

# Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья

Файл скачан с сайта <http://5psy.ru>  
5psy.ru - первый психологический портал г.  
Пятигорска

## Что значит сопровождать?

- «сопровождать - значит идти, ехать вместе с кем-либо в качестве спутника или провожатого»
- создать для ребенка, обладающего данными психологическими особенностями, конкретными возможностями, ориентированного на решение определенных личностных задач, **соответствующие условия обучения и общения.**



Целью психолого-педагогического сопровождения ребенка в учебно-воспитательном процессе является обеспечение его нормального развития (в соответствии с нормой развития в соответствующем возрасте)



## Задачи психолого-педагогического сопровождения:

- предупреждение возникновения проблем развития ребенка;
- помощь (содействие) ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации: учебные трудности, проблемы с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями;
- психологическое обеспечение образовательных программ;
- развитие психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) учащихся, родителей, педагогов.

## Направления:

- профилактика;
- диагностика (индивидуальная и групповая (скрининг));
- консультирование (индивидуальное и групповое);
- развивающая работа (индивидуальная и групповая);
- коррекционная работа (индивидуальная и групповая);
- психологическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности учащихся, администрации образовательных учреждений, педагогов, родителей;
- экспертиза (образовательных и учебных программ, проектов, пособий, образовательной среды, профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений).

Образовательная программа проектируется совместно педагогом-психологом и учителями.

## **Задачи психолого-педагогического сопровождения на разных ступенях образования различны**

- **Дошкольное образование - ранняя диагностика и коррекция нарушений в развитии, обеспечение готовности к школе.**
- **Начальная школа - определение готовности к обучению в школе, обеспечение адаптации к школе, повышение заинтересованности школьников в учебной деятельности, развитие познавательной и учебной мотивации, развитие самостоятельности и самоорганизации, поддержка в формировании желания и "умения учиться", развитие творческих способностей.**

**Основная школа** - сопровождение перехода в основную школу, адаптации к новым условиям обучения, поддержка в решении задач личностного и ценностно-смыслового самоопределения и саморазвития, помощь в решении личностных проблем и проблем социализации, формирование жизненных навыков, профилактика неврозов, помощь в построении конструктивных отношений с родителями и сверстниками, профилактика девиантного поведения, наркозависимости.

**Старшая школа** - помощь в профильной ориентации и профессиональном самоопределении, поддержка в решении экзистенциальных проблем (самопознание, поиск смысла жизни, достижение личной идентичности), развитие временной перспективы, способности к целеполаганию, развитие психосоциальной компетентности, профилактика девиантного поведения, наркозависимости.

**Важнейшим направлением психолого-педагогического сопровождения развития учащихся является сохранение и укрепление здоровья детей.**





- Решение задач психолого-педагогического сопровождения ребенка не может быть ограничено областью непосредственного взаимодействия психолога с ребенком, но требует организации работы с педагогами и **родителями** как **участниками** учебно-воспитательного процесса.
- Специальную работу следует вести с родителями данной категории детей по обеспечению их необходимыми знаниями об особенностях ребенка, оптимальных формах взаимодействия, обучению эффективным методам помощи.

У детей с ограниченными возможностями необходимо развивать социальную компетентность, навыки общения с окружающими.

Преодоление социальной изоляции, расширение возможностей произвольного взаимодействия со сверстниками - существенное условие позитивных изменений в развитии таких детей, совершенствования их способностей к обучению.



## Задачи сопровождения детей:

- разработка индивидуальных образовательных маршрутов;
- формирование адекватной самооценки;
- охрана и укрепление физического и психологического здоровья;
- профилактика неврозов;
- предупреждение изоляции детей в группе сверстников;
- развитие психолого-педагогической компетентности педагогов и родителей.



## **Серьезную проблему для больных детей и детей-инвалидов представляет профессионализация после окончания школы.**

- дистанционное обучение для больных детей и детей-инвалидов необходимо в силу, прежде всего, особенностей развития российской системы образования и специфики психического развития таких детей.
- дистанционное обучение должно быть включено в рамки специальной образовательной среды, ориентированной на цели образования, развития и социализации детей с ограниченными возможностями
- Систематическое использование компьютера в учебном процессе позволит приобрести начальную профессиональную подготовку детей с хроническими заболеваниями послужит развитию творческих способностей, активизации учебного процесса

По данным ООН, в мире насчитывается примерно 450 миллионов человек с нарушениями психического и физического развития.

- Это составляет 1/10 часть жителей нашей планеты (из них около 200 миллионов детей с ограниченными возможностями).
- Ежегодно в стране рождается около 30 тысяч детей с врожденными наследственными заболеваниями.
- В Российской Федерации официально признанными инвалидами считаются свыше 8 миллионов человек.



**Утрата базового доверия к миру -подозрительность, недоверчивость, агрессивность, с одной стороны, и формирования невротического механизма - с другой.**

- Раннее развитие детей с отклонениями происходит с отставанием. Причем дети с замедленным умственным развитием физически тоже развиваются медленнее. Физические недостатки детей также затрудняют и замедляют развитие интеллекта.
- С раннего детства дети с отклонениями в развитии сталкиваются с оценкой их внешности другими людьми.
- В результате у детей-инвалидов формируются замкнутость, избегание широкого круга общения, замыкание “в четырех стенах”, маскированная (скрытая) депрессия, формируется комплекс неполноценности.

## Модель будущего детей-инвалидов

- В 14-15 лет 36% особых детей мечтают об улучшении здоровья и все 100% - о получении конкретной профессии.
- В 15-16 лет представление о будущем сужено - жизнь планируется на 5 лет и только в отношении работы. Эмоциональная окраска будущего отрицательная.



## Суть психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов может состоять:

- в снятии нервно-психического напряжения;
- коррекции самооценки;
- развитии психических функций - памяти, мышления, воображения, внимания;
- преодолении пассивности;
- формировании самостоятельности, ответственности и активной жизненной позиции;
- преодолении отчужденности и формировании коммуникативных навыков.





- Слабовидящий или слепой школьник, как и всякий ребенок, развивается, накапливает жизненный опыт, в соответствии со своими возможностями он приспосабливается к жизни, готовится к ней.
- Развитие слепых и слабовидящих детей отличается от развития ребенка с нормальным зрением



- У детей с патологией органов зрения наблюдается замедленное развитие, что вызвано меньшим и несколько бедным запасом представлений, недостаточной упражняемостью двигательной сферы, ограниченностью в овладении пространством, а самое главное – меньшей активностью при познании окружающего мира.
- Периоды развития слепых и слабовидящих детей не совпадают с периодами развития зрячих.
- Страдают познавательные процессы ребенка, наблюдаются отклонения в эмоциональном и интеллектуальном развитии, в развитии речи и моторики, что, в свою очередь, ведет к снижению эффективности учебного процесса.

## «Как помочь ребенку учиться»

- *Относитесь к ребенку как к равному, поощряйте его самостоятельность, формируйте у него активную жизненную позицию, веру в себя и свои силы.*
- *Поощряйте и стимулируйте двигательную активность ребенка, приучайте его к обязательному выполнению утренней гимнастики, физических упражнений.*
- *Используйте различные упражнения для развития мышления*



## Упражнения для развития мышления ребенка

- При работе с текстом, для облегчения его понимания, осмысления и последующего запоминания, ребенок должен освоить смысловое деление текста на части и озаглавливание частей.
- После прочтения (прослушивания) текста обязательно задайте ребенку вопросы на проверку правильности его восприятия, а также вопросы, требующие проявления собственного отношения к прочитанному. Больше включайте таких вопросов: «Почему?», «Зачем?», «Как ты думаешь?».
- Играйте с ребенком в игру «Кто лишний?». Такая игра ведет к активному развитию мышления и логики.
- Чаще задавайте ребенку загадки, придумывайте новые вместе с ним.
- Поиграйте: «Обозначь одним словом». Например, «Стул, стол, шкаф, кровать – это...».

- Возьмите за правило: никогда не давать ребенку готовые знания, лучше помочь ему «открыть» их самому.
- Существует зависимость уровня развития мышления и речи от развития мелкой моторики рук, поэтому пусть ваш ребенок чаще лепит из глины и пластилина, вырезает из бумаги, закрашивает фигуры, делает поделки и т.д.



## *Развивайте речь ребенка:*

- Вводите в словарь ребенка новые слова, выражения с пояснением их значения и на основе наблюдения.
- Уточняйте представление вашего ребенка о том или ином предмете и явлении.
- Поощряйте ребенка составлять рассказы, делиться своими впечатлениями, пересказывать тексты.
- Для того, чтобы ребенок правильно и адекватно воспринимал окружающий мир, нужно больше использовать наглядные и технические средства.



*Используйте «золотое» правило Я.А. Коменского: «Все, что только можно, представить ребенку наглядно».*

- Шире используйте рисунки, макеты, диафильмы, совершайте мини-экскурсии с вашим ребенком, при этом обязательно стимулируйте активность ребенка на ознакомление с предметами, восполняйте недостаток зрительной информации с помощью осязания, слуха, обоняния.



## *Для развития памяти ребенка рекомендуется:*

- Для облегчения запоминания материала необходима установка на запоминание, чтобы у ребенка было желание запомнить.
- Смысловая работа над материалом также способствует более прочному сохранению его в памяти. Например, разбивка его на составные части, составление опорной схемы - значительно облегчает запоминание и воспроизведение в дальнейшем.
- Должна быть установка на время, в течение которого должен храниться в памяти этот материал, так как результаты исследований показали, что в зависимости от того, на какой срок ребенок ставил установку на запоминание, данный материал и хранился в его памяти.



- Необходимо правильно организовывать повторение. Психологами и физиологами был определен наиболее благоприятный режим повторений: через 20 минут, затем через 3 часа, далее через 8 часов, а затем на следующий день.
- У детей еще достаточно слабо развит самоконтроль, они еще не понимают, усвоили они материал или нет. Для преодоления этой особенности необходимо объяснить детям, что, «если хочешь себя проверить, – расскажи текст, правило себе, бабушке или маме, не заглядывая в книгу. В крайнем случае – загляни в книгу еще раз и затем вновь попытайся его пересказать».
- Нарисуйте на листе бумаги различные фигуры в произвольном порядке, дайте посмотреть вашему ребенку на них в течение 10 секунд, после чего предложите ему полностью восстановить увиденное. Такое упражнение ведет к развитию зрительной памяти.



- *уважайте ребенка, воспринимайте его как полноценную личность, проявите к нему заботу, внимание, терпение и будьте уверены – ваши усилия не пропадут даром.*



## Рождение ребенка с нарушением для большинства семей является огромной трагедией.

- Выделяются следующие особенности семей, имеющих детей с патологией:
  - Нарушается взаимодействие с социумом
  - Нарушаются внутрисемейные отношения, в особенности супружеские.
  - Возможно нарушение репродуктивного поведения
  - Складываются неверные представления о лечении и воспитании ребенка
  - Длительный стресс приводит к появлению повышенной раздражительности, взаимным упрекам, ухудшению супружеских отношений в целом

## Реакция родителей на появление ребенка с патологией

- Состояние шока, растерянности, иногда страха.
- Негативизм, отрицание поставленного диагноза.
- Принятие диагноза и связанная с этим депрессия.
- Самостоятельное, сознательное обращение родителей к специалистам.



## В семьях детей-инвалидов происходят качественные изменения на трех уровнях:

- психологическом - в силу хронического стресса, вызванного заболеванием ребенка, постоянными и различными по своей природе психотравмирующими воздействиями;
- социальном - семья этой категории сужает круг своих контактов, матери чаще всего оставляют работу; рождение ребенка деформирует отношения между супругами,
- соматическом - переживаемый родителями стресс, выражается в различных психосоматических заболеваниях.



# Результаты анкетирования детей и родителей по определению наиболее актуальных форм помощи семьям, имеющим детей-инвалидов

Семьи нуждаются в получении:

- детьми профессиональной подготовки (90%),
- психологических услуг (54%),
- медицинских услуг (45%),
- информации о правах и льготах (44%)

Дети:

- испытывают трудности в общении со сверстниками (87%),
- имеют проблемы во взаимоотношениях с учителями (67%),
- испытывают трудности в общении с родителями (65%).



- **Взаимодействие с родителями предполагает некоторые сложности. Нужно быть готовым к трудностям и разочарованиям. Снятие межличностных или культурных барьеров, уменьшение социальной дистанции между родителем и педагогом может потребовать определенных усилий. Однако нужно помнить, что при отсутствии взаимодействия специалистов и родителей результат работы с ребенком может быть нулевым**

**Сопровождение**



**Диагностический минимум**



**Стратегия сопровождения**



**Сведения социального характера**

**Медицинские данные**



- Особенности психических процессов;
- Особенности речевой деятельности;
- Особенности моторики (координация, мелкая моторика и др.);
- Сформированность представлений (объем, адекватность, временные и пространственные представления);
- Характеристика общения;
- Эмоции;
- Самооценка;
- Роль обучающегося





Спасибо за  
внимание!

