемого в связи с возникновением проблем, которые имеют или могут иметь для него жизненно важное значение;

\* социальная защита группы, класса от отдельных лиц;

\* выявление личностно-педагогических возможностей учителя и оказание ему помощи в дальнейшем повышении педагогического мастерства, действенности педагогической деятельности в работе с учениками, родителями;

\* социально-педагогическая оценка планируемых и проводимых воспитательных мероприятий в группах, школе;

\* непосредственная подготовка социально-педагогических мероприятий с различными группами школьников, отдельными учащимися, учителями, родителями;

\* установление сотрудничества с органами социальной защиты, отделами по работе с несовершеннолетними, другими учреждениями в интересах решения социальных проблем учащихся.

Можно выделить следующие основные направления социально-педагогической работы в образовательном учреждении:

\* помощь семье в проблемах, связанных с учебой, воспитанием, присмотром за ребенком;

\* помощь ребенку в устранении причин, негативно влияющих на его успеваемость и посещение учреждения;

\* привлечение детей, родителей, общественности к организации и проведению социально-педагогических мероприятий, акций;

\* распознавание, диагностирование и разрешение конфликтов, проблем, трудных жизненных ситуаций, затрагивающих интересы ребенка на ранних стадиях развития, с целью предотвращения серьезных последствий;

\* индивидуальное и групповое консультирование детей, родителей, педагогов, администрации по вопросам разрешения проблемных ситуаций, конфликтов, снятию стресса, воспитанию детей в семье и т.п.;

\* выявление запросов, потребностей детей и разработка мер помощи конкретным учащимся с привлечением специалистов из соответствующих учреждений и организаций;

\* помощь педагогам в разрешении конфликтов с детьми, в выявлении проблем в учебно-воспитательной работе и определении мер их преодоления;

\* проектирование, разработка планов и программ по различным направлениям деятельности образовательного учреждения;

\* пропаганда и разъяснение прав детей, семьи, педагогов;

\* решение практических вопросов обеспечения учебно-воспитательной работы за пределами расписания учебных занятий.

Социальная служба помощи детям и подросткам формируется на основе принципов, заложенных в Конвенции ООН о правах ребенка и Конституции Российской Федерации. Служба обеспечивает гарантии и оказывает всестороннюю помощь в реализации конституционных прав подростков и детей на образование, труд, охрану здоровья; охраняет права ребенка как самостоятельной личности и субъекта права, используя при этом силу закона, социальные институты, общественные структуры и инициативы. Работа службы, прежде всего, должна быть ориентирована на упреждение конфликтных ситуаций, приводящих к деформациям в развитии личности, если такая возможность прогнозируется на основе диагностики среды и ребенка (социальные и психологические характеристики среды формирования личности и ее индивидуальные особенности). Для обеспечения действенности такой работы социальной службе школы необходимы специалисты, способные решать задачи диагностики (психолог и социолог) и прикладной работы (социальный педагог). Каждый из них призван осуществлять свою деятельность в интересах ребенка и школы.

В целом во всей деятельности социальной службы школы условно можно выделить два основных направления: социальная работа и социальная педагогика. Представляется целесообразным, чтобы каждое из этих направлений возглавлял один из заместителей директора.

Заместитель директора по социально-правовым вопросам уделяет основное внимание решению следующих проблем:

- \* разработке и реализации социальных проектов и программ школы;
- \* сбору и накоплению информации о детях из многодетных и социально незащищенных семей; детях, нуждающихся в социальной защите;
- \* обеспечению защиты прав детей в условиях школы: получению ими необходимого обучения и воспитания, питания, соблюдению норм отношений и пр.;
- \* контролю за деятельностью должностных лиц школы в аспекте защиты прав ребенка;
- \* координации усилий должностных лиц школы по обеспечению защиты прав отдельных школьников, групп, должностных лиц школы;
- \* установлению сотрудничества с органами социальной защиты, отделами по делам несовершеннолетних и другими ведомствами для координации совместных усилий в интересах защиты прав ребенка и др.

Основными задачами социального педагога образовательного учреждения являются социальная защита прав детей, создание благоприятных условий для развития ребенка, установление связей и партнерских отношений между семьей и образовательным учреждением.

Социальный педагог призван помогать:

- \* учителю - разработать индивидуальную методику работы с учеником по его обучению и воспитанию; организовать социально-педагогическую работу с классом; спланировать и оказать помощь в разработке методики реализации взаимоотношений с отдельными родителями; оказать помощь в разрешении конфликта между учителем и учеником; учителем, учеником и его родителями; учителем и классом и пр.;
- \* ученику - советами (консультацией): в работе по самосовершенствованию; как преодолеть (предупредить в будущем) конфликтные ситуации (отношения) в классе, с учителем, с родителями;
- \* родителям - консультацией, советом, методической помощью: в налаживании взаимоотношений с сыном (дочерью); для корректировки социально-педагогической работы со своим ребенком; в развитии (согласовании) отношений с учителем в интересах



совершенствования социально-педагогической работы с ребенком.

Работу социального педагога с неблагополучной семьей можно представить следующим образом:

1. Поступление сигнала об ущемлении прав ребенка в семье.
2. Сбор информации о семье (детский сад, школа, детская поликлиника, отделение).
3. Цель: получение первичных сведений об уровне проблемности семьи.
4. Беседа с ребенком.
5. Цель: определение уровня риска семьи как среды пребывания.
6. Изложение собранной информации о семье на Комиссии при органах опеки и попечения.
7. Цель: принятие коллегиального решения о наличии (отсутствии) необходимости срочного изъятия ребенка из семьи
8. Подписание соглашения с семьей о проведении реабилитационной работы с ней и при ее участии.
9. Цель: повышение воспитательного потенциала семьи.
10. Практическая реализация соглашения.
11. Цель: создание в семье жизненных условий, соответствующих потребностям ребенка
12. Вынесение результатов работы по соглашению на обсуждение комиссии при органах опеки и попечения. Цель: оценка ситуации в семье после реабилитационных мероприятий и окончательное решение судьбы ребенка: оставить в семье или передать в учреждение защиты детства.

Из опыта работы педагога - психолога в классах компенсирующего обучения школы - интерната №2.

Т. И. Шабанова - директор ОГОУО школы-интерната №2 г.Волгодонска.

Согласно социально-педагогическому мониторингу наблюдается тенденция роста количества детей с различными отклонениями психофизического и социального развития, соматически ослабленных, имеющих дефекты эмоционально - волевой сферы, со сниженной учебной мотивацией. Такие особенности не позволяют этим детям наравне с другими осваивать школьную программу, а накапливающееся отставание ведет к стойкой школьной дезадаптации и последующему нарушению учебно-воспитательного процесса в целом.

С целью психолого-педагогической реабилитации, коррекции психофизического здоровья, создания ситуации успеха каждого ребенка в областном государственном образовательном учреждении общеобразовательной школы-интерната основного общего образования №2 с 1994 года в соответствии с нормативно - правовыми документами функционирует система компенсирующего обучения.

Согласно Положения о компенсирующем обучении классы данной категории должны создаваться в начальной школе, так как коррекция основных психических процессов в основном осуществляется в возрасте до 12 лет. В школе-интернате №2 возникает объективная необходимость открытия классов компенсирующего обучения в среднем звене, так как некоторые дети, поступающие в интернат, имеют нарушения в интеллектуальном и личностном развитии, не прошли своевременное обследование и необходимую коррекцию, и, в связи с этим, имеют стойкую педзапущенность и девиацию поведения.

