

Министерство образования Ставропольского края

Ресурсный центр по консультативно-методическому сопровождению педагогических работников Ставропольского края на базе ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №19»



**СБОРНИК**  
**ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИХ**  
**МАТЕРИАЛОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**  
**ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ**  
**СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**



Ставрополь  
2022

**Министерство образования Ставропольского края  
Ресурсный центр по консультативно-методическому  
сопровождению педагогических работников  
Ставропольского края на базе  
ГКОУ «Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа-интернат №19»**

**СБОРНИК  
ИНФОРМАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИХ  
МАТЕРИАЛОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

**г. Ставрополь  
2022 г.**

УДК 316.6

ББК 88

С 11

**С 11    Сборник информационно-методических материалов  
о деятельности психологических служб Ставропольско-  
го края / Составители Тимошенко Н.О., Торгунова И.В. –  
Ставрополь : ИП Морозова Н.Ф., 2022. – 156 с.**

Формат 60x81 1/16. Бумага офсетная. Печать офсетная

Усл. печ. л. 9,07. Тираж 50 экз. Заказ 55.

Отпечатано в типографии ИП Морозова Н. Ф.

350035, г. Ставрополь, пр. Октябрьской Революции, 32.

E-mail: nf491708@yandex.ru

УДК 88

ББК 316.6

© Коллектив авторов, 2022

© ИП Морозова Н.Ф., 2022

Уважаемые коллеги!

В современном мире, в эпоху перемен и напряженности в социальной жизни общества, одной из основ устойчивости личности и психологического здоровья наших детей является ресурсное состояние психологов и педагогических работников образовательных учреждений, для поддержания и восполнения которого необходимо качественное и систематическое повышение профессиональных компетенций, и прежде всего, компетенции психологической.

Решение этого вопроса является одним из основных инструментов здоровьесбережения детей и молодежи, их развития и успешности в будущем, вектором приложения совместных усилий педагогического сообщества и государства. В последние годы значительно увеличилось внимание министерства образования Ставропольского края к развитию и эффективному функционированию психологических центров края и ресурсных центров по консультативно-методическому сопровождению педагогических работников на базе подведомственных коррекционных образовательных учреждений.

В этом сборнике, сформированном специалистами сектора специального образования и здоровьесберегающих технологий министерства образования и Ресурсного центра на базе ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №19» г. Изобильного, собраны информационно-методические материалы, которые будут полезны психологам и педагогам, работающим с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми группы риска.

*Г.С. Зубенко,  
заместитель  
министра образования  
Ставропольского края*

## ЧТО ТАКОЕ ДУША?

Что такое душа? Это вечный вопрос,  
И с душой разговор неспеша и всерьез.  
Это что-то в тебе, это голос внутри  
Видишь где-то беду, говорит: Помоги!  
Слышишь дождь или гром,  
Или шумы ветров,  
Позовет он согреться,  
Войти в теплый дом.  
Что такое душа? Это песня в тебе,  
Что звенит, как гитара костру при луне,  
Это смысл твоих слов,  
Это блеск твоих глаз,  
Что как символ Христов  
Не померк, не погас.  
Это сила руки –  
Как пожмешь руку ты.  
Это время заметить  
Свет далекой звезды.  
Если больно дышать –  
Растирает рука...  
Значит, там и любовь,  
Значит, там и душа.

*Ирина Торгунова*

## МЕНТАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН

**Торгунова И.В.**, директор ГКОУ  
«Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа-интернат №19»  
(по материалам 16-го Санкт-Петербургского  
саммита психологов)

С 5 по 8 июня 2022 года состоялся 16-й Санкт-Петербургский саммит психологов, организованный профессиональным интернет-изданием «Психологическая газета» и институтом практической психологии «Иматон». Саммит стал площадкой для выступления и обмена мнениями именитых психологов страны.

Модератором выступил профессор, доктор психологических наук, академик Российской академии образования, заведующий кафедрой психологии личности МГУ А.Г.Асмолов, который поднял проблему сохранения ментального (душевного) здоровья в эпоху перемен. «Как нам с вами не расчеловечиться в нечеловеческое время? – рассуждал Александр Григорьевич, – душа болит, душа поет и, к сожалению, иногда плачет. Но мы еще говорим: как бальзам на душу. Психологи бывают в состоянии кризиса, как сапожник без сапог. Им нужно сохранить свою душу, исцелиться самим, ведь часто мы расплачиваемся потерей собственной души. Дорогие психологи, – обратился он к присутствующим, – берегите ваши лица в ситуации кризиса, когда идет дегуманизация человека. Существует травма взаимонепонимания. Нам необходимо сочувствие, сопереживание, все мы всегда остаемся взаимоотраженными. Дай бог всем пережить эту травму, которую сегодня переживает наше общество. Но мы должны видеть четкие опоры для понимания реальности».

Особенно ярким и эмоциональным стало выступление профессора, доктора биологических и филологических наук, члена-корреспондента Российской Академии образования, директора Института когнитивных исследований Татьяны Владимировны Черниговской. «Основная задача

человека – это поиск смысла. «Сомневаюсь, значит, мыслю», – считает она, – Мы – это то, что мы помним, но мы – это и то, что мы предвидим. Какой-то шаг в детстве может определять наше поведение. Наше поведение диктуется огромным количеством паттернов, часть из которых никто никогда не увидит. Может, мы – это какая-то программа? Каким мы хотим видеть свое будущее? Кого мы хотим воспитать? Как мы будем жить в цифровом мире, который заполонил все пространство? У нас рождаются дети уже с гаджетами в руках. Мы должны научиться сосуществовать с искусственным интеллектом. Ученые проводили опросы среди школьников и студентов. На вопрос: какого преподавателя вы считаете хорошим, они отвечали: а чтобы он меня выслушал, посочувствовал». Татьяна Владимировна рассуждала о рождении талантливых людей: «Когда вы последний раз видели Шопенгауэра, Платона, Моцарта? Не встречали. Их нет. Нужен скачок. Откройте черновики Пушкина. Уже стих написан, а потом еще переписан, еще и еще раз, шесть вариантов. Мы должны смотреть, как устроен мозг у лучших из нас». В наше время остро стоит вопрос о сохранении духовно-нравственных ценностей и Татьяна Владимировна особо отметила эту проблему: «У нас рухнули этические, моральные нормы. Мы оказались в безбрежном океане, правила которого нам неизвестны. Но все-таки добро сильнее зла. Нам нужно встряхнуться, не потерять базовые ценности, по которым мы живем».

С докладом «Жизнь и развитие в пространстве агрессии» на саммите выступил А.А.Реан, профессор, доктор психологических наук, академик Российской Академии образования: «Эволюция – это распространение генов победителей. В основе эволюции – агрессия, отбор по этому признаку и его закрепление. Но у нас есть гуманистическая традиция, писатели – это тоже исследователи души». Также он дал оценку состояния современной системы образования: «Наша система образования ориентирована на интеллектуальное развитие, знания, умения, навыки, ЕГЭ. Кроме ЕГЭ должны быть другие показатели, школьный климат,

комфорт школьника, связанный с составом и благосостоянием семьи. Учителя должны всегда подбодрить, делать так, чтобы учиться было интересно, хвалить, когда получается хорошо, т.е. очень важны взаимоотношения учеников и учителей».

Артур Александрович привел данные исследований о буллинге: «Учителя с более высокой категорией, более опытные с большим стажем работы меньше замечают вербальный и физический буллинг, чем менее опытные, так как у более старших педагогов высокий уровень профессионального выгорания и включается их психологическая защита (ведь нужно что-то делать, проявлять эмпатию и т.д., а ресурсов нет). О травле родители узнают в большинстве случаев от ребенка, от классных руководителей – менее 5 % опрошенных, от школьных психологов – менее 1 %, наиболее часто – от родителей других детей». Он считает, что у каждого педагога должна быть собственная деятельность, направленная на позитивный климат, на уважение к личности ребенка.

В ходе панельной дискуссии остро стал вопрос о дефиците психологов в школах. Т.В.Черниговская: «В нашей стране приходится 600 детей на 1 психолога. Если не обратят внимание на психологическую службу, у нас будет много бед», А.А.Реан: «Никогда Россия и другие страны не выходили на нормативный уровень. Это нужно переосмыслить системно».

В ходе дискуссии выступало много серьезных ученых и темы, которые они поднимали, являются особенно актуальными для нашего общества. Кроме этого, в ходе саммита было проведено много практически полезных мастер-классов, которые вызвали большой интерес со стороны психологического сообщества.

Одним из самых интересных стала Мастерская мультимодальной терапии творчеством «Сочувственная связь, или Нейровитамины для ментального здоровья», которую провела доцент, кандидат психологических наук, терапевт экспрессивными искусствами, танцевально-двигательный пси-

хотерапевт Алена Валентиновна Буренкова: «Я нахожусь в пространстве психологии и психотерапии, в попытке объяснить ту магию жизни, в которой мы живем. Ментальное здоровье в нашей системе координат – это ясность мозга и легкость сердца, насколько я могу относиться ко всему не напрягаясь, – рассказывала она, – и когда происходят какие-то потрясения, есть возможность находить опору, восстанавливаться, петь, танцевать, размышлять вместе со своей нервной системой. Человек живет в состоянии неопределенности, мы не можем жить в состоянии устойчивой безопасности, но можем себе помогать. Терапия искусствами позволяет увидеть себя. Спасибо науке, которая помогает увидеть смыслы. Мы начинаем с собой сотрудничать, выстраивать взаимодействие. Самое главное – вернуть себе позитив. Занятие любым искусством – это прекрасная терапия. Человеку подвластно влиять на свою жизнь в очень большой мере». В ходе мастер-класса А.В.Буренкова показала слушателям практические приемы телесно-ориентированной терапии в сочетании с музыкой и терапевтическим пением. Собравшиеся получили большой заряд бодрости и энергии и, конечно же, новые знания.

В течение четырех дней саммита более 700 человек со всей страны смогли повысить свою профессиональную психологическую компетенцию и определить вектор своей работы на будущее. Особенно нужно отметить, что педагогам-психологам образовательных учреждений, специалистам психологических центров Ставропольского края была бы полезна эта информация, интересны мастер-классы. Много материалов размещено на официальном сайте института практической психологии «Иматон», на котором также можно найти для себя программы вебинаров и семинаров на самые разнообразные темы, а также систематически выходит интернет-издание «Психологическая газета», в которой публикуются самые современные материалы по психологии и психотерапии. Читайте, и вы сможете помочь себе, своим близким и вашим воспитанникам на более высоком профессиональном уровне.

## К ВОПРОСУ О РАЗВИТИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

**Никабадзе О.С.** - к.п.н., доцент  
ГБОУ ВО Ставропольский государственный  
педагогический институт,  
E-mail: Olga.bobrenko@mail.ru

Для России одним из самых значимых является такое явление как аномия. Это понятие больше ста лет назад ввел в оборот Эмиль Дюргейм. Речь идет о ситуации, когда старые нормы разрушились, а новые еще не сформировались. Это относится и к психологической службе образования Ставропольского края.

Среди приоритетных целей психологической службы сегодня – главная – проектирование благоприятных условий для обеспечения образовательного процесса. Речь идет, прежде всего, о создании психологически комфортной и безопасной образовательной среды.

Новая концепция психологической службы направлена на оказание психологической поддержки и помощи детям с нормативным кризисом взросления; тем, кто испытывает трудности в обучении; категориям детей, нуждающимся в особом внимании в связи с высоким риском уязвимости; одаренные дети, а также дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации (это, прежде всего, дети-сироты или оставшиеся без попечения родителей, обучающиеся с ОВЗ, дети с особыми образовательными потребностями и те, у кого наблюдаются различные формы отклоняющегося поведения: девиантное, делинквентное, суицидальное) [1].

В соответствии с основными направлениями психолого-педагогического сопровождения целевых групп определяются конкретные формы и содержание работы педагога-

психолога: комплексная диагностика, развивающая и коррекционная деятельность, психологическое консультирование и просвещение педагогов, родителей (законных представителей), других участников образовательных отношений, психологическая экспертиза комфортности и безопасности образовательной среды, деятельность по определению и корректировке компонентов индивидуальной образовательной программы [4].

Каждое направление включается в единый процесс сопровождения, обретая свою специфику, конкретное содержательное наполнение в форме программ адресной помощи с учетом вышеуказанных психолого-педагогических проблем, рисков и трудностей детей целевых групп.

Предполагаемыми результатами деятельности психологической службы Ставропольского края будут являться:

1) своевременное выявление нарушений поведения обучающихся, отклонений в развитии и трудностей в обучении и оказание им соответствующей помощи;

2) поддержание психологической безопасности и комфортности среды образовательной организации;

3) осведомленность субъектов образовательной среды о способах получения психологической и иных видов помощи как в стенах образовательных организации, так и в иных организациях (психологические центры, телефоны доверия);

4) сформированное доверие обучающихся к формам психологической помощи;

5) привитие обучающимся навыков преодоления трудных жизненных ситуаций через реализацию образовательных, просветительских и профилактических программ;

6) достижение личностных и метапредметных результатов освоения основной или адаптированной образовательной программы;

7) поведение обучающихся, приводящее к достижению

значимых для них результатов (с помощью различных психокоррекционных развивающих программ);

9) своевременное выявление обучающихся группы риска и оказание адресной психологической помощи;

10) повышение эффективности образовательного процесса в целом при работе с разными категориями обучающихся.

Конкретное содержание деятельности педагога-психолога в крае регламентируется профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», федеральными государственными образовательными стандартами общего образования и требует следующего:

- экспертизы психолого-педагогических условий реализации ФГОС ООО;

- сопровождения программы формирования универсальных учебных действий (УУД);

- сопровождения программы индивидуализации и дифференциации обучения на всех ступенях общего образования для обучающихся, испытывающих трудности в обучении;

- сопровождения предпрофильного и профильного образования;

- сопровождения процессов подготовки и проведения итоговой аттестации обучающихся [3].

Также психологическое сопровождение процессов воспитания и социализации включает:

- сопровождение процесса адаптации детей к обучению в образовательной организации;

- сопровождение по формированию культуры здорового образа жизни;

- сопровождение по формированию культуры безопасного образа жизни;

- профилактику социальных рисков;

- сопровождение деятельности детских объединений.

В Ставропольском крае сложилась определенная система деятельности психологической службы.

2013 году министерством образования Ставропольского края утверждены:

- Положение о службе практической психологии в системе образования Ставропольского края;
- общие положения организации деятельности педагога-психолога образовательной организации Ставропольского края;
- этический кодекс педагога-психолога службы практической психологии в системе образования Ставропольского края, а также
- формы отчетной документации педагога-психолога образовательной организации Ставропольского края (приказ министерства образования от 13 сентября 2013 года № 841-пр).

На сегодняшнем этапе главная задача Службы заключается в систематизации полученного опыта, разработке и апробации Модели психологической службы в системе образования Ставропольского края.

На сегодняшний день в регионах сложились два вида моделей.

1) децентрализованная модель, которая предполагает наличие в регионе нескольких центров, имеющих статус юридического лица и включающих в себя ряд структурных подразделений, не являющихся самостоятельными юридическими лицами. Структурные подразделения могут выполнять сходные функции либо могут быть профилированы для выполнения отдельных специализированных задач (например, диагностики, консультирования, профилактики и т.п.);

2) централизованная модель, предполагающая создание в регионе уполномоченным органом власти ППМС-центра с филиалами, которые распределяются в соответ-

ствии со спецификой территориального расположения, численностью детского населения и его потребностью в помощи.

ППМС-центр представляет собой иерархическую систему оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. Такая структура позволяет обеспечить централизацию управления, единый стандарт услуг, рациональное использование кадровых и финансовых ресурсов, прозрачность и достоверность результатов деятельности [2].

Такая модель позволяет:

- оптимизировать систему управления организацией предоставления психолого-педагогической и социальной помощи;

- сформировать базовые пакеты услуг для всех категорий детей;

- обеспечить эффективную помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по психолого-педагогическому сопровождению реализации основных общеобразовательных программ;

- оказывать методическую помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению;

- осуществлять мониторинг эффективности, оказываемой организациями, осуществляющим образовательную деятельность, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;

- осуществлять методическое сопровождение специалистов;
- организовать непрерывную систему повышения квалификации специалистов;
- внедрять единые механизмы оценки качества оказываемых услуг;
- осуществлять эффективный контроль использования бюджетных средств.
- координировать деятельность различных организаций, включенных в систему сопровождения и оказания помощи детям и подросткам.

При создании Модели психологической службы нам представляется важным учет:

а) современных тенденций развития системы образования – гуманно-личностный подход, изменение содержания и результатов различных видов и уровней образования в соответствии с этим подходом;

б) вызовы и сложности современного детства: ускорение и глобализацию жизни и прогресса; изменение факторов невротизации; цифровизация обучения, общения и взаимодействия; удлинение детства в целом и изменение содержания его отдельных периодов.

Что касается глубины изучаемой проблемы, то она бездонна, причем эта глубина диктуется самой жизнью, и по мере погружения мы рискуем миновать множество важных вопросов и слоев. Однако наша задача заключается в серьезном изучении всей совокупности факторов, оказывающих влияние на развитие психологической службы в системе образования, в создании научной и методической базы для педагогов-психологов края, выражающейся в выверенных рекомендациях по организации их профессиональной деятельности и в создании условий для формирования и развития психологического и эмоционального здоровья всех участников педагогического процесса.

*Список литературы:*

1. Амонашвили Ш.А. Педагогическая симфония. Гуманно-личностный подход к образованию. / Ш.А. Амонашвили. – М.: Амрита Русь, 2020. – 312 с.
2. Бобренко О.С. Супервизия. Профессиональное сопровождение психолога образования. – Ставрополь, 2014. – 84 с.
3. Бобренко О.С. Методические рекомендации по соедержанию деятельности педагога-психолога. – Ставрополь, 2013. – 88 с.
4. Ямбург Е.А. Искусство просвещать. Практическая культурология для педагогов / Евгений Ямбург. – М.: Бослен, 2020. – 416 с.



**Министерство образования  
Ставропольского края  
Государственное бюджетное  
образовательное учреждение**

**«Центр психолого-педагогической реабилитации  
и коррекции «РостОК»**

**Директор Центра** – Салахутдинова Елена Самигуловна.

Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого- педагогической реабилитации и коррекции «РостОК» (далее – Центр) – старейший ППМС – центр в Ставропольском крае. В октябре 2022 года Центру исполняется 23 года.

Идея открытия Центра возникла на этапе, когда группа инициативных психологов города Буденновска принимала участие в проекте ставропольских специалистов по реабилитации детей, пострадавших в ходе террористического акта 1995 года в г. Буденновске. Специалисты аргументировали свою идею, и инициатива была поддержана Думой, администрацией и отделом образования города Буденновска – 4 октября 1999 года был открыт Центр. В 2019 г. на основании распоряжения Правительства Ставропольского края от 09 июля 2019 г. № 281-рп Центр передан в государственную собственность Ставропольского края.

Сегодня Центр – это команда профессионалов (6 педагогов-психологов, 3 учителя-логопеда) в возрасте от 33 до 52 лет, имеющих специализированную подготовку в области работы с детьми и семьями; это оборудованные помещения для проведения тренингов, диагностики, групповых занятий, индивидуального и семейного консультирования. На базе Центра проходят практику и стажировку студенты ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский федеральный университет».

Ежегодно в среднем около 600 обучающихся, 700 родителей (законных представителей), 900 специалистов систе-

мы образования, культуры, социальной защиты являются участниками просветительских и общественно-значимых мероприятий, инициируемых Центром.

### ***Основные виды деятельности Центра:***

*диагностика* – психолого-педагогическое изучение индивидуальных особенностей и склонностей личности, ее потенциальных возможностей в процессе обучения и воспитания, профессиональном самоопределении, а также выявление причин и механизмов нарушений в обучении, развитии, социальной адаптации;

*коррекция и развитие* – активное психолого- педагогическое воздействие, направленное на устранение или компенсацию отклонений в развитии детей, устранение дисбаланса между психофизиологическими возможностями детей и предъявляемыми к ним требованиями образовательной и социальной среды;

*консультирование* – оказание помощи детям и подросткам в самопознании, адекватной самооценке и адаптации в реальных жизненных условиях, формировании ценностно-мотивационной сферы, профессиональном самоопределении, преодолении кризисных ситуаций и достижении эмоциональной устойчивости;

*просвещение* – содействие формированию у участников образовательного процесса психологической компетентности, а также потребностей в психологических знаниях, желание использовать их в интересах собственного развития и для решения профессиональных задач;

*профилактика* – выявление и предупреждение возникновения явлений социальной дезадаптации детей и подростков; экспертиза – психолого-педагогическая оценка соответствия образовательной и социальной среды целям обучения и социализации, возрастным и индивидуальным особенностям обучающихся, с целью обеспечения безопасной, развивающей, психологически комфортной среды;

*мониторинг* – специально организованное систематическое наблюдение за интеллектуальным, личностным, соци-

альным развитием обучающихся, воспитанников с учетом влияния образовательной среды;

*комплексное психолого-медико-педагогическое обследование* – диагностическое обследование детей от 0 до 18 лет Буденновского муниципального округа Ставропольского края, проводимое с целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении и подготовки по его результатам рекомендаций по оказанию им психолого-медико- педагогической помощи, организации их обучения и воспитания, а также для подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций;

*организационно-методическое и научно-методическое обеспечение деятельности специалистов;*

*образовательная деятельность по дополнительным общеобразовательным программам.*

Реализуются дополнительные образовательные программы психолого-педагогической направленности.

### ***Сравнительные количественные данные об обратившихся в Центр за индивидуальной помощью в 2019 – 2021 годах***

В 2019 г. показатели объема по плану – 1271 чел., по факту – 1933 чел. (превышение – 662 чел.).

В 2020 г. показатели объема по плану – 920 чел., по факту – 1327 чел. (превышение – 407 чел.).

В 2021 г. показатели объема по плану – 990 чел., по факту – 1 962 чел. (превышение – 972 чел.).

### ***Сравнительные количественные данные об общественно значимых мероприятиях психолого-педагогической направленности Центра в 2019 – 2021 годах***

В 2019 г. показатели объема по плану – 43 мероприятия, по факту – 54 мероприятия (с охватом 1748 чел.) (превышение – 11 мероприятий).

В 2020 г. показатели объема по плану – 40 мероприятий, по факту – 49 мероприятий (с охватом 1474 чел.) (превышение – 9 мероприятий).

В 2021 г. показатели объема по плану – 40 мероприятий, по факту – 87 мероприятий (с охватом 3 410 чел.) (превышение – 47 мероприятий).

### ***Взаимодействие с социальными партнерами***

В 2019-2021 годах действовали внутриведомственные и межведомственные соглашения:

1. трехстороннее соглашение о сотрудничестве между ГБОУ ЦППРК «РостОК», отделом образования администрации Буденновского муниципального района Ставропольского края (далее – ОО АБМР) и муниципальным казенным учреждением «Центр развития и поддержки системы образования Буденновского района» (далее – МКУ ЦРиПСО);

2. соглашение о взаимодействии в части реализации полномочий по организации повышения уровня компетентности родителей (законных представителей), педагогических работников образовательных организаций Буденновского муниципального района Ставропольского края в вопросах профилактики суицидального поведения среди обучающихся образовательных организаций Ставропольского края на 2020 – 2021 годы (приказ министерства образования Ставропольского края от 11.11.2020 г. № 1337-пр);

3. соглашение о взаимодействии в части реализации полномочий по организации повышения уровня компетентности родителей (законных представителей), педагогических работников образовательных организаций Левокумского муниципального района Ставропольского края в вопросах профилактики суицидального поведения среди обучающихся образовательных организаций Ставропольского края на 2020 – 2021 годы (приказ министерства образования Ставропольского края от 11.11.2020 г. № 1337-пр);

4. соглашение о взаимодействии в части реализации полномочий по организации повышения уровня компетентности родителей (законных представителей), педагогических работников образовательных организаций Арзгирского

муниципального района Ставропольского края в вопросах профилактики суицидального поведения среди обучающихся образовательных организаций Ставропольского края на 2020 – 2021 годы (приказ министерства образования Ставропольского края от 11.11.2020 г. № 1337-пр);

5. договор о сотрудничестве ГБОУ ЦППРК «РостОК» и ГБОУ «Краевой психологический центр» в сфере реализации мероприятий «Оказание услуг психолого-педагогической, методической и консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей» федерального проекта «Современная школа» национального проекта «Образование» государственной программы Российской Федерации «Развитие образования».

6. договор о сотрудничестве ГБОУ ЦППРК «РостОК» и ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский федеральный университет»;

7. соглашение о сотрудничестве ГБОУ ЦППРК «РостОК» и ГБУЗ СК «Краевой центр СВМП № 1»;

8. соглашение о взаимодействии ГБОУ ЦППРК «РостОК» и ГБОУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города-курорта Кисловодска, в части работы Регионального ресурсного центра по развитию психологической службы в системе образования Ставропольского края (приказ министерства образования Ставропольского края от 17.12.2020 г. № 1529-пр).

### **Контактная информация**

356800, г. Буденновск, Ставропольского края, пр. Буденного, 71

Телефон: **8(86559) 7-29-26**

E-mail: [Rost-psi@mail.ru](mailto:Rost-psi@mail.ru), [rostok@mosk.stavregion.ru](mailto:rostok@mosk.stavregion.ru)

Сайт: <http://rostok-bud.ucoz.ru/>

Telegram канал: [https://t.me/RostOK\\_Budenovsk](https://t.me/RostOK_Budenovsk)

ВКонтакте: <https://vk.com/club211267082>



**Государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
Центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи  
«ЛИРА»  
(ГБОУ Центр «ЛИРА»)**

**Директор Центра** – Крицкая Елена Михайловна.

ГБОУ Центр «ЛИРА» был создан в 1998 году, как структурное подразделение отдела образования города Георгиевска, в 2002 году реорганизован в отдельное муниципальное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «ЛИРА». С 2019 года является подведомственным учреждением министерства образования Ставропольского края.

ГБОУ Центр «ЛИРА» ежегодно оказывает услуги более 1700 обратившимся детям и подросткам от 0 до 18 лет, нуждающихся в психолого-педагогической и социальной помощи, их родителям (законным представителям), а также образовательным организациям и другим заинтересованным ведомствам. Методической поддержкой охвачены в среднем 550 специалистов образовательных организаций округа и края. Профилактической и просветительской работой – более 2000 детей, родителей, специалистов.

Из общего количества детей – 20% детей с особыми образовательными потребностями. За последние годы контингент детей изменился, он характеризуется более сложной структурой нарушений. Содержание коррекционно-образовательных услуг, психолого-педагогического и социокультурного сопровождения выстраивается с учетом индивидуального развития каждого ребенка, доступных, дифференцированных, развивающих форм и методов.

Профессиональный кадровый состав составляют 9 педагогов-психологов, учителей-логопедов, учителей-дефектологов, социальных педагогов в возрасте от 30 до 56

лет, имеющих специализированную подготовку в области работы с детьми и семьям.

С 2011 года работает Служба ранней помощи семьям, воспитывающим детей с ОВЗ и детей-инвалидов от 0 до 4-х лет. Работа строится на основе семейно-центрированного подхода, что способствует повышению результативности психолого-педагогического процесса. В год СРП принимает более 30 семей. На занятиях Родительского клуба «Мы вместе» родители обмениваются опытом семейного воспитания «особых детей» и осваивают методы психологической помощи себе. Эффективно выстраивается межведомственное взаимодействие в сопровождении данной категории семей и возрастает количество детей, поступающих в дошкольные образовательные организации.

Функционирует Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия Георгиевского городского округа (далее – ТПМПК). Ежегодно специалистами ТПМПК проводится обследование около 600 детей, более 700 консультаций для родителей, педагогов и специалистов образовательных организаций, в ходе которых определяется образовательный маршрут и специальные условия сдачи выпускных экзаменов для детей, имеющих статус «ребенок с ОВЗ», в том числе детей-инвалидов, детей, оставшихся без попечения родителей и детей-сирот, обучающихся с девиантным поведением.

### ***1. Структурные подразделения***

Служба ранней помощи – реализация индивидуальных программ сопровождения семей с детьми раннего возраста (от 1 до 3-х лет) с выявленными нарушениями развития или риском возникновения нарушений;

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия – проведение комплексного диагностического обследования детей от 0 до 18 лет, проживающих на территории Георгиевского городского округа Ставропольского края, индивидуальное консультирование родителей (законных представителей).

## ***2. Направления деятельности***

Индивидуальное консультирование – оказание помощи детям, подросткам, их родителям, педагогам, специалистам иных ведомств;

Групповое консультирование – формировании психологической компетенций у родителей, педагогов (в том числе дистанционные формы работы);

Коррекционно-развивающая, психотерапевтическая работа с детьми и семьями – психолого-педагогическое воздействие, компенсация отклонений;

Просвещение, профилактика – выявление и предупреждение асоциальных тенденций;

Мониторинг – Систематическое наблюдение;

Организационно-методическое – методическое обеспечение деятельности специалистов;

Сопровождение замещающих семей – психологической поддержка адаптационного периода, коррекция нарушений поведения и развития;

Краевой Ресурсный консультационный центр для родителей – Групповое, индивидуальное консультирование родителей/законных представителей; информационно-методическое обеспечение родительских организаций;

Судебно-психологическая экспертиза детско-родительских отношений – Споры о лишении родительских прав (ограничении родительских прав), об определении места жительства ребенка, о восстановлении в правах отца или матери, которые были ранее лишены родительских прав.

Реализуются дополнительные образовательные программы психолого-педагогической направленности.

### **Контактная информация:**

357820, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Георгиевск, ул. Московская, д.24.

Телефон: **(87951) 2-92-04**

Сайт: <https://centr-lira.edusite.ru/>

E-mail: [centr.lira@mail.ru](mailto:centr.lira@mail.ru)

Telegramканал: <https://t.me/centrlira>

ВКонтакте: <https://vk.com/id426943633>



**Государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
«Центр психолого-педагогической,  
медицинской, социальной помощи семье  
и детям «Рука в руке»**

**Директор Центра** – Анисимова Ирина Андреевна.

Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской, социальной помощи семье и детям «Рука в руке» является правопреемником государственного казенного образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом (смешанный) №23 «Колокольчик» и создан на основании распоряжения Правительства Ставропольского края № 165-рп, от 27 мая 2016 года.

Географический охват работы Центра: Нефтекумский городской округ, Левокумский муниципальный округ, Степновский муниципальный округ, Курской муниципальный округ.

Более 2700 человек обратились за помощью в Центр, из них 1119 несовершеннолетних, 1161 родителей (законных представителей) и 423 педагога.

Для работы с клиентами в Центре организована работа служб:

**1. Служба «Школа Развития» включает в себя:**

- выявление пробелов в знаниях учащихся начального этапа обучения, отсутствие которых может отрицательно сказаться на дальнейшем процессе обучения;

- организацию системы мониторинга динамики изменений в развитии учащихся на протяжении освоения первой степени общеобразовательной программы;

- отслеживание динамики и уровня социальной адаптации в процессе интеграции ребенка в соответствующие образовательные условия:

- проведение коррекционно-развивающих занятий с детьми, испытывающими трудности в обучении, адаптации, социализации,

- обучение детей с ОВЗ и инвалидностью;

- проведение курсов индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий с детьми, испытывающими трудности в обучении, социализации, адаптации, в целях преодоления трудностей, развития навыков и личностных качеств, укрепление адаптивных ресурсов;

- мониторинг динамики развития детей испытывающими трудности в обучении, опросник для родителей, проведение анкетирования;

- подготовка детей к школе 5-6 лет.

## **2. Служба «Доверия» включает в себя:**

- профилактику неблагоприятных явлений в детской и подростковой среде (детский суицид, жестокое обращение, злоупотребление ПАВ, семейные конфликты, буллинг, уголовные и административные правонарушения);

- оказание экстренной помощи детям и подросткам в ситуации критического инцидента;

- обеспечение индивидуального психолого-педагогического сопровождения детей и подростков в ситуации критического инцидента;

- повышение психолого-педагогической компетентности специалистов системы образования, в вопросах эффективного взаимодействия с детьми и подростками с выраженным и скрытым неблагополучием и поведенческими нарушениями;

- разработка подходов и технологий работы по выявлению и устранению эмоционального неблагополучия детей и подростков в образовательной среде, профилактике поведенческих рисков, агрессии, жестокости, саморазрушаемого и асоциального поведения;

- оказание помощи, несовершеннолетним детям и подросткам, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством,

подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу, либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления;

- содействие родителям (законным представителям) в сфере детско-родительских отношений, воспитания детей;

- участие в работе комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав муниципалитета, координационных советов и межведомственных групп на уровне муниципалитета;

**3. Служба «Мир особого ребенка», создана для сопровождения детей с ОВЗ и детей-инвалидов, и включает в себя:**

- психолого-педагогическое и социальное обследование детей для определения индивидуальных особенностей, ограничений и ресурсов, оценки ситуации развития, выявления причин возникновения трудностей;

- разработка индивидуальных программ сопровождения ребенка и семьи;

- реализация индивидуальных программ сопровождения ребенка и семьи;

- консультирование родителей (законных представителей), педагогов по вопросам развития ребенка с ОВЗ;

- взаимодействие с учреждениями здравоохранения, образования и социальной защиты для своевременного выявления, и направления детей и семей, нуждающихся в психолого-педагогической помощи в Центр, а также комплексной помощи семье и детям;

- мониторинг динамики развития детей с ОВЗ и детей-инвалидов, получающих коррекционно-развивающую помощь в Центре, социологический опрос родителей и осуществление помощи педагогам в индивидуальном подходе к детям, индивидуализации

- проведение социализирующих мероприятий (праздники, конкурсы);

#### **4. Задачи создания «Логопункта»:**

- создания условий, направленных на коррекцию речевого развития детей;
- проведение индивидуальных и групповых занятий с детьми, имеющими общее недоразвитие речи, нарушение чтения и письма, дефекты речи;
- коррекцию и развитие устной и письменной речи у детей;
- своевременное предупреждение и преодоление трудностей в освоении детьми программ дошкольного и школьного образования, в том числе коррекционных программ;
- разъяснение специальных знаний по логопедии среди педагогов, родителей (законных представителей);
- взаимодействие с родителями (законными представителями) по преодолению речевых нарушений у детей;

#### **5. «ГКП детей-инвалидов и детей с ОВЗ»**

- создана с целью адаптации и реабилитации (социально-психологической, социально-педагогической), социально-бытовой, социально-трудовой), детей – инвалидов, детей с ОВЗ, с нарушениями в развитии и включает в себя: – оказание педагогической, психологической, социальной помощи детям – инвалидам, детям с ОВЗ и поддержки родителей воспитывающих данную категорию детей;
- нахождение детей – инвалидов и детей с ОВЗ в Центре с 8.00 часов до 12.00 часов.
- организацию различных форм обучения и отдыха детей в зависимости от возраста, диагноза и состояния здоровья ребенка;
- формирование у детей-инвалидов и детей с ОВЗ навыков общения, социализации, обучения нормам поведения в быту, общественных местах, навыкам самоконтроля и саморегуляции;
- обучение детей-инвалидов, детей с ОВЗ навыкам самообслуживания;
- оказания консультативной помощи родителям (законным представителям), педагогам, по вопросам воспитания

и обучения детей-инвалидов, детей с ОВЗ, проведение родительских клубов.

#### **6. «Школа приемных родителей»**

- создана с целью реализации мероприятий, направленных на повышение психолого-педагогической компетентности замещающих родителей и включает в себя:

- психолого-педагогическую подготовку лиц, желающих принять на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- психолого-педагогическую диагностику и консультирование кандидатов в замещающие родители, помощь им в оценке своих намерений, а также психологической готовности к приему ребенка в семью;

- оказание консультативной психолого-педагогической помощи замещающим родителям по вопросам развития, воспитания и адаптации приемных родителей в условиях новой семьи;

- реализация мероприятий, направленных на повышение психолого-педагогической компетентности замещающих семей;

Педагогический состав Центра составляют 8 педагогов от 23 до 56 лет, из них: 2 –учителя-логопеда, 1- учитель-дефектолог, 1 –социальный педагог, 3 –педагога – психолога, 1- воспитатель группы кратковременного пребывания детей – инвалидов и детей с ОВЗ. 100% педагогов имеют высшее профессиональное образование, из них дополнительное специальное (дефектологическое) образование имеют 6 педагогов 75%.

Педагоги Центра принимают активное участие в реализации проектов и мероприятий краевого значения:

- национальном проекте «Образование» регионального проекта «Поддержка семей, имеющих детей, в Ставропольском крае»

- участвуют в реализации Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных

целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» и регионального проекта «Поддержка семей, имеющих детей в Ставропольском крае» утвержденного советом при Губернаторе Ставропольского края по проектной деятельности и приказа министерства образования Ставропольского края № 427 –пр от 31 марта 2020 года «О создании краевого Ресурсного консультационного центра для родителей»

- участвуют в реализации национального проекта «Образование» регионального проекта «Современная Школа».

- участвуют в мероприятиях министерства образования Ставропольского края по профилактике суицидального поведения среди обучающихся образовательных организаций Ставропольского края на 2020-2021 годы.

В Центре реализуются дополнительные образовательные программы психолого-педагогической направленности.

### **Контактная информация:**

356871, Ставропольский край, Нефтекумский район,  
п. Затеречный, ул. Коммунальная д.17.

Телефоны:

(886558)-2-48-93 администратор, директор

(886558)-2-44-45 главный бухгалтер

Сайт: <https://rukavruke26.ru>.

E-mail [detdom23@yandex.ru](mailto:detdom23@yandex.ru)

Telegramканал: [https://t.me/+eKXz\\_cbCHoE3MzRi](https://t.me/+eKXz_cbCHoE3MzRi)

В контакте <https://vk.com/feed>

В одноклассниках <https://ok.ru>



**Государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
«Центр психолого-педагогической  
реабилитации и коррекции»  
города-курорта Кисловодска**

**Директор Центра** – Старцева-Тарасова Валерия Ивановна.

Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города-курорта Кисловодска создано 28 июня 2003 года на основании Постановления Главы администрации города Кисловодска, как образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. С 2019 года учредителем «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города-курорта Кисловодска стало министерство образования Ставропольского края.

Ежегодно специалистами Центра проводятся:

- 10 практико-ориентированных семинаров для специалистов;
- 30 классных часов;
- 15 практико-ориентированных семинаров для родителей;
- 1 съезд;
- 9 родительских собраний;
- 5 акций.

Данные мероприятия профилактической и просветительской направленности, по вопросам жестокого обращения, суицида, кибер-зависимости, употребления поверхностно-активных веществ.

Кроме того, ежегодно проводятся более 4500 консультаций, 2600 диагностик, 9700 коррекционных занятий.

Профессиональный кадровый состав составляют 16 педагогов-психологов, 9 учителей-логопедов, 1 социальный

педагог, 2 педагога дополнительного образования, 2 методиста в возрасте от 25 до 65 лет, имеющих специализированную подготовку в области работы с детьми и семьями.

Ежегодно педагоги-психологи, учителя-логопеды, социальные педагоги образовательных учреждений Ставропольского края являются участниками просветительских и общественно-значимых мероприятий, организуемых по инициативе учреждения.

В рамках межведомственного взаимодействия заключено около 100 соглашений о сотрудничестве с муниципальными, государственными образовательными учреждениями Ставропольского края.

Структура и направления деятельности:

Приёмно-диагностический отдел – первичная консультация и диагностика клиентов, разработка дальнейшего маршрута. Осуществление работы во взаимодействии со всеми структурами Центра, а при необходимости с работниками других муниципальных образований. Специалисты приёмно-диагностического отдела проводят консультации, групповые и индивидуальные диагностики, долгосрочные и краткосрочные коррекционные занятия, оказывают экстренную помощь по телефону 3-12-80.

Коррекционный отдел – создание целостной коррекционно- развивающей системы для детей с особенностями в развитии, в коррекции которых требуется привлечение различных специалистов. В условиях ГБОУ «ЦППРиК» г.к. Кисловодска коррекционная работа эффективна потому, что осуществляется в комплексе, включающем педагогическую и психологическую коррекцию, а также медицинское сопровождение. Психологи коррекционного отдела владеют различными методами для оказания позитивной помощи: – арт – терапия, песочная терапия, сказкотерапия, психодрама, телесно – ориентированная психотерапия, элементы транзактного анализа и нейролингвистического программирования.

Дефектологический отдел – своевременное выявление и оказание помощи детям, имеющим нарушения устной и письменной речи. Последовательная реализация комплексного подхода при выявлении и коррекции речевых нарушений. Ранняя профилактика, выявление и устранение речевых нарушений. Разъяснение специальных знаний по логопедии среди педагогов и родителей (законных представителей).

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия – своевременное выявление детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций на территории г-к Кисловодска.

Социально-правовой отдел – разработка и осуществление комплекса мер по совершенствованию системы профилактики безнадзорности и правонарушений, а так же беседы, лекции, по предупреждению правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетних, программ для улучшения работы по профилактике ПАВ, уходов из дома и суицида среди детей и подростков.

Отдел дополнительного образования – организация групп подготовки к школе, с целью комплексной подготовки ребенка к обучению в образовательном учреждении с учетом психофизиологических закономерностей развития детей от 4 до 7 лет; развития значимых функций, таких, как организация деятельности, общее (интеллектуальное) развитие, зрительно-пространственное восприятие, зрительно-моторная координация, фонематический слух, внимание, память, мышление.

Медицинский кабинет – консультации по вопросам физического развития и оздоровления детей, мероприятия по профилактике и предупреждению заболеваний.

Региональный ресурсный центр развития психологической службы в системе образования Ставропольского края – обеспечение нормативной, научно-методической, информационно-аналитической и организационной деятельности психологической службы в системе образования Ставропольского края для реализации задач развития образования на территории Ставропольского края.

Консультационный центр для родителей – Повышение уровня компетентности родителей (законных представителей) в вопросах образования и воспитания, для раннего развития детей в возрасте до трёх лет путем предоставления консультативных услуг психолого-педагогической и медицинской направленности, а также гражданам, желающим принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей.

Реализуются дополнительные образовательные программы психолого-педагогической направленности.

Целью и задачами деятельности Центра является, предоставление психолого-педагогической и медико-социальной помощи обучающимся, профилактика суицидального поведения несовершеннолетних, осуществление образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам коррекционно-развивающей, профилактической и развивающей направленности, консультация родителей детей, не достигших 3-х летнего возраста. А также методическое сопровождение психологических служб в системе образования Ставропольского края в рамках работы Регионального ресурсного центра.

С ноября 2020 года профилактические мероприятия по вопросу предупреждения суицида специалисты Центра проводят в образовательных учреждениях г.к. Кисловодска, Минераловодского района и Предгорного района. Для реализации профилактических мероприятий специалисты Центра проводят работу в трёх направлениях. Для родителей учащихся образовательных учреждений проводят просветительские и консультативные мероприятия, как в индиви-

дуальной, так и в групповой форме. Для специалистов проводятся просветительские мероприятия, и предоставляется методический материал по вопросам предупреждения суицида. Для учащихся проводятся индивидуальные консультации, диагностики и коррекции, групповые профилактические и коррекционные тренинги.

**Контактная информация:**

3577000, Российская Федерация, Ставропольский край, г.к. Кисловодск, ул. Авиации, 23.

Телефоны: 8(87937) 3-33-51 – администрация

8(87937) 3-12-80 – телефон для записи на консультации к специалистам

Сайт: <http://cprkkmv.ru/>

E-mail: [cp-prk@mosk.stavregion.ru](mailto:cp-prk@mosk.stavregion.ru)

Telegram канал: <https://t.me/cprkkmv>



**Государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
«Центр психолого-педагогической  
реабилитации и коррекции»,  
село Кочубеевское**

**Директор центра** – Ткаченко Светлана Леонидовна.

В 1996 году, постановлением администрации Кочубеевского района Ставропольского края был создан «Центр психолого-педагогической диагностики, реабилитации и социальной адаптации детей». С 2019 года Центр вошел в состав учреждений, подведомственных министерству образования Ставропольского края.

Основной целью деятельности Центра, является организация предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации. Более 5000 тысяч приемов осуществляют специалисты Центра в тече-

ние учебного года. Формы работы различные: индивидуальные обследования, групповые диагностики, коррекционно-развивающие занятия, индивидуальные консультации, групповые консультации.

Неотъемлемой и значимой составляющей деятельности педагогов является информирование заинтересованных лиц о результатах проведенной работы в различных формах: индивидуальные консультации, методические материалы, видео консультации, презентации, которые в свою очередь, признаны эффективным средством специально-педагогического просвещения и профилактики.

В кадровый состав Центра входят 6 специалистов с высшим педагогическим образованием – педагоги-психологи, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, социальные педагоги, имеющие специализированную подготовку в области работы с детьми и семьями.

#### ***Структура и направления деятельности:***

- Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия: проведение комплексного диагностического обследования детей от 0 до 18 лет, проживающих на территории Кочубеевского муниципального округа Ставропольского края.

- Краевой консультационный центр для родителей: групповое, индивидуальное консультирование родителей/законных представителей; информационно-методическое обеспечение родительских организаций.

- Краевой Ресурсный консультационный центр для родителей: повышение компетентности родителей обучающихся в вопросах их образования и воспитания, в том числе для раннего развития детей в возрасте до 3-х лет.

- Служба ранней помощи: оказание психолого-педагогической семейно-ориентированной помощи детям младенческого и раннего возраста от 0 до 3 лет с нарушением развития, а также детям, имеющим риск возникновения таких нарушений и их семьям.

Психолого-педагогическое обследование детей от 0 до 18 лет в рамках ТПМПК предполагает консультацию родителей и педагогических работников, выдачу письменного заключения по результатам обследования.

***Реализуются дополнительные образовательные программы психолого-педагогической направленности.***

Партнерами в реализации программ и проектов являются:

1. Администрация Кочубеевского муниципального округа.

2. Образовательные учреждения Кочубеевского муниципального округа.

3. Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества» (село Кочубеевское).

4. Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Кочубеевский комплексный центр социального обслуживания населения» (село Кочубеевское).

5. Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Кочубеевское районное культурное объединение» (село Кочубеевское).

6. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Кочубеевская районная больница» (село Кочубеевское).

7. Государственное бюджетное образовательное учреждение «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» (ГБОУ «Краевой психологический центр» (г. Ставрополь).

**Контактная информация:**

357000, Российская Федерация, Ставропольский край, Кочубеевский район, село Кочубеевское, ул. Титова, 1.

Телефон: (86550) 2-09-14 – администрация, телефон для записи на консультации к специалистам.

Сайт: <https://www.cpprk-kochubeevskoe.ru/>

E-mail: [cpprk@mosk.stavregion.ru](mailto:cpprk@mosk.stavregion.ru)

ВКонтакте: <https://vk.com/club211241231>



## **Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города Михайловска**

**Директор Центра** – Корюкина Елена Николаевна.

«Психологический центр» города Михайловска создан в 2006 году путем преобразования старейшей в Ставропольском крае районной психологической службы Шпаковского муниципального района. С 2011 года организация является государственным учреждением, подведомственным министерству образования Ставропольского края.

Ежегодно более 1600 семей, воспитывающих детей с особенностями развития: интеллектуальными, эмоционально-волевыми, речевыми и двигательными нарушениями, сложностями в коммуникации, получают помощь команды специалистов. Эмоциональная и информационная поддержка, особые навыки взаимодействия с ребенком, полученные в центре – это «инструменты», с помощью которых родители могут повлиять на перспективы обучения, воспитания и развития своих детей.

Профессиональный состав центра – это специалисты, имеющие специализированную подготовку в области работы с детьми и семьями: 17 педагогов-психологов, учителей-логопедов, учителей-дефектологов, социальных педагогов в возрасте от 25 до 53 лет. Помощь в организации сопровождения детей и семей оказывают 32 волонтера. На базе центра проходят стажировку молодые специалисты и студенты ВУЗов Ставропольского края.

Ежегодно около 500 специалистов системы образования, здравоохранения, культуры, социальной защиты, обще-

ственных организаций сферы охраны психического здоровья являются участниками просветительских и общественно-значимых мероприятий, организуемых по инициативе учреждения.

***Профессиональная структура и направления деятельности:***

Отдел психолого-педагогического сопровождения – индивидуальное консультирование, индивидуальная и групповая коррекционно-развивающая, психотерапевтическая работа с детьми и семьями;

Отдел организационно-методического обеспечения – Поддержка профессионального развития (организация семинаров, конференций, супервизий, социально-значимых мероприятий); информационно-методическая поддержка программ и проектов, поддержка деятельности специалистов края;

Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия – проведение комплексного диагностического обследования детей от 0 до 18 лет, проживающих на территории Шпаковского муниципального округа Ставропольского края;

Школа-Центр;

Центр социально-трудовых компетенций для детей с синдромом Дауна и нарушениями аутистического спектра в возрасте от 6 до 16 лет – психолого-педагогическая реабилитация детей с синдромом Дауна и нарушениями аутистического спектра;

Кабинет онлайн консультирования для подростков и молодежи «ПроПсиТин» – предупреждение развития кризисных эмоциональных состояний и отклоняющегося поведения у подростков и молодежи в возрасте от 12 до 25 лет;

Региональный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра в Ставропольском крае – информационное и методическое сопровождение специалистов, организа-

ций, родителей в создании специальных образовательных условий обучения детей с расстройствами аутистического спектра;

Центр ранней помощи для детей с нарушениями здоровья и ограничениями жизнедеятельности – реализация индивидуальных программ сопровождения семей с детьми раннего возраста (от 1 до 3-х лет) с выявленными нарушениями развития или риском возникновения нарушений;

Краевой Ресурсный консультационный центр для родителей – групповое, индивидуальное консультирование родителей/законных представителей; информационно-методическое обеспечение родительских организаций;

Ресурсный класс для детей с расстройствами аутистического спектра – специальное сопровождение обучения детей с РАС по программам школьного обучения.

Реализуются дополнительные образовательные программы психолого-педагогической направленности.

Индивидуальные, семейные консультации проводятся с частотой 1-2 раза в неделю, по договоренности с родителями/законными представителями.

Психолого-педагогическое обследование детей от 0 до 18 лет в рамках ТПППК предполагает консультацию родителей и педагогических работников и выдачу письменного заключения по результатам обследования.

***Партнерами в реализации программ и проектов являются:***

Информационное агентство сервиса психического здоровья АНО «ПроПси» (г. Ставрополь);

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница №1»;

Семейный театр кукол «Добрый жук»;

Духовно–просветительский центр храма св.вмч. Артемия (г. Михайловск);

Ставропольская краевая психоаналитическая ассоциация (г. Ставрополь);

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №20 (г. Михайловск);

Психолого-педагогический факультет Северо-Кавказского федерального университета (г. Ставрополь);

ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт» (г. Ставрополь);

Федеральный ресурсный центр по организации комплексного сопровождения детей с РАС (г. Москва);

Центр детской психологии «Август» (г. Москва);

Общество детской психоаналитической психотерапии (г. Москва);

Ставропольская краевая библиотека для молодежи имени В.И. Слядневой (г. Ставрополь).

### **Контактная информация:**

356240, Российская Федерация, Ставропольский край, Шпаковский район, г.Михайловск, ул. Гагарина, 370.

Телефоны:

(86553) 6-07-69 – администрация

(86553) 6-07-68 – телефон для записи на консультации к специалистам

(86553) 6-59-58 – Школа-центр, методический отдел

Сайт: <https://www.psycentr-mikhaylovsk.ru/>

E-mail: [cpprik@mosk.stavregion.ru](mailto:cpprik@mosk.stavregion.ru)

Telegram канал: [https://t.me/psi\\_centр\\_m](https://t.me/psi_centр_m)

В Контакте: <https://vk.com/club211245475>



**Государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
«Центр психолого-медико-социального  
сопровождения»  
города Невинномысска  
(ГБОУ «Психологический центр» г. Невинномысска)**

**Директор Центра** – Горяинова Наталья Георгиевна.

Психологический центр г. Невинномысска (далее – Центр) создан муниципальным образованием городским округом – городом Невинномысском Ставропольского края 22.09.2000 г.

С 01 июля 2019 года Центр является государственным учреждением, подведомственным министерству образования Ставропольского края.

В соответствии с Уставом Центр оказывает психолого-педагогическую и медико-социальную помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, а также осуществляет образовательную деятельность по дополнительным образовательным программам коррекционно-развивающей, профилактической и развивающей направленности.

Специалистами Центра являются 4 педагога-психолога (1 из них – внутренний совместитель), 2 учителя-логопеда, 2 учителя-дефектолога (внешние совместители) и 1 социальный педагог (внутренний совместитель) в возрасте от 28 до 57 лет, имеющие высшее профессиональное образование и систематически повышающие свой профессионализм посредством прохождения курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки и самообразования.

Ежегодно специалисты Центра оказывают помощь более 1 000 семей, воспитывающих детей в возрасте от 0 до 18 лет, обратившимся за помощью самостоятельно, либо направленным по инициативе образовательных, медицинских

и социальных организаций, а также органов внутренних дел и следственного комитета.

Одним из наиболее важных видов работы в Центре является комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей в возрасте от 0 до 18 лет (детей-инвалидов – до 23 лет) в рамках деятельности Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Невинномысска с целью своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, а также подготовки рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания в соответствии с особыми образовательными потребностями.

Следующим важным видом работы в Центре является осуществление консультативной помощи, которая направлена на повышение осведомленности и психолого-педагогической компетентности всех участников образовательного процесса:

- обучающихся по личностным проблемам, проблемам самопознания и саморазвития, в том числе профессионального самоопределения;

- родителей (законных представителей) и членов семей по вопросам взаимоотношений с детьми и подростками, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, а также находящимися в трудных жизненных ситуациях и др.;

- специалистов системы образования и иных ведомств по вопросам совершенствования организации и проведения индивидуальной профилактической и воспитательной работы, в том числе несовершеннолетних, имеющих проблемы с законом, проявляющих агрессивное и аутоагрессивное поведение.

С 2020 года организована работа Консультационного центра для родителей (законных представителей), а также граждан, желающих принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей, в рамках которого проводятся консультации по вопросам образования и

воспитания, в том числе раннего развития детей в возрасте до 3-х лет.

Отдельным направлением работы является консультирование в рамках деятельности ПМПК, эффективность которого в конечном итоге отражается на степени выполнения всех рекомендаций специалистов ПМПК и адекватном включении ребенка в образовательную среду в соответствии с его возможностями.

Специалисты Центра оказывают помощь детям, имеющим проблемы в развитии, обучении и социальной адаптации, всех категорий:

- Нормотипичные дети и подростки с нормативным кризисом взросления;
- Дети, испытывающие трудности в обучении;
- Дети, нуждающиеся в особом внимании в связи с высоким риском уязвимости;
- Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации:
  - дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей,
  - дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды,
  - дети с отклоняющимся поведением (девиантное поведение, суицидальное поведение).
- Одаренные дети.
- Несовершеннолетние обучающиеся, признанные в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу, либо являющиеся потерпевшими или свидетелями преступления.

Так как Центр относится к организациям дополнительного образования, то коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся оказывается в процессе реализации следующих дополнительных образовательных программ.

Также ежегодно специалистами Центра проводится около 20 общественно-значимых мероприятий, в том числе

семинары, вебинары, родительские собрания, классные часы, конкурсы, акции и др. Среди данных мероприятий важная роль отводится проведению краевых и муниципальных практико-ориентированных семинаров и вебинаров для специалистов образовательных организаций и родителей (законных представителей) обучающихся города Невинномысска и Ставропольского края, направленные на повышение их профессиональной и психологической компетентности по актуальным для современной системы образования и воспитания темам, в которых принимают участие более 600 человек.

А с целью повышения профессиональной компетентности педагогов-психологов общеобразовательных организаций Центр осуществляет руководство секцией учебно-методического объединения педагогов-психологов образовательных организаций города Невинномысска, в том числе включает в себя проведение методических заседаний и консультаций.

Большое значение в своей работе Центр придает системе межведомственного взаимодействия, которое включает в себя комплекс мер по осуществлению сотрудничества, его оптимизации, проведения совместных мероприятий, информационного обмена, соблюдения единого алгоритма действий в случае проблемных и кризисных ситуаций. Работа строится как на территории самого Центра, так и на территории организаций, с которыми Центр организует межведомственное взаимодействие:

- Министерство образования Ставропольского края, муниципальные органы управления образованием, государственные и муниципальные образовательные организации;

- Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края, подведомственные им организации, отдел опеки и попечительства комитета по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска;

- Отдел по делам несовершеннолетних Отдела МВД России по городу Невинномыску, следственного отдела по городу Невинномыску следственного управления Следственного комитета Российской Федерации, комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации города Невинномыска.

Концептуальная стратегия инновационного режима деятельности Центра совпадает с основными положениями приоритетных направлений в сфере образования, а именно:

- обновление содержания, технологий и материальной среды;
- повышение профессионального уровня педагогических работников,
- повышение качества психолого-педагогической и медико-социальной помощи всем участникам образовательного процесса;
- инвестиционная привлекательность учреждения.

### **Контактная информация:**

Адрес: 357100, Ставропольский край, город Невинномыск, улица Менделеева, дом 31.

Контактные тел.: 8 (86554) 7-82-20, 8 (962) 014-53-41

Официальный сайт: <http://nevcdik.ru/>

E-mail: [cppss@mosk.stavregion.ru](mailto:cppss@mosk.stavregion.ru)

Телеграмм-канал: <https://t.me/pcone26>

ВКонтакте: <https://vk.com/id710206596>



**Государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
«Центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной  
помощи семье и детям»  
(город-курорт Пятигорск)**

**Директор Центра** – Гайворонская Тамара Борисовна, почётный работник общего образования Российской Федерации, член Ассоциации междисциплинарной медицины.

Центр создан в соответствии с распоряжением Правительства Ставропольского края от 27 мая 2016 года № 164-рп «О создании государственного бюджетного образовательного учреждения «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи семье и детям».

**Профессиональный состав.**

В учреждении работают 13 педагогических работников в возрасте от 26 до 64 лет: из них 2 кандидата наук, 1 почётный работник общего образования Российской Федерации, 1 награжден Почётной грамотой Министерства образования и науки Российской Федерации, 7 специалистов имеют первую квалификационную категорию.

**Услуги, оказываемые Центром:**

- психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся;
- психолого-медико-педагогическое обследование детей от 0 до 18 лет (ТПМПК).

**Направления деятельности Центра:**

- психолого-педагогическая диагностика (групповая, индивидуальная);

- социально-психологическое обследование;
- проведение курсов индивидуальных и групповых развивающих, тренинговых, профилактических занятий с детьми;
- проведение курсов индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий с детьми, испытывающими трудности в обучении, адаптации, социализации в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам в целях преодоления трудностей, развития навыков и личностных качеств, укрепления адаптивных ресурсов;
- проведение занятий в сенсорной комнате;
- занятия в творческой мастерской;
- занятия с использованием интерактивной песочницы iSandBOX;
- занятия с использованием технологий Юнгианской песочной терапии;
- занятия с логопедом;
- занятия с дефектологом;
- психолого-педагогическое сопровождение несовершеннолетних обучающихся, признанных в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющихся потерпевшими или свидетелями преступления;
- оказание комплексной индивидуально-ориентированной помощи детям из приёмных и опекунских семей;
- оказание комплексной индивидуально-ориентированной помощи детям из семей беженцев, вынужденных переселенцев, жертвам вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;
- коррекция психоэмоционального состояния с применением метода биологической обратной связи (БОС Реакор-Т);
- занятия с использованием развивающе-коррекционных комплексов с видеобиоуправлением «Тимокко»;

- подготовка граждан, выразивших желание принять в семью ребёнка, оставшегося без попечения родителей, (Школа приёмных родителей);

- ресурсный консультационный центр для родителей – групповое, индивидуальное консультирование родителей/законных представителей; информационно-методическое обеспечение родительских организаций;

Реализуются дополнительные образовательные программы психолого-педагогической направленности.

В Центре обеспечена архитектурная доступность учреждения для получения услуг инвалидами и детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами.

Ежегодно специалистами Центра проводятся 30 мероприятий, направленных на организационно-методическое и информационное обеспечение деятельности образовательных организаций и их специалистов (классные часы – 8; краевые семинары – 6; лекции – 8; круглые столы – 6; праздники – 2).

### **Контактная информация:**

357550, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Ясная, 4

Адрес электронной почты: [cppsm PSD@mosk.stavregion.ru](mailto:cppsm PSD@mosk.stavregion.ru)

Официальный сайт: <http://centr-detstvo26.ru/>

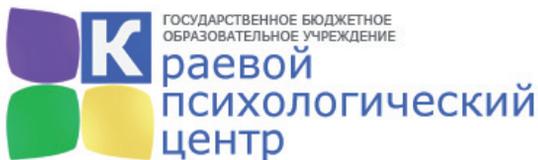
Youtube-канал: «Психологический центр Пятигорск»

<https://www.youtube.com/channel/UC2Gq4j0N0fvK70OcaYtI-dA>

Телефон: (8793) 31-58-95

ВКонтакте: <https://vk.com/psycen trpyatigorsk>

Teleglam-канал: <https://t.me/psycen trpyatigorsk>



**Государственное бюджетное  
образовательное учреждение  
«Краевой центр психолого-педагогической  
реабилитации и коррекции»  
город Ставрополь**

**Директор Центра** – Заика Елена Васильевна, почетный работник общего образования Российской Федерации, член Федерации психологов образования России, член Экспертной группы по вопросам деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и психолого-медико-педагогических комиссий при ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» (г. Москва).

ГБОУ «Краевой психологический центр» основан в 2007 году. В учреждении работают 56 педагогических работников. Из них 22 специалиста с высшей квалификационной категорией.

Центр оказывает психолого-педагогическую и социальную помощь детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации. Ежегодно более 4000 семей с детьми получают психолого-педагогическую помощь специалистов: учителей-логопедов, учителей-дефектологов, педагогов-психологов, социальных педагогов, педагогов дополнительного образования, более 1000 специалистов системы образования Ставропольского края получают профессиональную поддержку.

ГБОУ «Краевой психологический центр» принимает активное участие в реализации федеральных грантов, проектов Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жиз-

ненной ситуации. Центр постоянно транслирует передовой опыт на Всероссийских выставках-форумах «Вместе ради детей» Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Коллектив ГБОУ «Краевой психологический центр» награжден дипломами министерства просвещения Российской Федерации (2019 г., 2021 г.), благодарственным письмом министерства образования Ставропольского края (2021 г.).

Специалисты центра награждены Почетными грамотами Министерства образования и науки Российской Федерации, Губернатора Ставропольского края, министерства образования Ставропольского края, благодарственными письмами уполномоченного по правам ребенка в Ставропольском крае.

Реализуя полномочия органов государственной власти Ставропольского края, отвечая на запросы общества, в центре созданы следующие структурные подразделения:

**Ресурсный центр «Ранняя помощь»** направлен на развитие ранней помощи в системе образования Ставропольского края, внедрение современных технологий психолого-педагогического сопровождения ребёнка раннего возраста в образовательном комплексе края, повышение социальной активности семей, воспитывающих детей, нуждающихся в оказании ранней помощи.

**Служба ранней помощи**, предоставляет комплексную междисциплинарную психолого-педагогическую и социально-педагогическую помощь семьям с детьми с особенностями в развитии, в том числе с детьми-инвалидами, от 0 до 3 лет.

**Кризисный центр**, деятельность которого направлена на оказание экстренной психологической помощи детям, родителям и педагогам Ставропольского края в ситуациях жестокого обращения, насилия, суицида, конфликтов, в том числе и по телефону (Детский Телефон доверия).

**Отдел психолого-педагогической помощи** оказывает коррекционную психолого-педагогическую помощь детям и подросткам, имеющим проблемы в обучении, адаптации и социализации.

**Школа приемных родителей**, осуществляет методическое сопровождение специалистов краевой сети Школы приемных родителей, проводит подготовку лиц, желающих стать замещающими родителями.

**Центральная психолого-медико-педагогическая комиссия** проводит комплексное психолого-медико-педагогическое обследование лиц с особенностями в физическом и/или психическом развитии и/или отклонениями в поведении и подготовка по результатам обследования рекомендаций по созданию специальных условий для получения образования.

### **Реализуемые образовательные программы:**

Центр осуществляет образовательную деятельность по дополнительным образовательным программам коррекционной, профилактической и просветительской направленности в отношении детей от 3 до 18 лет:

**Коррекционные программы.**

Цель: решение конкретных психолого-педагогических проблем, связанных с особенностями психического и личностного развития детей и подростков, создание социально-психологических условий для развития личности и повышение социальной адаптации.

Задачи: создание социально-психологических условий для оказания помощи детям, имеющим проблемы в обучении и развитии; создание социально-психологических условий для развития личности; обеспечение комплексного взаимодействия специалистов при оказании помощи детям (подросткам), имеющим проблемы в обучении и развитии.

**Просветительские программы**

Цель: формирование психологической культуры.

Задачи: распространение психолого-педагогических знаний, направленных на формирование представлений об особенностях личностного и психического развития ребенка (подростка), особенностях создания социально-психологических условий для развития личности и коррекции индивидуальных личностных проблем; достижение

способности к пониманию переживаемых ребенком (подростком) состояний;

Профилактические программы

Цель: создание условий, направленных на сохранение, укрепление и развитие психического здоровья детей и подростков на всех этапах детства.

Задачи: создание условий для максимального личностного развития и обучения; предотвращение возможных проблем в развитии и взаимодействии участников образовательного процесса; создание условий для формирования способности к предотвращению и разрешению детско-родительских конфликтов.

Программа «Комплексная психолого-медико-педагогическая диагностика развития детей и подростков с различными вариантами дизонтогенеза»

Цель: определение специальных образовательных потребностей и условий получения образования.

Задачи: адаптация и интеграция в социум детей и подростков с особенностями развития.

### **Инновационная деятельность**

Начиная с 2019 года, ГБОУ «Краевой психологический центр» работает в инновационном режиме по разработке и внедрению модели интегрированной психолого-педагогической семейно-ориентированной помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и их семьям службами ранней помощи. Цель проекта достигнута в 2021 году. Созданная и отработанная специалистами ранней помощи Центра его филиалов в селах Александровском, Донском, Летней Ставке, модель представлена краевому педагогическому сообществу и рекомендована для внедрения Координационным советом по инновационной деятельности министерства образования Ставропольского края.

Тема инновационной деятельности 2022-24 гг.: «Потенциал сетевого взаимодействия в подготовке трансдисципли-

нарного специалиста для оказания качественной семейно-ориентированной помощи детям раннего возраста с ОВЗ и инвалидностью» является логическим продолжением предыдущей инновационной площадки. Новый проект направлен на укрепление профессионального сообщества и повышение квалификации специалистов сферы ранней помощи края. Откликаясь на заявленную потребность, проект предполагает:

- разработку программы сетевого взаимодействия, направленную на повышение квалификации специалистов в области оказания семейно-центрированной ранней помощи детям с ОВЗ и их семьям;
- создание обучающего онлайн курса на основе разработанной программы;
- организацию повышения квалификации специалистов во всех 33 муниципальных и городских округах Ставропольского края (не менее 100 специалистов);
- оказание услуг ранней помощи 300 семьям с детьми раннего возраста с ОВЗ и инвалидностью во всех территориальных образованиях края силами обученных специалистов.

*Инновационная деятельность* оказывает существенное влияние на результаты работы образовательной организации в целом. Так, работа в инновационном режиме позволила достичь существенной динамики в развитии Ресурсного центра «Ранняя помощь», а также в профессиональном формировании педагогов Центра, демонстрирующих высокие достижения в оказании помощи и творческую активность.

### **Реализация федеральных грантов и программ**

1. Реализация комплекса мер по активной поддержке родителей детей-инвалидов для сохранения семейной среды, развития и воспитания детей.

С 2019 года ГБОУ «Краевой психологический центр» является активным участником реализации мероприятий комплекса мер Ставропольского края по активной поддержке

родителей детей-инвалидов (законных представителей) для сохранения семейной среды развития и воспитания детей.

Совместные мероприятия организаций трех ведомств: министерств здравоохранения, образования, труда и социальной защиты населения направлены на:

- развитие комплексной помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья;
- повышение качества и доступности помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья;
- преодоление социальной исключенности семей с детьми целевой группы.

В течение двух лет Центром и его филиалами проведены значимые мероприятия по созданию комплексных бригад, сопровождающих семьи целевой группы, в том числе с ранним детским аутизмом; осуществлению деятельности Ресурсного центра и трех консультационных пунктов для родителей; по обучению и поддержке родительской и педагогической общественности. Всего в мероприятиях было задействовано более 30 педагогов и 200 семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

В 2022-23 годах совместная деятельность с Фондом поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, будет продолжена путем реализации мероприятий комплекса мер по содействию субъектам Российской Федерации в поддержке жизненного потенциала семей, воспитывающих детей с инвалидностью. Основные векторы будут направлены на развитие и поддержку родительских сообществ целевой группы через проведение занятий очной школы родителей и дистанционной – «Обычные семьи, особый ребенок!», а также повышение компетенций специалистов, обеспечивающих внедрение новых педагогических практик в рамках регионального комплекса мер. Кроме того, будет продолжена важная работа по подготовке потенциальных работников служб ранней помощи через обучение студен-

тов, обучающихся педагогическим специальностям в ВУ-Зах, в отряде волонтеров «Шаг навстречу» для оказания социально-трудовой и психолого-педагогической помощи семьям, имеющим детей раннего возраста с проблемами в развитии.

2. Реализация проекта «Успешное родительство» 2019-2022 федерального проекта «Современная школа» национального проекта «Образование».

В России проживают более 30 миллионов детей. Для создания системы психолого-педагогической поддержки их семей и формирования ответственного родительского поведения в рамках национального проекта «Образование» четвертый год в нашем крае реализуется проект «Успешное родительство». Краевой психологический центр стал четвертым раз одним из победителей конкурса, организованного Министерством просвещения Российской Федерации.

Целью данного проекта является повышение компетентности родителей (законных представителей) детей в вопросах их развития, воспитания, обучения и социализации; получения информации о собственных правах, правах ребенка в сфере образования; планирования родителями (законными представителями) действий по решению возникающих при воспитании, развитии и обучении ребенка вопросов; определения перечня и порядка выполнения необходимых действий гражданами, желающими принять на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей.

По итогам предыдущих 3х лет, уже более 70 тыс. услуг было оказано консультантами проекта. Более 40 тыс. родителей получили квалифицированную помощь.

Это дает возможность любому родителю получить адресную помощь по вопросам развития, воспитания, образования их ребенка, внутрисемейных отношений, а также получить психологическую поддержку в удобном формате – личная встреча, общение по телефону или видеосвязи, письменный ответ.

Ежегодно работает более 100 консультантов (педагоги-

психологи, учителя-логопеды, учителя-дефектологи, юристы, социальные педагоги, врач-педиатр, юристы. Все специалисты с первой или высшей квалификационной категорией. Команда консультантов является стабильной, что позволяет обеспечивать качество предоставляемых услуг.

Основные проблемы, волнующие родителей – это детско-родительские взаимоотношения, внутрисемейные конфликты (с родителями, сиблингами), особенности развития детей. Однако, выявлены и новые проблемы, беспокоящие родителей в связи с пандемией: Родители детей и подростков высказывают жалобы на резкое усиление тревожных состояний, эмоциональную нестабильность, усталость, раздражение, конфликтность по отношению к членам семьи, эмоциональные перегрузки, связанные с учебной деятельностью; депрессивные состояния («ничего не хочу», «ничем не интересуюсь», страхи, нехватка друзей/занятий, одиночество).

Помощь можно получить очно, т.е. при непосредственном обращении в учреждение; дистанционно, т.е. посредством телефонной связи, а также связи с использованием Интернет – соединения (видеосвязь, электронная почта).

Краевой психологический центр ведет активную работу по подготовке волонтеров по вопросам оказания психологической помощи детям и подросткам по телефону, работы с детьми раннего возраста, имеющими ограниченные возможности здоровья, профилактики зависимого поведения.

В реализации основных направлений деятельности учреждение взаимодействует с подведомственными организациями министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края, государственным бюджетным учреждением здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая специализированная психиатрическая больница № 1», государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Ставропольский государственный педагогический институт», федеральным государственным автономным образо-

вательным учреждением высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет», обще-ственной организацией «Ставропольская краевая психоаналитическая ассоциация», Ставропольским региональным отделением Общероссийской обще-ственной организации «Национальная родительская ассоциация социальной поддержки семьи и защиты семейных ценностей», Ставропольским Региональным отделением Всероссийской организации родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов (ВОРДИ); Ставропольской краевой обще-ственной организацией «Ответственное родительство», ОО Ставропольской городской общественной организацией инвалидов «Вольница», АНО «Международная ассоциация практической психологии», Автономная некоммерческая организация помощи людям с ментальными нарушениями и расстройствами аутистического спектра «Новая инклюзия» г. Ставрополь, Ставропольским отделением общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых».

## **ФИЛИАЛЫ ГБОУ «КРАЕВОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»:**

**ФГБОУ «Краевой психологический центр» в с. Александровском**

Адрес учреждения: ул. Пушкина, 47, с. Александровское, Александровский район, Ставропольский край.

Телефон: (86557)22-034, электронная почта: fgboukpts@mail.ru

Руководитель **Ткаченко Марина Александровна**

**ФГБОУ «Краевой психологический центр» в с. Донское**

Адрес учреждения: ул. Светлая, 2, с. Донское, Труновский район, Ставропольский край.

Телефон: (86546)34-525, электронная почта: [centr-donskoe@mail.ru](mailto:centr-donskoe@mail.ru)

Руководитель **Хуторная Светлана Александровна**

**ФГБОУ «Краевой психологический центр» в с. Летняя Ставка**

Адрес учреждения: ул. Советская, 19, с. Летняя Ставка, Туркменский район, Ставропольский край.

Телефон: (86565)20-838, электронная почта: [lstavka\\_centр@mail.ru](mailto:lstavka_centр@mail.ru)

Руководитель **Шпакова Татьяна Леонидовна**

# ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНОЙ ЦИФРОВОЙ СРЕДЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА, КАК ЧАСТИ ЦИФРОВОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ УЧРЕЖДЕНИЯ

Методист лаборатории инновационных  
образовательных технологий ФГКОУ  
«Ставропольское президентское  
кадетское училище» **Першикова О.М.**

Одной из целей национального проекта «Образование» является создание современной и безопасной цифровой образовательной среды. В цифровой среде школы каждый педагог, в том числе и педагог-психолог, формирует свою собственную персональную цифровую среду, подбирая необходимые информационные технологии, ресурсы и инструменты для решения задач, связанных с выполнением своих профессиональных обязанностей, организацией учебно-воспитательного процесса, взаимодействия с обучающимися и коллегами, с собственным профессиональным развитием. При конструировании персональной цифровой среды школьному психологу следует ориентироваться на требования профессионального стандарта педагога-психолога.

Использование информационных технологий расширяет возможности педагога-психолога, дополняет традиционные формы работы, позволяет взаимодействовать с другими участниками образовательного процесса (педагогами, учениками, родителями), повышает профессиональную эффективность.

Информационные технологии, включающие в себя и цифровые образовательные ресурсы, и онлайн-сервисы, и прочие инструменты могут использоваться во всех направлениях деятельности педагога-психолога:

- Профилактическая работа;
- Диагностика;

- Коррекционно-развивающая работа;
- Консультативная и просветительская работа;
- Организационно-методическая работа;
- Самообразование и самосовершенствование.

Психолог должен уметь использовать цифровые инструменты таким образом, чтобы они дополняли и расширяли возможности цифровой образовательной среды учреждения.

**Профилактическая работа.** Использование различных видеофайлов, фильмов и презентаций в просветительской работе делает ее более увлекательной и плодотворной. Применение этих ресурсов может быть разным – от родительских собраний в школе на тему как помочь своему ребенку адаптироваться к дистанционным занятиям, до мероприятия по обучению управлению агрессией в детском коллективе или профилактике профессионального выгорания среди педагогов. Фильмы привлекают внимание к поставленной проблеме, и люди запомнят важную информацию, смогут использовать практические советы.

**Психодиагностика.** Электронные системы тестирования делают работу психолога более продуктивной. Учащиеся могут пройти тестирование самостоятельно, без участия педагога-психолога в удобное для них время. Можно одновременно тестировать большую группу детей. Результаты тестов обрабатываются автоматически, что существенно облегчает и ускоряет работу психолога, при этом больше времени остается на непосредственные занятия с учащимися, а также индивидуальные беседы и консультации.

Таким образом, за короткое время педагог-психолог может не только исследовать способности учащихся, но и провести консультационную работу, обсудить результаты тестирования, предложить свои рекомендации и советы.

**Коррекционно-развивающая работа.** Широкое применение информационных технологии получили в коррекционно-развивающей работе школьного психолога. К подобным технологиям относятся компьютерные программы обучающего и развивающего характера. Их использо-

вание способствует развитию познавательных процессов у учащихся, повышению эффективности обучения и учебной мотивации школьников, а также развитию их интеллектуальных и творческих возможностей. Это различные развивающие игры, развивающие психологические тренажеры, всевозможные программы для аутотренинга, программы для медитации и пр.

**Консультативная и просветительская работа.** Также к работе психолога в школе относится и психологическое просвещение, и консультирование учителей, учащихся и родителей. У родителей существует огромный дефицит психологических знаний и навыков. Повысить интерес к психолого-педагогическим знаниям, а также поднять уровень психологической культуры всех участников образовательного процесса поможет использование и применение информационных технологий на родительских собраниях, семинарах для учителей, в беседах с учащимися.

**Организационно-методическая работа.** К компетенции школьного психолога относятся также: разработка и оформление психологических программ, составление отчетов, презентация результатов своей работы, фиксирование результатов проделанной работы и т.п. Существует масса цифровых ресурсов и инструментов для обеспечения функций электронного документооборота. Офисные программы: текстовые редакторы, электронные таблицы, программы презентаций и электронные базы данных позволяют обрабатывать и хранить огромные массивы данных.

**Самообразование и самосовершенствование.** В современном, очень мобильном и динамичном обществе чтобы оставаться компетентным, конкурентоспособным специалистом педагогу-психологу необходимо стремиться к непрерывному профессиональному росту и постоянно заниматься самообразованием. На сегодняшний день наиболее эффективно процесс самостоятельного и непрерывного повышения квалификации возможно реализовать посредством цифровых технологий. Многообразие web-инструментов

позволяет осуществлять самообразование с учетом выстраивания индивидуальных траекторий и в соответствии с профессиональными потребностями и интересами.

Информационные технологии уже прочно вошли в нашу жизнь. Они стали надежными помощниками школьных психологов. И персональная цифровая среда педагога-психолога является неотъемлемой и важной частью цифрового образовательного пространства современной школы.

*Список литературы:*

1. Абрамова О.М. Web-инструменты как средство повышения квалификации и организации самообразования современного педагога // Педагогика и просвещение. 2017. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/web-instrumenty-kak-sredstvo-povysheniya-kvalifikatsii-i-organizatsii-samoobrazovaniya-sovremennogo-pedagoga> (дата обращения: 10.05.2022).

2. Ахметова Л.В., Газизов Т.Т., Стась А.Н. ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПСИХОЛОГО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ // РЕМ: Psychology. Educology. Medicine. 2020. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/primenenie-informatsionnyh-tehnologiy-v-psihologo-diagnosticheskikh-issledovaniyah> (дата обращения: 10.05.2022).

3. Круподерова Е.П., Круподерова К.Р. Интернет-сервисы для построения персональной цифровой среды современного учителя // Проблемы современного педагогического образования. 2018. №61-4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/internet-servisy-dlya-postroeniya-personalnoy-tsifrovoy-sredy-sovremennogo-uchitelya> (дата обращения: 10.05.2022).

4. Нестик Т.А. Развитие цифровых технологий и будущее психологии // Вестник МГОУ. Серия: Психологические науки. 2017. №3. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitiye-tsifrovyyh-tehnologiy-i-budushee-psihologii> (дата обращения: 10.05.2022).

5. Соловьева Д. Компьютерные технологии для психолога // «Школьный психолог». 2009. №24. URL: [https://psy.1sept.ru/view\\_article.php?ID=200902404&](https://psy.1sept.ru/view_article.php?ID=200902404&) (дата обращения: 10.05.2022).

## УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ВОЕННО- ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ КАДЕТОВ СТАВРОПОЛЬСКОГО ПКУ

Педагог-психолог  
ФГКОУ «Ставропольское  
президентское кадетское училище»

**Головкова Е.В.**

Мальчишки, поступающие в училище, в большинстве своем мечтают стать офицерами, но зачастую это только мечта, так как она не подкреплена необходимыми морально-психологическими качествами, знаниями и физическими данными. Комплексная учебно-воспитательная работа в нашем училище помогает осознать не только многогранность и ответственность военных профессий, но и помочь понять все разнообразие самих военных специальностей, таким образом, чтобы помочь преобразовать детскую мечту в четкое сформулированное решение, осознанный выбор, мотивацию на получение военной специальности.

Суворовские, нахимовские, президентские кадетские училища являются начальной ступенью, системы военного образования России, основной целью деятельности, которых является обеспечение уровня готовности и мотивированности выпускников, достаточных для продолжения обучения на следующей ступени образования по специальностям, востребованным Министерством обороны Российской Федерации.

Достижение указанной цели становится возможным только при параллельной реализации ряда сложных и многогранных задач: образовательной, воспитательной и обеспечивающей. Чтобы качественно реализовать каждую из задач, необходимо выработать единые взгляды, подходы и методики к организации военно-профориентационной работы в образовательном процессе. В Ставропольском президентском кадетском училище разработана, внедрена и успешно

реализуется «Программа предпрофильного и профильного образования и военно-профориентационной работы» на основе комплексного подхода, который обеспечивает интеграцию усилий учебной, воспитательной, организационно-методической, психолого-педагогической деятельности по военной профориентации, при одновременном создании и совершенствовании условий всестороннего и гармоничного развития личности кадета.

Основными задачами, решаемыми в ходе профориентационной деятельности, являются:

- формирование позитивного отношения кадет к Вооружённым Силам, разъяснение им положений Конституции и федеральных законов по вопросам обороны, воинской обязанности и военной службы, основных задач и предназначения Армии и Флота, содержания и порядка прохождения военной службы;

- формирование у кадет военно-профессиональной направленности, сознательного выбора воинской должности (специальности);

- разъяснение требований военно-профессиональной деятельности к психофизиологическим и социально-психологическим качествам кандидата, оказание практической помощи в выборе конкретной воинской должности (специальности);

- пропаганда истории Отечества, славных боевых традиций его Вооружённых Сил;

- предварительные изучение, оценка, учёт и корректировка психофизиологических способностей кадет, с последующим ориентированием их на выбор военных специальностей Вооружённых Сил.

Образовательная деятельность в рамках военно-профориентационного просвещения на основе комплексного подхода базируется на

- специализированных основных курсах учебного плана, содержание которых связано с основами предметов боевой подготовки видов и родов войск («Основы безопасности жизнедеятельности», «Основы военной подготовки», вклю-

чающие основы общей тактики, огневую подготовку, строевую подготовку, инженерную подготовку, радиационную, химическую и биологическую защиту, а также изучение Общевоинских уставов Вооружённых Сил Российской Федерации);

- военном компоненте в организации учебно- воспитательного процесса и содержании основного образования (включение текстов, примеров, заданий в предметы учебного плана, отражающие различные аспекты военной истории России, жизнедеятельности Вооружённых Сил Российской Федерации, патриотических традиций России и др.);

- учебной профориентационной практике кадет на базе высших военно-учебных заведений, включая 35-часовые учебные сборы в 10-х классах в воинских частях Министерства обороны Российской Федерации, расположенных в границах Ставропольского края;

- программ военно-профориентационной направленности в системе дополнительного образования (прежде всего, военно-патриотической и физкультурно-спортивной направленностей);

- воспитательную работу по военно-профессиональному направлению (курсовые и внутриклассные проекты, военно-профориентационные классные часы и часы воспитателя, встречи и беседы, проведение смотров строя и песни, «Дни воинского воспитания», несение «Вахты Памяти» на посту у Вечного огня, участие в Параде Победы 9 Мая, экскурсии в воинские части и вузы и др.).

Психолого-педагогическое обеспечение образовательного процесса заключается в выявление у кадет профессиональной предрасположенности к воинской деятельности, устойчивой мотивации и направленности личности на военную службу, психологической готовности к осознанному выбору профессии офицера с учетом склонностей, способностей и особенностей личностного развития.

В психологической поддержке профессионального самоопределения основными задачами психологов Ставрополь-

ского ПКУ являются психолого-педагогическое сопровождение кадет на всех этапах обучения и воспитания, помощь в профессиональной ориентации и самоопределении кадет, а также психологическая готовность кадет к поступлению в военные вузы Минобороны России.

В училище, работа с выпускниками по подготовке к поступлению в военные вузы Минобороны России, ведется в следующих направлениях: теоретические занятия и групповое психологическое тестирование в первую половину дня один раз в неделю, а также индивидуальная коррекционная работа. Для работы разработана Программа подготовки выпускников к психологической готовности поступления в вузы Минобороны России, план групповых занятий, план индивидуальных коррекционных и тренинговых занятий. Программа подготовки выпускников к профессиональному психологической готовности поступления – это один из вариантов профориентационной работы с выпускниками. Целью программы является организация психолого-педагогических условий для подготовки к поступлению в вузы Минобороны России и создание условий для личностного и профессионального самоопределения выпускников. В ходе выполнения данной программы ставятся такие задачи, как создание условий для успешного прохождения профессионального психологического отбора; повышение уровня психологической готовности выпускников к успешному поступлению; расширение кругозора кадет в мире профессий военных специальностей; повышение уровня профессиональной зрелости; оказание психолого – педагогической поддержки в профессиональном самоопределении.

Благодаря организации и проведению данной работы у кадет уменьшаются факторы риска нарушения психологического равновесия при прохождении профотбора и сдачи экзаменов в вузы Минобороны России; снижается уровень тревожности; сохраняется эмоциональное благополучие и уверенность в себе, в своих силах; достигается высокий уровень профессиональной пригодности.

Не секрет, что многих кадет привлекает такая наука, как психология. Необходимость изучения кадетами системы психологических знаний диктуется не только практически-ми соображениями, но и задачами подготовки к будущей военной профессиональной деятельности. Они желают все знать о себе, о своих способностях, склонностях и возможностях, прислушиваются к себе, изучают свои личностные качества. Психологическая диагностика проводится с использованием аппаратного программного комплекса военного психолога УАРМ ВП и СПО-2015. Универсальное автоматизированное рабочее место военного психолога и специалиста профессионального отбора УАРМ ВП и СПО был установлен в январе 2016 г. с целью повышения эффективности мероприятий при проведении профессионального психологического отбора кандидатов для обучения в кадетском училище, а также для организации психологического сопровождения кадет при поступлении в вузы Минобороны России.

Подводя итог, следует отметить, что формирование основ профессиональной компетентности кадет – как части профориентационной деятельности осуществляется в соответствие с комплексной стратегией военно-профориентационной работы и успешно реализуется и приносит свои высокие результаты ещё и благодаря высокопрофессиональным кадрам, методическому потенциалу сотрудников. Органичное сочетание основного образования с многопрофильным дополнительным создаёт реальную основу для формирования совершенно нового типа образовательного пространства – гуманистической социально-педагогической среды, способствующей разностороннему развитию каждого обучающегося, поиску путей его самоопределения, созданию благоприятного социально-психологического климата как в отдельных коллективах групп, классов, курсов, так и на уровне коллектива училища в целом.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Афанасьева Н.В., Малухина Н.В., Загоскина Т.В., Психолого-педагогическая работа по профориентации учащихся 8-9 классов: Практическое пособие. – М.: АРКТИ, 2010.
2. Долгая Н.А. Социально-педагогическая адаптация подростков в условиях кадетского корпуса// Психолого-педагогические науки. – Махачкала, 2011.
3. Яцук К.В., Смирнов А.Э., Пискунов А.Р., Военно-профессиональная мотивация// Молодой ученый, 2016 – №30.
4. <https://cyberleninka.ru/article/n/sodeystvie-professionalnomu-samoopredeleniyu-obuchayuschih-sya-v-sovremennyh-sotsialno-ekonomicheskikh-usloviyah/viewer>

## О РАБОТЕ В РЕСУРСНЫХ ЦЕНТРАХ

**Стульгис М.П.**

педагог-психолог ГКОУ «Специальная (коррекционная общеобразовательная школа-интернат №19»

В семье рождается ребенок. