

Так как у учеников, обучающихся по адаптированных программам для детей с нарушением зрения, в учебном плане имеется предмет «Ориентировка в пространстве», содержание предмета направлено на решение многих аспектов проблемы пространственной средовой адаптации незрячих. В то же время работа по социальной средовой адаптации обычно ведется не систематически. Работа с данными картами показывает свою эффективность в плане наглядного и быстрого определения направлений работы по сопровождению ребенка в сфере социальных отношений и пространственной ориентировки комплексно: силами классного руководителя, социального педагога, педагога-психолога и родителей. Это особенно важно осознавать педагогам, работающим с незрячими, потому что эта категория учеников с ОВЗ, как никакая другая группа обучающихся, вынуждена постоянно находиться в среде, обязательной для пребывания, менее других имея возможность выбирать среду в соответствии со своими вкусами, потребностями, взглядами, привлекательными социальными ролями.

Список использованных источников

1 Алмазов, Б. Н. Психическая средовая дезадаптация несовершеннолетних: монография [Электронный ресурс] / Б. Н. Алмазов. – 2-е изд. – М. : Юрайт, 2019. – 180 с. – Режим доступа : <https://urait.ru/bcode/428513>. Дата доступа : 04.10.2021.

2 Овчарова, Р. В. Практическая психология образования [Электронный ресурс] / Р. В. Овчарова – М. : Академия, 2003. – 448 с. – Режим доступа : http://pedlib.ru/Books/7/0024/7_0024-259.shtml. Дата доступа : 06.07.2021.

Студенческие доклады

В. В. Дорохов

Научный руководитель: И. В. Черепанова, канд. психол. наук, доцент
Могилевский государственный университет имени А. А. Кулешова
г. Могилев, Республика Беларусь

ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА ШКОЛЬНИКОВ СО СКОЛИОЗОМ В ЛЕЧЕБНО-ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Тема доклада посвящена актуальной проблеме адаптационного процесса школьников со сколиотической болезнью, проходящих лечение в МГСШИ для детей, больных сколиозом». Автор показывает, как проводится психолого-педагогическая работа по адаптации детей в лечебно-образовательном учреждении.

Ключевые слова: адаптация, сколиоз, школа-интернат, самооценка, дети.

Вопрос адаптации учащихся к новым условиям, актуален для всех типов учебных учреждений, но для Могилевской санаторной школы-интерната для детей, больных сколиозом, актуальность данной проблемы связана с тем, что контингент учащихся постоянно обновляется. Большая часть учеников обучается и лечится на базе школы-интерната в течение одного учебного года, а затем приходят новые дети, поэтому ежегодно учебный год начинается с адаптационного периода для всех возрастных групп учащихся.

Процесс адаптации детей и подростков к новым условиям жизни практически всегда сопровождается повышенной внутренней напряженностью, настороженностью [1]. В период адаптации взрослые должны уделять детям больше внимания, активнее участвовать в их жизни. Это касается не только позиции родителей, но и всего взрослого окружения, включая педагогов, психологов, врачей и т. д.

Особенности адаптации определяются: как ребенок входит в новый коллектив сверстников, какое место занимает в классе, пользуется ли симпатиями, как общается с окружающими, как относится к школе, как относится к самому себе, как к учащемуся [2].

Адаптационный период в МГСШИ для детей, больных сколиозом существенно отличается от адаптационного периода в других учебных заведениях. По продолжительности адаптационный период в школе-интернате занимает приблизительно один-два месяца, т. е. практически всю первую четверть. За это время дети должны адаптироваться к новым условиям жизни и деятельности, к новым учителям, воспитателям. Не меньшее значение имеет адаптация к новым социальным отношениям и связям, в которых начинает проявляться личность ребенка.

В условиях санаторной школы-интерната в адаптационный период, характерно тесное сотрудничество педагогов с социально-педагогической и психологической службой (СППС). Такое взаимодействие позволяет обеспечить нормальное развитие ребенка в соответствии с возрастной нормой развития.

Педагоги совместно с социально-психологической службой школы-интерната ставят перед собой задачи, которые могут быть решены только в результате совместной деятельности.

Основные задачи совместного сопровождения: предотвращение проблем развития; оказание помощи ребенку, связанной с решением проблем в учебной деятельности, выборе образовательного маршрута, нарушений эмоционально-волевой сферы, а также проблем, возникающих во взаимоотношениях со сверстниками; психологическое обеспечение образовательных программ; развитие психологической культуры педагогов, учащихся и их родителей.

Этапы совместного сопровождения: профилактика; консультирование; диагностика; развивающая работа; психологическое просвещение.

Важнейшим направлением психолого-педагогической работы в адаптационный период в условиях санаторной школы-интерната является сохранение и улучшение здоровья, развитие у учащихся навыка управления стрессом. На начальном этапе проводится знакомство школьников с особенностями режима школы-интерната, правилами внутреннего распорядка. Обязательно используются в процессе работы совместные с медиками, учителями ЛФК и плавания профилактические и разъяснительные беседы. В рамках данного направления проводятся экскурсии по школе и окрестностям, обязательно знакомство с историей школы-интерната. Данные формы работы в адаптационный период помогут воспитанникам понять необходимость их пребывания в школе-интернате, более ответственно относиться к своему здоровью.

В течение всей первой четверти в школе проводятся спортивные праздники (различные эстафеты, как в помещении, так и на территории школы). Участие в этих праздниках педагогического состава желательно, т. к. такая форма работы активизирует, стимулирует воспитанников на дальнейшую деятельность по сохранению своего здоровья.

Важно не забывать, что потребность детей в общении со сверстниками имеет большое значение в становлении личности, характера ребенка. Дети приходят в новый школьный коллектив со своими правилами и порядками, им необходимо занять свое место в этом коллективе. И от того, какое место они займут, будет зависеть их поведение в дальнейшем.

Одним детям удастся занять в новом обществе «благоприятное место», такие дети ведут себя активно, они в центре внимания сверстников. Но не все дети могут сразу сориентироваться в новой обстановке. Зачастую, такие воспитанники, не встретившие в новом детском обществе благоприятного эмоционального климата, чувствуют себя неуверенно, подавленно, нередко попадают в подчинение к первым, что естественно, негативно сказывается на их психологическом здоровье.

Чтобы создать позитивную психологическую атмосферу в коллективе для каждого школьника, нужно, прежде всего, сформировать ситуацию успеха ребенка, которой он достигает в совместной деятельности со сверстниками. Создание ситуации успеха малоактивным учащимся школы-интерната, с низким социометрическим статусом, поможет изменить их позиции и стать эффективным средством нормализации взаимоотношений с другими детьми, а также увеличит уровень активности и уверенности в себе.

Особого внимания в адаптационный период требуют к себе застенчивые дети. Застенчивость ребенка может быть вызвана как «гиперопекой», так и невниманием со стороны взрослых, и это необходимо учитывать при работе с застенчивыми детьми. Кроме того, во время психолого-педагогического процесса необходимо учитывать и степень развития этого качества у детей.

В работе с «гиперопекаемыми» детьми, на начальном этапе, необходимо их привлечение к выполнению различных обязанностей (которые посильны для них), для проявления самостоятельности и уверенности, чтобы они испытали чувство удовлетворения от полученного результата. В работе с застенчивыми, обделенными вниманием детьми, первостепенным условием является проявление уважения, доверия к ним, вселения в них уверенности и самоуважения. Положительное влияние на застенчивых детей оказывают мероприятия, где принятие на себя определенной роли существенно облегчается наличием уже готового сюжета.

С целью создания для «непопулярных» детей благоприятного эмоционального климата среди сверстников, широко используется бытовая и трудовая деятельность, коллективные и индивидуальные поручения. При выполнении индивидуальных поручений, педагог-психолог приходит на помощь в случае необходимости, что способствует формированию умений, уверенности в своих силах у ребенка с низким социометрическим статусом и застенчивых детей.

Для детей с «операциональными» трудностями в общении можно разнообразить предметно-содержательную сторону деятельности, что осуществляется путем совместных занятий с педагогом-психологом. Также положительные результаты дает объединение таких детей вначале с наиболее доброжелательными одноклассниками, обладающими ярко выраженными положительными личностными качествами. А для детей, которые имеют «мотивационные» трудности в общении со сверстниками, вначале необходимо сформировать потребность в общении, помочь им преодолеть нежелание считаться с мнением партнеров по совместной деятельности.

Успех в работе с «малопопулярными» детьми зависит от того, насколько педагог-психолог знает структуру детского коллектива (класса, группы), микроклимат в нем, причины неблагоприятного положения таких детей среди сверстников. Тогда легче отыскать «лекарство», средства помощи, больше гарантии в эффективности психокоррекционной работы.

Для укрепления психологического здоровья детей, больных сколиозом важно повысить их представления о собственной значимости, сформировать положительную самооценку. Самооценка человека любого возраста в значительной степени определяет активность личности, а вместе с тем – отношение к себе и к другим людям.

Различают общую самооценку и самооценку ребенка в конкретной сфере, частную. Складывается самооценка на основе опыта, который ребенок приобретает в результате функционирования своего тела, оценок социального окружения, культурных норм, стереотипов, эталонов поведения, физического и двигательного развития [3]. Успех в развитии самопознания детей, их самооценки во многом определяется тем, насколько педагог-психолог в своей работе учитывает собственную активность учащихся школы-интерната, относится ли он к ним, как к субъектам деятельности.

Проявление взрослыми заинтересованности в значимых для ребенка видах деятельности, соучастие в них, сотрудничество, это еще один путь к формированию у ребенка позитивной самооценки. Важную роль в развитии самосознания, самооценки школьника имеет педагогическое общение. Не важно, каким оно будет (радостная улыбка, похвала, ирония, укор и т. п.), главное, чтобы оно присутствовало, чтобы не было безразличия со стороны взрослых к деятельности детей. Особенно актуально это для санаторной школы-интерната, т. к. дети находятся здесь на протяжении недели, у родителей не всегда есть возможность приехать навестить своего ребенка, а есть дети, которые видят своих родителей один-два раза в месяц. Исходя из этого необходимо особое внимание к учащимся, особенно в адаптационный период, когда дети попадают в незнакомую для них обстановку и оторваны от своих близких.

В заключение необходимо отметить, что добиться положительных результатов по итогам адаптационного периода в МГСШИ для детей, больных сколиозом можно лишь при активном участии всех заинтересованных сторон (детей, родителей, психологов, педагогов). Если заинтересованность искренняя, то положительный результат адаптации гарантирован.

Список использованных источников

- 1 Казанская, В. Г. Подросток. Социальная адаптация / В. Г. Казанская. – М. : Питер, 2011. – 288 с.
- 2 Коблик, Е. Г. Первый раз в пятый класс. Программа адаптации детей к средней школе / Е. Г. Коблик. – М. : Генезис, 2003. – 122 с.
- 3 Липкина, А. И. Критичность и самооценка в учебной деятельности / А. И. Липкина. – М. : Просвещение, 1978. – 141 с.

С. В. Дуленец

Научный руководитель: Е. В. Одиночкина

Гомельский государственный университет имени Ф. Скорины

г. Гомель, Республика Беларусь

ОСОБЕННОСТИ БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

В статье рассматриваются проблемы проявления безопасного поведения у детей дошкольного возраста с ОНР. Автором приводятся данные эмпирического исследования особенностей безопасного поведения детей дошкольного возраста с ОНР.

Ключевые слова: дошкольный возраст, общее недоразвитие речи, безопасность, безопасное поведение.

Дошкольный возраст – это период, когда формируется человеческая личность. Определить, правильно или неправильно ведёт себя человек в тех или иных обстоятельствах, очень сложно. Тем не менее, необходимо выделить такие правила поведения, которые дети должны выполнять неукоснительно, так как от этого зависят их здоровье и безопасность [1, с. 3].

Особенно сложно усвоить основы безопасного поведения детям с общим недоразвитием речи, так как дети с ОНР отличаются от своих нормально развивающихся сверстников особенностями психических процессов. Для них характерны неустойчивость внимания, снижение вербальной памяти и продуктивности запоминания, отставание в развитии словесно-логического мышления. Перечисленные особенности ведут к неумению вовремя включиться в учебно-игровую деятельность или переключиться с одного объекта на другой. Если нормально говорящие дети способны сосредоточить своё внимание на определённом объекте, то дети с ОНР отличаются быстрой утомляемостью, отвлекаемостью, повышенной истощаемостью, что ведёт к появлению различного рода ошибок при выполнении задания.

В настоящее время остаётся актуальной проблема формирования основ безопасного поведения у детей дошкольного возраста. Изучением формирования основ безопасного поведения у детей занимались отечественные учёные, начиная с М. В. Ломоносова, В. А. Левицкого, И. М. Сеченова, А. А. Скочинского, В. И. Вернадского и другие. Особую роль внесли исследования зарубежных ученых А. Адлера, Б. Паскаля, З. Фрейда, П. Маслоу и других. Однако вопрос по формированию основ безопасного поведения у детей дошкольного возраста с ОНР мало изучен, поэтому требует дальнейшего изучения.

В ряде исследований проблем безопасности, ориентированных на личность, состояние безопасности характеризуется удовлетворенностью настоящим, уверенностью в будущем, в достижении жизненных целей, защищенностью интересов, позиций, идеалов, ценностей, с которыми субъект отождествляет свою жизнь [2, с. 45].

Лыкова И. А. в своей программе «Мир Без Опасности» охватывает следующие виды детской безопасности: витальная (жизнь и здоровье ребенка); социальная; дорожная;