Таким образом, в классах компенсирующего обучения обучаются дети, соматически ослабленные, тубинфицированные, вследствие чего часто испытывают повышенную утомляемость, сниженный темп интеллектуальной деятельности.

У данной категории учащихся нередко отмечается недоразвитие основных психических

процессов в сочетании со школьной дезадаптацией из-за незрелости и нарушения эмоционально - волевой сферы, что приводит к трудности в обучении и девиации поведения.

Диагностируя личностное развитие ребенка, психолог стремится к целостному изучению личности, при этом, обращает особое внимание на такие критерии, как степень депрессивности, уровень агрессивности и тревожности, акцентуации характера, что позволяет в дальнейшем наиболее эффективно выстраивать систему коррекционно-развивающей работы.

Психологические особенности личности отслеживаются в динамике, поэтому на каждого ребенка ведется карта психолого-педагогического и медико-социального развития ребенка, а также диагностические карты, позволяющие психологу совместно с такими специалистами, как логопед, воспитатели, социальный педагог, медицинские работники отслеживать интеллектуальное, физическое и эмоционально - волевое развитие ребенка. По результатам диагностики ведется психокоррекция, которая дифференцируется по направлениям: психокоррекция основных психических процессов (память, внимание, мышление). При этом, коррекционно-развивающие занятия построены по принципу здоровьесохраняющих и включают в себя помимо коррекционно-развивающих упражнений психогимнастику, дыхательную гимнастику, упражнения на снятие мышечного напряжения.

Психокоррекция девиантного поведения учащихся осуществляется посредством проведения индивидуальных и групповых бесед, тренингов по снятию агрессивности, депрессивности, регуляции эмоционально-волевой сферы.

С целью приобретения у детей навыков межличностного общения, формирования у них чувства адекватного восприятия окружающего мира психологом Голубевой В.В. с 2000 года разработаны и внедрены в педпрактику авторские курсы "Театр общения" (5, 6 классы), "Психология общения" (7, 8 классы).

Одним из важнейших аспектов деятельности психолога в классах компенсирующего обучения является взаимодействие с такими специалистами, как психиатр, невропатолог, так как в некоторых случаях только в результате совместной деятельности наблюдается значительное улучшение психофизического здоровья ребенка и, как следствие, повышение мотивации обучения и улучшение поведения.

Большое внимание со стороны психологической службы уделяется оснащению и внедрению в педпрактику нормативно-правовой, научно-практической литературы по организации компенсирующего обучения.

Для педагогов психологическая служба организует и проводит научно-практические семинары по наиболее актуальной тематике, осуществляет групповое и индивидуальное консультирование, посещение уроков для отслеживания учебно-воспитательного процесса и оказания практической помощи.

По итогам каждой четверти на заседаниях ПМПк школы-интерната рассматриваются результаты учебно-воспитательной деятельности в классах компенсирующего обучения, результаты проводимых диагностических обследований и, при необходимости, принимается решение о соответствии дальнейшего обучения.

Результативностью работы классов компенсирующего обучения за период с 2000 по 2003 год является:

1. По результатам педмониторинга и итоговой аттестации в 2002 - 2003 учебном году снят статус компенсирующего 2 класса;
2. Дети выводятся на дифференцированное обучение, вследствие чего ликвидируется педзапущенность, ребенок становится успешным;
3. Улучшение поведения учащихся, регуляция эмоционально - волевой сферы детей,

имеющих стойкое девиантное поведение;

4. Укрепление соматического здоровья учащихся через занятия спортом, лечебно-оздоровительная гимнастика, общеукрепляющая и лечебно-профилактическая медикаментозная терапия.

Опыт организации компенсирующего обучения для детей дошкольного и младшего школьного возраста.

Серых В.Н. - директор МОУ для детей дошкольного и младшего школьного возраста начальная школа-детский сад №35 "Тополёк" компенсирующего вида г.Волгодонска.

Более трёх лет в МОУ начальной школе - детском саду №35 "Тополёк" функционируют классы компенсирующего обучения, деятельность которых направлена на:

- компенсацию недостатков развития;
- восполнения пробелов предшествующего обучения;
- преодоление негативных особенностей эмоционально-личностной сферы;
- нормализацию и совершенствование учебной деятельности;
- повышение работоспособности;
- активизацию познавательной деятельности обучающихся.

Открытие классов компенсирующего обучения в нашем учреждении обусловлено необходимостью продолжения коррекционной логопедической работы с некоторыми выпускниками дошкольных логопедических групп нашего ОУ и ДОУ города и обеспечения тем самым непрерывности дошкольного и начального школьного коррекционно-образовательного процесса.

Необходимость открытия классов КО также вызвана увеличением количества детей:

- рождающихся с врождёнными аномалиями развития, травмами центральной нервной системы;
- проживающих в асоциальных и относящихся к социально-незащищенной категории семьях.

Не все эти дети, могут быть своевременно выявлены, и получить необходимую им социально-педагогическую и медико-социальную помощь.

В связи с вышеизложенным, в нашем ОУ организован Консультативно-диагностический пункт, который выявляет детей нуждающихся в организации особых условий обучения. Специалисты КДП направляют выявленных детей на городскую психолого-медико-педагогическую комиссию, которая и комплектует классы КО.

Координатором деятельности всех участников коррекционного процесса является психолого-медико-педагогический консилиум образовательного учреждения. Консилиум позволяет педагогам:

- увидеть ребёнка во всём разнообразии его проявлений;
- коллегиально выработать общие задачи коррекционно-развивающей работы по классам и индивидуальные программы коррекционной помощи детям, нуждающимся в особой психолого-педагогической поддержке;
- определить, в какой мере необходимо участие семьи и помощь специалистов других профилей (дефектолога, психиатра и др.) вне ОУ.

Коррекционно-образовательный процесс в классах КО включает в себя три этапа:

- диагностический;
- планомерно-прогностический;
- коррекционный.

Основной деятельности педагогов в классах КО является диагностика, которая позволяет учителям-логопедам, педагогу-психологу, учителям и другим специалистам осуществлять

выбор оптимальных условий и содержания:

- психокоррекции;
- коррекционно-речевой работы;
- коррекционно-педагогической работы;
- лечебно-оздоровительной работы;
- социальной реабилитации.

Для обеспечения психолого-медико-педагогического сопровождения детей педагогами ОУ были разработаны:

- программа адаптационно-развивающих занятий педагога-психолога;
- программа коррекционно-развивающих занятий педагога-психолога в классах КО;
- образовательно-оздоровительная программа "Здоровье";
- форма коррекционно-развивающей программы учителя классов КО.

Индивидуальные и общие коррекционно-развивающие программы реализуются на уроках, индивидуальных и групповых занятиях специалистов и на логопедическом пункте ОУ.

Вся коррекционно-образовательная работа педагогов строится на основе методических рекомендаций Министерства Образования РО "Организация компенсирующего обучения в образовательных учреждениях РО" и реализуется в системе тесного взаимодействия, которое диктуется самой спецификой деятельности классов КО.

Целенаправленная совместная коррекционно-развивающая деятельность педагогов возможна при условии высокого уровня профессионального мастерства. В целях повышения уровня педагогов в области коррекции и развития детей, в ОУ проводятся межпрофильные семинары, практикумы, консультации, открытые просмотры, методические объединения.

Ежегодный мониторинг качества обучения в 5-6 классах выпускников нашего ОУ показывает сохранность качества обучения на уровне 50-64%.

Немаловажную роль в обеспечении эффективности коррекционно-образовательного процесса играет соответствующее материально-техническое и методическое обеспечение, которое пополняется в основном силами педагогов и родителей. В 2003 году образовательному учреждению была оказана целевая помощь в виде учебно-методических пособий и литературы, дидактических игр, лечебно-оздоровительного оборудования (всего 49 наименований).

Опыт работы показывает, что специально организованный коррекционно-образовательный процесс для детей с психофизическими нарушениями, имеющих трудности в обучении, общении, поведении даёт положительный эффект:

- поднимает учащегося на более высокий уровень развития;
- обеспечивает усвоение стандарта начального образования;
- развивает такие качества личности ребёнка, которые позволяют ему входить в социум, культуру и адаптироваться в любом сообществе.

Основные направления логопедической работы с контингентом классов компенсирующего обучения.

Богданова Л.Н. - директор МОУ СОШ №31 г. Волгодонска..

Организация логопедической службы в образовательном учреждении, имеющем классы компенсирующего обучения, включает в себя не только логопедические занятия с учащимися. Как член ПМПк учитель-логопед реализует в своей деятельности различные направления:

Диагностическое включает в себя:

1. диагностику устной и письменной речи каждого учащегося класса КО с целью

выявления причин школьных трудностей;

2. диагностику уровня сформированности предпосылок к усвоению программы по русскому языку, чтению (речевых предпосылок, учебных навыков, коммуникативной деятельности, выявлений возможных пробелов в знаниях) у каждого учащегося класса КО;

3. углубленное обследование звуковой, лексико-грамматической речи, состояния чтения и письма у учащихся с речевыми нарушениями;

4. текущая и выходная диагностика состояния устной и письменной речи учащихся в процессе логопедической коррекции с целью отслеживания результативности коррекционной работы, возможной корректировки индивидуальной программы;

5. подготовка подробных логопедических заключений о речевом статусе учащегося, включая рекомендации по выбору формы обучения, адекватной возможностям ребенка (заключение на школьный ПМПк, городскую ПМПк).

Коррекционно-развивающее направление подразумевает логопедическую коррекцию речевых отклонений у учащихся.

Консультативное направление включает - логопедизацию всего учебно-воспитательного процесса в классах КО, интеграцию логопедических знаний в повседневную жизнь детей, нормализацию речевой среды ребенка.

Формы взаимодействия:

\* совместное с логопедом планирование коррекционно-развивающих занятий учителя по компенсации недостатков речевого развития и подготовке к усвоению новых тем;

\* включение в цели каждого урока (в т.ч. уроков музыки, физической культуры, изобразительного искусства) развитие, совершенствование речи или закрепление определенных речевых навыков;

\* тематические выступления учителя-логопеда на методических объединениях учителей начальных классов и классов КО.

\* пометки учителю, воспитателю (например: "Учет специфических ошибок на письме и при чтении", "Как помочь ученику запомнить графический образ буквы", "Автоматизация звука в речи");

\* индивидуальные консультации с родителями;

\* беседы на родительских собраниях (2 раза в год);

\* стенд в логопедическом кабинете "В помощь родителям";

\* посещение логопедических занятий учителями, воспитателями, родителями.

Особенности коррекционной работы с учащимися классов КО

Педагогический подход к учащимся классов КО обусловлен психофизическими особенностями детей, к которым относятся:

> недостаточный запас знаний об окружающем мире;

> повышенная утомляемость;

> недостаточная произвольность психических процессов;

> несовершенство мыслительных операций;

> недостаточный уровень сформированности учебных навыков, коммуникативной деятельности;

> низкая мотивация к учению.

Учитывая эти особенности, необходимо использовать особые приемы в работе учителя-логопеда.

Работу по преодолению речевых нарушений у детей классов КО учитель - логопед планирует в 4-х направлениях:

\* преодоление первичного речевого дефекта;

\* ликвидация и профилактика школьной неуспеваемости;

\* коррекция неречевых отклонений (внимания, мышления, моторики, представлений о времени, пространстве, сенсорных эталонах, окружающем мире), развитие воображения и творческих способностей;

\* развитие и совершенствование учебных и коммуникативных навыков учащегося.

Коррекционную работу с учащимися, имеющими нарушения чтения и письма, обусловленные ОНР III уровня, НВ ОНР, планируют на 3 года (2, 3, 4 классы КО, т.к. в школе классы КО комплектуются по итогам обучения в 1 классе, начиная со 2 класса).

I год обучения - коррекция звуковой стороны речи (фонематического восприятия, анализа-синтеза, фонематического слуха). Усвоение фонетического принципа письма.

Формирование предпосылок к усвоению программы по теме "Звуки и буквы".

II год обучения - коррекция лексико-грамматического строя речи (словарного запаса и навыков словообразования, грамматического строя, фразовой речи). Устранение аграмматизмов на письме и при чтении. Формирование предпосылок к изучению темы "Состав слова", "Части речи", усвоение орфограммы: единообразное написание корня, грамматических терминов по темам.

III год обучения - коррекция связной монологической речи (обучение построению устных и письменных монологов, работа с текстом).

На I году обучения обязательным является формирование прочных связей фонема-артикулема-графема-кинема. С этой целью эффективно использовать прием обязательного уточнения артикуляции всех звуков речи (гласных, твердых и мягких согласных) с опорой на осознанный контроль за работой всех органов артикуляционного аппарата. Хороший результат дает работа с зеркалом, восприятие гласных звуков и слоговой структуры слова по беззвучной артикуляции.

На II году обучения основная задача - коррекция лексического строя. Традиционно дети упражняются в словообразовании различных частей речи, подборе родственных слов, морфемном анализе и синтезе. Кроме того, у учеников классов КО необходимо сформировать представления о грамматическом значении приставки, суффикса, о роли окончания, умение образовывать гнезда родственных слов. В работе над грамматическим строем много внимания уделяется структуре предложения.

На III году обучения дети учатся создавать монологические образцы, работают с текстом. Используются традиционные приемы логопедической работы. Именно такие коммуникативно значимые приемы повышают речевую активность, они интересны и могут быть полезны детям в общении.

Деятельность школьного ПМП-консилиума по индивидуализации образовательного процесса компенсирующего обучения.

Дранка Т.А., Баранова М.Л., Светлова О.В., Констанц С.В., Радченко Г.Н., Мыльникова Т.А., Плотникова Е.М. - творческая группа областной экспериментальной площадки на базе Кагальницкой СОШ Азовского района.

За период с января 2001 года по май 2003 года на базе Кагальницкой СОШ Азовского района осуществлены мероприятия по реализации программы экспериментальной деятельности, направленной на отработку специальных методических рекомендаций по обучению детей с различной степенью психофизических отклонений и индивидуальному обучению длительно болеющих детей:

1. Разработан механизм деятельности ПМП консилиума по индивидуализации компенсирующего обучения.

2. Внедрена и апробируется система диагностического обеспечения образовательного процесса.

3. Организовано МО учителей компенсирующего обучения района на базе Кагальницкой СОШ.

4. Разработана модель взаимодействия с учреждениями и службами района разной ведомственной принадлежности, в том числе с ОУ района, заинтересованными и участвующими в реализации задач компенсирующего обучения.

Задачи деятельности ПМП-консилиума ОУ по индивидуализации образовательного процесса компенсирующего обучения.

1. Координация деятельности специалистов и служб разной ведомственной подчиненности и разного профиля, по индивидуализации КО.

2. Диагностическое обеспечение индивидуализации КО (осуществление углубленной диагностики и мониторинга развития и здоровья учащихся).

3. Разработка индивидуального образовательного маршрута учащихся КО.

4. Организация ПМП сопровождения развития учащихся КО.

5. Методическое обеспечение индивидуализации.

Направления деятельности ПМП-консилиума по индивидуализации:

1. Координационное

2. Организационное

3. Диагностическое

4. Проектное

5. Коррекционно-развивающее обучение

6. Методическое

Субъекты деятельности по индивидуализации КО.

1. Педагоги классов КО.

2. Психолог.

3. Логопед.

4. Учитель физкультуры.

5. Медсестра и врач ОУ (САН)

6. Родители учащихся.

7. Педагоги ДДТ (детский дом творчества).

8. Врачи, специалисты детской поликлиники.

10. Специалисты ОПП и МСЦ.

Механизм реализации психолого-педагогической помощи детям

№

Этап работы

Цель этапа

Содержание работы

Документа-ция

Участник

1.

Диагностический

Определение уровня потенциальных возможностей, познавательных способностей, особенностей психофизического развития детей.

Организация входной диагностики.

Углубленная, дифференциальная диагностика.

Педагогический скрининг.

Карты психофизического развития учащихся.

Члены

ПМПк.

учителя

классов КО.

2.



Планово-прогностический

Разработка индивидуального маршрута учащихся классов КО.

Определение уровня базовой общеобразовательной программы, определение уровня усвоения содержания образования базовой общеобразовательной программы. Определение необходимой псих.-мед.- пед. помощи ребенку. Разработка рекомендаций по инд. подходу в ходе образ. процесса. Определениесодержания дополнительного образования.

Индивидуальная карта медико - психологической и социально - педагогической помощи ребенку.

-Члены ПМПк  
Учителя  
классов КО,  
-педагоги доп  
образования

3.

## Коррекционно-развивающая

Максимальн. развитие потенц. возможностей, способностей, компенсация имеющихся нарушений развития

Отработка и реалии-

зация методов индивидуализации обучения в условиях фронтальной работы.

Релизация псих.-пед.-мед. сопровождения . Корректировка пед образ-х маршрутов в соответствии с результатами пед. наблюдений за динамикой развития учащихся.

Дневники пед.

наблюдений.

Отражение индивидуализации в перспективном и календарном

планировании.

-Члены

ПМКк

-учителя

классов КО - учителя ДДТ

- специалисты ОПП и МСЦ

4.

Итогово-оценочный

Определение динамики развития и уровня компенсации имеющихся нарушений в ходе КО.

Определение динамики развития и уровня компенсации имеющихся нарушений в ходе КО.

Организация проведения и обсуждения результатов заключений диагностики.

Определение уровня

реализации индивидуальных программ психолого - медико-педагогической помощи.

Предварительное определения дальнейшего образовательного маршрута.

Итоговое заключение ПМП - консилиума предварительного комплектования классов КО.

Карты псих.-

педагогического развития учащихся.

Члены ПМПк.

Учителя

классов КО

Специалисты ОПП и МСЦ

5.

На всех этапах

Методическое

обеспечение инд-ции

КО

Систематизация и создание банка диагностических и коррекционно - развивающих методов, используемых в КО. Обработка технологий дифференцированного обучения и инд. подхода в процессе КО.

Методические

рекомендации по индивидуализации КО.

-Члены ПМПк

- Учителя

классов КО

Отработаны направления и формы взаимодействия ПМП-консилиума с социальными партнерами.

1. Учреждения здравоохранения.

Цель: обеспечение необходимой лечебно-профилактической и лечебной помощи учащимся.

Формы: консультации по направлениям ПМП-консилиумов для уточнения диагнозов и назначения необходимого лечения; осуществление необходимых лечебно-профилактических мероприятий; контроль диагностики состояния здоровья и развития (совместно с членами ПМП-консилиумов) в процессе лечебной и психолого-педагогической коррекции; санаторное лечение (в случае необходимости).

2. Учреждения образования.

ДОУ - цель: обеспечение преемственности КО и непрерывности коррекционно-развивающего процесса.

Формы: совместное проведение заседаний консилиума (1-2 раза в год);

Подготовка консилиумом ДОУ выписки заключительного заседания с рекомендациями по проведению коррекционной работы (либо заполнение рекомендаций в индивидуальной карте ребенка).

ООУ - цель: создание единого коррекционно-развивающего пространства района.

Оказание методической помощи ОУ района по повышению качества КО.

Формы: проведение МО учителей классов КО района; проведение открытых уроков, семинаров по проблемам индивидуализации КО; создание банка данных по диагностике и коррекционно-развивающим технологиям в системе КО.

3. Учреждения дополнительного образования.

Цель: создание условий для развития индивидуальных способностей, склонностей, потенциальных возможностей учащихся классов КО.

Формы: определение содержания дополнительного образования в соответствии с результатами комплексной диагностики; участие педагогов дополнительного образования в решении коррекционно-развивающих задач; участие педагогов дополнительного образования в разработке и реализации индивидуального образовательного маршрута учащихся классов КО.

#### 4. Учреждения культуры.

Цель: развитие способностей и потенциальных возможностей детей с помощью средств культуры.

Формы: проведение экскурсий; проведение выездных выставок; выступление артистов, работников культуры в ОУ; использование элементов артпедагогики и арттерапии в образовательном процессе; создание в ОУ среды, насыщенной образцами культуры (репродукции, звуковая среда, произведения литературы, скульптуры, народных промыслов).

#### 5. Учреждения физкультуры и спорта.

Цель: создание условий для физического развития, сохранения и укрепления здоровья детей.

Форма: занятия учащихся классов КО в спортивных кружках, секциях в соответствии с рекомендациями консилиума; участие педагогов ДЮСШ в разработке и реализации индивидуальных образовательных маршрутов учащихся классов КО.

Системный подход как необходимое условие функционирования компенсирующего обучения образовательного учреждения.

Кислякова Н.И. - педагог-психолог МОУСОШ №22 г.Новочеркаска.

Компенсирующее обучение организуется в ОУ с целью создания ситуации психологической поддержки детей, испытывающих трудности в обучении в силу определенных психофизиологических причин. В данном контексте психологическая поддержка - это создание такой образовательной среды, которая способствует оптимизации психологического состояния указанного контингента обучающихся в силу снижения актуальности проблем, лежащих в основе школьной дезадаптации.

Несмотря на то, что термин "психологическая поддержка" закономерно ассоциируется с деятельностью психолога и ее методы - это методы работы именно этого специалиста, говорить о реальной эффективности данного процесса возможно только с позиции системного подхода.

В данном случае речь идет об организации деятельности всех специалистов ККО на основе интеграции их профессиональных действий и введения в реалии ОУ технологии психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся данных классов. Формы и методы данной технологии прорабатываются в рамках ГМО педагогов-психологов в течение последних лет.

Реализация системного подхода предполагает соблюдение ряда условий, среди которых основными можно считать следующие:

1. Обеспеченность ОУ квалифицированными специалистами, составляющими коррекционно-развивающую службу.
2. Обеспеченность ОУ педагогами, имеющими специальную подготовку для работы в ККО. Причем педагогические умения учителя должны быть дополнены психологическими знаниями, поскольку организация учебно-воспитательного процесса как коррекционно-развивающего, а также оказание индивидуальной помощи требует умения работать на

уровне установленной "первопричины" существующих проблем обучения и отойти от симптоматической коррекционной работы.

3. Организация деятельности школьного ПМПк как коллегиального диагностико-консультативного органа, призванного определить образовательный маршрут, наметить программу индивидуальной помощи ребенку, распределить ответственность за реализацию решений консилиума между его членами.

4. Организационно-методическое обеспечение системы компенсирующего обучения: планирование и включение диагностических и коррекционно-развивающих мероприятий в учебный план ОУ, обеспечение государственным программным материалом и стандартизированным диагностическим инструментарием, а также техническими средствами оздоровления и коррекции.

5. Правильное понимание руководителями ОУ целей, задач и условий функционирования системы компенсирующего обучения.

Первый опыт открытия классов компенсирующего обучения в г.Новочеркасске приходится на 1992-1993 учебный год, когда отдельные общеобразовательные учреждения ощутили необходимость создания условий для детей, не усваивающих программу в обычном классе. Появились классы малой наполняемости, скомплектованные по результатам обучения за первый год.

На текущий момент из 23 общеобразовательных школ города 10 (43,4%) реализуют систему компенсирующего обучения, общее количество классов данной направленности - 41. Несмотря на то, что отдельные ОУ отказываются от организации компенсирующего обучения в виду объективных трудностей в реализации его принципов, отмечается тенденция к расширению данной системы. Так по сравнению только с прошлым учебным годом количество классов увеличилось на 4 комплекта, общее количество детей, обучающихся в них, колеблется в пределах 478 человек. Почти во всех школах работает ПМПк. Положительным достижением в развитии данной системы можно считать открытие ККО на первом году обучения, что позволяет детям избежать ситуации приобретения негативного опыта обучения и успешно адаптироваться к новой социальной ситуации развития. Так в текущем учебном году первые ККО были скомплектованы в 4-х ОУ(44,4%).

Положительным результатом создания специальных условий для данной категории детей является отсутствие второгодничества, снижение процента детей девиантного поведения, положительная динамика в психическом развитии, что позволяет переводить детей в режим обычного обучения, катamnестические данные по выпускникам этих классов. Современный этап развития системы компенсирующего обучения характеризуется созданием в 2003 году Новочеркасского центра психолого-педагогического и медико-социального сопровождения (НЦПМСС), что открывает новые возможности в совершенствовании системы. В частности, появились условия для формирования единого информационного поля специалистов компенсирующего обучения" согласования действий и консолидации сил специалистов в сфере компенсирующего обучения на уровне города. Специалистами центра уже в прошлом учебном году проведены мероприятия для педагогов и психологов по повышению профессиональной компетентности в области организации работы с детьми, имеющими проблемы в обучении, с категорией "трудных", работали детские группы. В этом году продолжает работу семинар-практикум по организации помощи школам в реализации системы компенсирующего обучения, который имеет целью повышение профессиональной компетентности специалистов данной системы, решение задач нормативно-правового и методического обеспечения. Специалисты НЦПМСС отрабатывают технологию психологического сопровождения учащихся ККО тех ОУ, которые не обеспечены

специалистами данного профиля. С этого учебного года психологи центра начинают работу по проведению диагностических мероприятий на предмет изучения готовности детей к обучению в школе (на договорной основе). Это позволит, в случае выявления детей "группы риска" школьной дезадаптации, организовать превентивную работу на уровне центра.

Большое подспорье для работы в этом направлении появилось с началом действия региональной межведомственной программы развития системы компенсирующего обучения на 2002-2004 гг., реализация которой привела к созданию НЦПМСС, появлению единого для дошкольных и общеобразовательных учреждений комплекта документации и регионального набора диагностического инструментария для данной системы, разработке программы по предметам для классов компенсирующего обучения и материалов по организации педагогической коррекционно-развивающей помощи учащимся. Оказание содействия специалистам системы компенсирующего обучения на уровне МО Ростовской области, правильное понимание проблемы специалистами Городского управления образования способствуют расширению системы.

Анализ состояния компенсирующего обучения в ОУ города позволяет выделить определенные проблемы в организации данного направления.

1. Несмотря на значительное увеличение числа педагогов-психологов в ОУ города с 43,4% в прошлом учебном году на 78,2% в текущем, что составляет увеличение в кадровом обеспечении на 34,8%, не все школы имеют специалистов данного профиля. Это особенно значимо для школ, в которых функционируют ККО: в МОУСОШ №20 и № 11 на данный период нет психологов. В настоящий момент психологический аспект в деятельности ККО этих школ обеспечивается НЦПМСС.

2. Большинство учителей ККО не имеют специальной подготовки для работы в коррекционно-развивающих технологиях, слабо владеют методами педагогической диагностики, затрудняются в определении путей и приемов оказания помощи детям. Отсюда вытекает потребность в качественном обучении педагогов.

3. Деятельность ПМПк ОУ не всегда четко планируется и вписывается в режим деятельности школы, руководство его работы требует совершенства. Ощущается недостаточность постоянной "включенной" работы медиков в его структуре.

4. Руководители ОУ иногда понимают важность данного направления формально и тем самым "сталкивают" педагогов этих классов с проблемами, которые требуют решения на административном уровне (включение коррекционных технологий в учебный план ОУ, вопросы оплаты коррекционных часов). Наличие в существующих нормативно-правовых документах "разночтений" позволяет трактовать некоторые положения по-разному. Потребность в повышении готовности и компетентности администрации в вопросах руководства компенсирующим обучением является актуальной.

5. Несмотря на методические разработки последнего времени для нужд компенсирующего обучения, актуальным остается проблема государственных коррекционно-развивающих программ, ориентированных на преодоление разнообразных причин трудностей развития и обучения для педагогической и психологической коррекции.

6. Компенсирующее обучение изначально представляется как здоровьесберегающая технология. Среди учащихся этих классов большой процент соматически ослабленных детей, детей, имеющих эмоциональные нарушения и нуждающихся в специализированных средствах коррекции. Создание НЦПМСС позволяет при наличии достаточного количества специалистов разного профиля и оборудования организовать коррекционно-реабилитационную деятельность на качественно новом уровне.

Решение выше обозначенных проблем, которые понятны тем, кто каждый день пытается

их решать и обеспечивать психологическую поддержку детям с трудностями в обучении, возможно только путем организации совместных действий специалистов разного уровня и профиля на основе системного подхода.

Роль образовательного учреждения в психолого-педагогическом процессе реабилитации и коррекции.

Макареня Н.П. - директор МОУСОШ № 16 г. Таганрог.

Мы живем во время экономических и политических изменений в стране, в связи с чем обострились социальные проблемы общества. Увеличилось количество семей, имеющих трудно разрешимые проблемы: бедность, плохие жилищные условия, хронические заболевания, отягощенная наследственность, неполные и многодетные семьи, которые сейчас принято называть семьями "группы риска". В результате появился подросток с проблемами, которые выражаются в "отклонении от общепринятых социальных, возрастных ожиданий, школьно-образовательных нормативов успешности, установленных в обществе норм поведения и общения" (из Концепции психолого-педагогического процесса реабилитации и коррекции МОУ СОШ №16).

Адаптироваться в условиях традиционной школы такой подросток не мог, поэтому в городе возникла идея создания Школы № 16 - Центра психолого-педагогической реабилитации детей и подростков, где каждый ребенок может достигнуть значительных успехов, поскольку ему будут обеспечены: диагностическая, психологическая, коррекционно-педагогическая помощь.

Школа была основана на базе учебно-производственного комбината с хорошо оснащенными производственными мастерскими и вечерней школы, педагоги которые, к тому времени, имели большой опыт работы с проблемными обучающимися.

За годы работы сложилась четкая система выявления, диагностики, обучения и медико-психолого-социального сопровождения, а также допрофессиональной ориентации детей и подростков.

В настоящее время школа № 16 представляет собой общеобразовательное учреждение, состоящее из классов коррекционного обучения (5-9 кл.) и классов вечернего обучения (9-11 кл.), а также структурных подразделений: межшкольный учебный комбинат (МУК) и межшкольная психолого-медико-педагогическая консультация (МППМГЖ).

Данная структура школы позволяет создать условия для развития, обучения и адаптации проблемных подростков в современном социуме.

Учащиеся школы города, испытывающие проблемы в развитии и обучении, по желанию родителей и рекомендации школьного консилиума проходят собеседование со специалистами МППМК, которые дают заключение о физическом развитии и психическом здоровье ребенка и, в свою очередь, рекомендуют этому ребенку обучение в классах компенсирующего или коррекционного обучения в школе №16. Реабилитационный процесс в школе №16 строится по принципу "субъект - субъект", а не "субъект - объект". Тесно взаимодействуют ученик, классный воспитатель, психолог, учитель-предметник, социальный педагог, администрация, медицинский работник, родители (законные представители).

Координатором совместных действий является классный воспитатель, который помогает своему подопечному адаптироваться в новых условиях, решить проблемы взаимоотношения со взрослыми, сверстниками, родителями. Он определяет запросы, потребности и наклонности подростка, его место в коллективе, оказывает помощь в выборе творческих дел, организации досуга, в профессиональном самоопределении, а также защищает его права.

На протяжении всех лет обучения с подростком работает психолог, социальный педагог, медицинская сестра, учитель-дефектолог, врач-психоневролог. В особых случаях, когда подросток не усваивает учебную программу, вступает в затяжной конфликт с педагогами или одноклассниками, по запросу классного воспитателя, учителя-предметника, родителей психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) школы сопровождает ребенка по специальной программе.

В ходе реабилитационно-коррекционного процесса применяются специальные педагогические технологии:

по категории обучаемых: дети с проблемами;

по основному фактору развития: комплексные, с акцентом на социо-генность;

по характеру содержания и структуры: воспитательные, проникающие, гибкие;

по виду социально-педагогической деятельности: поддержки, помощи, адаптации, реабилитации, коррекции;

по типу управления социально-воспитательным процессам: от традиционного авторитарного до самоуправления;

по организационным формам: дифференцированные + индивидуальные;

по подходу к ребенку и воспитательной ориентации: лично-ориентированные;

по преобладающему методу и средствам: гибкие;

по направлению модернизации и отношению к традиционной воспитательной системе:

на основе усиления социально-воспитательных функций.

Целевые ориентации коллектива нашего образовательного учреждения:

- Помочь ребенку преодолеть социально-педагогические трудности, "перешагнуть" через возникший кризис.

- Коррекция отклонений, имеющих в развитии и поведении.

- Создать положительную Я - концепцию, снять синдром неудачника.

- Подвести ребенка к процессу самовоспитания и перевоспитания.

- Формировать адекватную самооценку.

- Развивать интеллектуальные способности.

- Укреплять положительные нравственные начала в личности ребенка.

- Адаптироваться в коллективе сверстников, включаться в социальные и внутриколлективные отношения.

- Социальная реабилитация: восстановить отношения со средой.

- Привлечь ребенка к социально-значимой и трудовой деятельности.

- Обеспечить право ребенка на образование, обучать всех детей без отбора и отсева.

- Охранять и укреплять детей, имеющих проблемы, средствами организованных педагогических влияний физического и психического здоровья.

- Педагогизировать окружающую среду: создавать педагогическое пространство повышенного воспитательного внимания.

- Формирование эффективных экономических отношений в образовательном учреждении.

Одна из важных задач нашей школы - это воспитание личности обучающегося, способного жить в современных экономических условиях, поэтому доминирующим направлением в образовательном процессе является трудовое обучение, цель которого - оказание помощи в определении профессиональной первоначальной ориентации на основе выбранного учеником направления. Содержание обучения учащихся 5-7 классов идет по традиционным направлениям: технический и обслуживающий труд, где предусматривается вариативный характер. Учащиеся 8-9 классов имеют возможность выбрать профиль технологической подготовки в конкретной области трудовой деятельности: промышленность, металлообработка, деревообработка,



радиоэлектроника, автоматика, элементы ЭВМ, швейное производство.

С 2001 года школа на договорной основе сотрудничает с профессиональным училищем, где подростки 8-9 классов, достигнувшие 15-летнего возраста и испытывающие материальные затруднения, одновременно получают профессию и основное общее образование.

Помощь в профессиональном самоопределении подросткам оказывает психолог. Он проводит диагностические обследования ученика с целью определения его профессиональных наклонностей.

Как правило, учащиеся коррекционных классов не имеют возможности показывать высокие результаты по предметам общеобразовательного цикла, тем более участвовать в конкурсах и олимпиадах по таким предметам как химия, физика, биология, русский язык, литература. Именно внеклассная работа по трудовому обучению и работа кружков различного направления дает им возможность раскрыть свой творческий потенциал и способствует достижению высоких результатов. Учащиеся школы неоднократно являлись победителями городских олимпиад по технологии, а их работы по декоративно-прикладному искусству были отмечены дипломами и грамотами.

Таким образом, система работы школы № 16 дает возможность подростку, имеющему проблемы в развитии и обучении, достигнуть значительных успехов, что соответствует принципу государственной политики в области образования.

Школа выполняет социальный заказ общества:

- дает основное общее и среднее (полное) образование учащимся;
- ориентирует подростка в выборе профессии и трудоустройства;
- снижает показатели правонарушений и преступлений среди подростков.

С 2000 года по 2003 год получили аттестаты об основном общем образовании 217 человек и 134 человека получили аттестаты о среднем (полном) общем образовании.

Задачи поисково-экспериментальной работы, связанные с формированием в школе системы реабилитационно-корректируемого образования, требуют значительной перестройки системы управления с целью сделать ее максимально приспособленной и решению новых задач.

Важными элементами формирования эффективных экономических механизмов и развития образовательного учреждения, обеспечивающих фактически новые принципы и систему финансирования учреждения, должны стать:

- > создание условий для привлечения дополнительных средств в учреждения образования;
- > расширение на базе образовательного учреждения дополнительных платных образовательных услуг, в том числе для населения.
- > создание на базе образовательного учреждения культурно-образовательного, учебно-производственного, медико-оздоровительного центра.

Образовательное учреждение должно быть ориентировано на конкретные интересы семей, местных сообществ, предприятий. Именно ориентация на реальные потребности конкретных потребителей образовательных услуг должна создать основу для привлечения дополнительных финансовых и материально-технических ресурсов.

Организация системы компенсирующего обучения в МОУ СОШ №6 г.Красный Сулин Ростовской области.

Катаева Алевтина Анатольевна - педагог-психолог МОУ СОШ №6 г.Красный Сулин Ростовской области.

В настоящее время в нашей школе, как и в целом в стране, остро стоит проблема

школьной и, порой, одновременно, социальной дезадаптации детей. Причины этого явления, на наш взгляд, могут быть разделены на три группы: макрофакторы дезадаптации: низкий социально - экономический уровень жизни большинства населения и, связанное с этим, снижение уровня здоровья у многих детей, а также недостаточная правовая защищенность граждан;

1. мезофакторы - отрицательные специфические условия жизни населения нашего поселка Н-ГРЭС:

- отсутствие достаточного количества рабочих мест для взрослого трудоспособного населения поселка и связанная с этим вынужденная работа по вахтовому методу не только отцов многих семейств, но и матерей;

- проживание значительной части молодых семей, семей со средним "стажем" семейной жизни в 9 -ти этажных домах вдали от представителей старшего поколения (бабушек и дедушек) и связанный с этим недостаточный контроль за жизнью детей со стороны их родителей, работающих в центре города и более удаленных местах;

2. микрофакторы - отрицательные особенности проживания детей в неполных семьях, семьях с деструктивным поведением родителей.

Перечисленные детерминанты негативно влияют на подрастающее поколение, снижая у школьников учебную мотивацию, результативность учебной деятельности и приводя к эмоциональным и поведенческим нарушениям. В связи с этим наша школа целенаправленно работает над созданием адаптивной системы обучения детей. К категории проблемных детей мы относим следующие условные группы подростков:

\* дети с повышенными способностями, общими и специальными, с высокой творческой активностью;

\* дезадаптированные дети;

\* потенциально проблемные дети: опекаемые, из многодетных семей с низким СЭУ, сироты, инвалиды.

Количество дезадаптированных детей составляет приблизительно 15% от общего количества учащихся школы, при этом не многим более 40% из их числа обучается в классах КО в связи с соцпедзапущенностью, а так же нарушениями работоспособности. Система компенсирующего обучения начала функционировать в МОУ СОШ №6 г.Красного Сулина 10 лет назад.

Дифференцированное обучение в системе КО приспособливается к общим особенностям учащихся этих классов, которыми являются социально-педагогическая запущенность, ниже среднего и низкий уровень развития смысловой памяти и вербально-логического мышления. При этом педагоги стремятся к обучению каждого учащегося на уровне его возможностей и способностей.

Общая для учащихся дифференцированная программа зафиксирована как базовый стандарт, как обязательный минимум содержания по предметам. Выполняя задания этой программы, учащиеся воспроизводят конкретный учебный материал, запоминают его путем повторения, с помощью учителя выделяют главное, устанавливают существенные связи и отношения между частями учебного материала, под руководством педагога фиксируют эти связи в опорном конспекте, который оказывает существенную помощь в овладении учебным материалом учащимся со слабо развитой оперативной и долговременной памятью. При этом преобладают уроки-лекции, комбинированные уроки, уроки обобщения учебного материала.

С большим энтузиазмом ученики классов КО относятся к выполнению лабораторных и практических работ по естественно-научным дисциплинам: биологии, химии, географии, физики, т.к. практическая деятельность не вызывает у них столь больших затруднений как сугубо теоретическая.

Значительная часть учащихся классов КО испытывают трудности в усвоении базового стандарта, поэтому учителя оказывают им индивидуальную помощь на уроках, внеурочных дополнительных индивидуальных занятиях по наиболее трудным темам, а также темам, пропущенным учащимися по тем или иным причинам. Помимо этого, педагоги прибегают к экономии рабочего времени на более легких темах для более детального изучения сложных тем и повторения ранее изученного материала. Большую проблему в обучении многих учащихся классов КО составляет низкий уровень развития устной и письменной речи (послоговое чтение, частые аграмматизмы вплоть до 9-го класса). В связи с этим на уроках по устным предметам практикуется, как обязательный компонент урока, чтение "цепочкой". На отдельных этапах уроков по общественным и естественным дисциплинам используются элементы проблемного обучения, прежде всего тогда, когда требуется уточнить проявления в реальности тех или иных закономерностей ("Если бы..."), а также установить логические связи между событиями и фактами, провести аналогию с реальной жизнью современного общества. На уроках истории используются элементы игровых технологий, когда учащиеся затрудняются рассуждать абстрактно, в этих условиях им предлагается взять на себя роли конкретных исторических лиц или представителей определенных социальных групп в конкретный период времени при конкретных условиях, и с помощью учителя прийти к правильным выводам с опорой на собственные чувства, возникающие в игровой ситуации.

Помимо базового уровня учащимся классам КО предлагается овладеть дополнительными сведениями, которые они получают при подготовке минимальных по объему докладов, рефератов, сообщений по изучаемым темам. Письменные работы, как правило, привлекают учащихся тем, что позволяют им подготовиться к ответу в автотемпе и ответить с опорой на свои записи. Главная трудность при подготовке таких работ сопряжена с необходимостью самостоятельно выделить главное, существенное. Как правило, с источника переписывается все подряд без достаточного осмысления и без логического завершения.

Позитивным моментом формирования мотивации обучения, является осознание учащимися необходимости освоения базового стандарта для получения положительных текущих и итоговых оценок. Такое осознание регулирует и взаимоотношения учителя с учащимися, т.к. делает оценки более объективными и стимулирует учебную деятельность детей.

Овладению общим для всех учащихся уровнем образовательного стандарта способствует действующая зачетная система, предполагающая контроль знаний учащихся по завершении той или иной темы (тем). В среднем через пять-семь часов занятий по предмету. Вариативный компонент учебного плана при 5 дневной рабочей неделе составляет в 6, 7 и 9 классах КО 2 часа в неделю и отводится в нашей школе психокоррекционным занятиям с педагогом- психологом (1 час.) и коррекционно-развивающим занятиям по валеологии (1 час). Индивидуальные занятия с учащимися 6 класса, имеющими общее недоразвитие речи (ОНР) проводит логопед, работающий на договорной основе.

По мнению педагогов школы, положительными сторонами компенсирующего обучения является возможность индивидуальной работы с учащимися, реальность достижения этими детьми учебного успеха и избавления от комплекса неполноценности. По данным психологического обследования учащихся ККО лишь 13% из них испытывают фрустрацию потребностей в достижении успеха.

К отрицательным же аспектам этой системы обучения, учителя относят лишение слабых учащихся возможности тянуться за более сильными, получать от них помощь,

соревноваться с ними, усваивать социальные нормы.

Несмотря на перечисленные минусы, система компенсирующего обучения, служит надежным "щитом" для социально-педагогически запущенных детей, оберегающим их от прекращения занятий в школе по причине хронической неуспешности и бродяжничества.

Проблема сохранения и укрепления психологического здоровья личности в условиях образовательной среды.

Осипова А.А. - доцент кафедры психологии РГПУ

Термин "психическое здоровье" толкуется как "состояние душевного благополучия, характерное отсутствием болезненных психических проявлений обеспечивающее адекватную условиям действительности регуляцию поведения и деятельности". Если термин "психическое здоровье" имеет отношение к отдельным психическим процессам и механизмам, то термин "психологическое здоровье" относится к личности в целом. Психологическое здоровье - это то, что является ресурсом ребенка, т.е. в каком состоянии он сейчас находится для того, чтобы что-то осваивать, какую-то деятельность учебную или мир, который его окружает

Образовательная среда - то, что создается взрослыми людьми для того, чтобы помочь ребенку осваивать мир.

До настоящего времени здоровьем педагогов как отдельной категории лиц не рассматривалась не медициной, не кем либо другим. Качество образования не ставилось в зависимость от уровня здоровья учителей. Сейчас же с ухудшением уровня жизни уровень здоровья учителей снижается, что незамедлительно сказывается на уровне обучения в школе. В настоящее время до 60% педагогов имеют нервно-психические нарушения, 25% страдают теми или иными хроническими заболеваниями, 42% имеют избыточный вес и т.д. Так как здорового ребенка может воспитать только здоровый учитель, необходимо сначала сформировать здоровый образ жизни у педагога. По данным научных исследований через 10-15 лет работы у некоторых учителей наступает так называемый "педагогический криз", который связан с тем, что они начинают испытывать неудовлетворенность своим трудом. Парадоксально, что это явление проявляется именно в то время, когда учителя утверждают в своей профессии. Более того, некоторые из них меняют профессию, что в последнее время провоцируется социально-экономическим положением учительства. Большая часть учителей остается в школе, но работает с высоким нервно-психическим напряжением, что отражается на педагогическом процессе. Учителя в возрасте от 41 до 50 лет в большей степени подвержены стрессам.

Оценивают состояние своего здоровья как вполне хорошее значительно менее половины педагогов (38%). Половина (49%) опрошенных оценивает его как удовлетворительное. Серьезные проблемы со здоровьем испытывает каждый десятый, и лишь 3,5% оценили его как отличное. С увеличением стажа работы снижается оценка ресурса здоровья, причем резкое снижение этих оценок наблюдается в интервале 15-25 лет педстажа. Если в группе молодых учителей здоровье оценивается как слабое у 10% опрошенных, то в группах, имеющих 5-15 лет стажа - 27%, 15-25 лет - 35%.

Дефицит удовлетворенности работой для педагога - источник нарушения эмоционального равновесия и повышенной тревожности. По приводимым в литературе данным, более 80% учителей на этапе профессиональной зрелости испытывают постоянный страх перед возможными неприятностями. Так, в возрасте 31-40 лет учителя остро ощущают неудовлетворенность, часто жалуются на усталость. Высокий пик тревожности наблюдается в возрасте 50 лет и старше.

Профессия учителя относится к разряду стрессогенных и эмоционально наиболее напряженных. Среди причин, по мнению педагогов, "толкающих" их к смене профессии, 37% отметило увеличение физической и психологической нагрузки. Как свидетельствуют данные исследований, по степени напряженности нагрузка педагога в среднем больше, чем у руководителей промышленных предприятий. Но никто не учит учителей выдержке, самообладанию, умению сохранять профессиональную форму. Отсюда такие многочисленные "изъяны" в их физическом и психологическом состоянии.

Анализ степени тревожности, невротизации учителей, различных аспектов их самооценки показывает, что у более чем 40% учителей старших классов низкое самоуважение и эмоциональная неустойчивость. Высокий уровень тревожности проявляется почти у 80% учителей (в зависимости от преподаваемого предмета он разный).

Среди факторов, влияющих на общую картину здоровья педагогов общеобразовательных школ, выделяются:

- низкая статусность педагогической профессии в обществе, финансовые трудности, материальное положение;
- социальные факторы, трудности быта;
- переживания, связанные с профессиональным здоровьем, низким уровнем технологической готовности к работе в современных условиях, условиях освоения новых развивающих технологий обучения;
- трудность самораскрытия в учительской среде, неудовлетворенность работой;
- боязнь низкой оценки своими коллегами;
- всевозможные проверки, недостаточная моральная поддержка со стороны администрации школ, плохая организация труда в ОУ;
- проблемы взаимоотношения в коллективе, высокое чувство долга;
- большая учебная нагрузка, отсутствие свободного времени;
- повышенная эмоциональная чувствительность;
- проблема общения с детьми, родителями;
- кризис власти педагога в школе, учительского авторитета.

Интересно и то, что чем выше удовлетворенность работой, тем выше интенсивность тревоги, обусловленная ожиданием неудач, возможным снижением материального благополучия. И еще: чем выше стаж педагога (данные до 15 лет), тем меньше удовлетворенности работой и больше желания ее поменять. В своих страхах (проблемах) половина учителей открыто не признается, что способствует росту тревожности педагогов. Нервно-психическое состояние сказывается на росте хронических заболеваний.

Наблюдается рост количества учителей, страдающих болезнями нервной и сердечно-сосудистой систем, гастроэнтерологическими заболеваниями.

Здоровье педагога - это не только его личное здоровье; здоровый учитель становится для своих учеников еще и учителем здорового образа жизни. Ответственность за организацию здоровой, развивающей и предупреждающей психические нарушения среды лежит, прежде всего, на педагогах.

К негативным последствиям следует отнести возможность формирования у учителей таких свойств личности, как несдержанность, грубость, неуверенность в своих силах, тревожных. У трети учителей показатель степени социальной адаптации ниже, чем у больных неврозом. Более того, для учителей со стажем работы более 20 лет характерно снижение всех показателей эмоциональной устойчивости, т. е. через 20 лет работы в школе у подавляющего числа педагогов наступает "эмоциональное сгорание". По данным Н. А. Аминова, среди учителей высшей категории 53% "сгоревшие", а к 40 годам эмоционально сгорают все (!) учителя".

Данные исследований свидетельствуют о формирующемся социальном и

функциональном напряжении в педагогических коллективах, психофизиологическом утомлении учителей: 60% учителей постоянно испытывают психологический дискомфорт при выполнении их профессиональных обязанностей, 85% подвержены устойчивым стрессам, 1/3 страдает заболеваниями нервной системы, 85% женщин - педагогов считают, что их профессиональная педагогическая деятельность неудовлетворительно влияет на семейные отношения.

Выделяют следующие признаки синдрома эмоционального сгорания:

1. Истощение, усталость.
2. Психосоматические осложнения.
3. Бессонница.
4. Негативные установки по отношению к своей работе.
5. Пренебрежение исполнением своих обязанностей.
6. Увеличение объема психостимуляторов (табак, кофе, алкоголь, лекарства).
7. Уменьшение аппетита или переедание.
8. Негативная самооценка.
9. Усиление агрессивности (раздражительности, гневливости, напряженности).
10. Усиление пассивности (цинизм, пессимизм, ощущение безнадежности, апатия).
11. Чувство вины.

[стр.](#) страница 5  
(всего 5)

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Специалисты единодушны во мнении, что субъективное состояние ребенка имеет непосредственную связь с окружающей его обстановкой. Основывая свои выводы на анализе исследований, проведенных в различных странах мира, эксперты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) констатировали, что нарушения психического здоровья гораздо чаще отмечаются у детей, живущих в ситуации дисгармоничных отношений со взрослыми.

Образование, обеспечивающее здоровую экологию детства, полагающее нормой ценность саморазвития, становления индивида субъектом собственной жизни, формирующее с необходимостью нравственную позицию человека, является оптимальной (естественной) и наиболее общей формой заботы о психологическом здоровье детей.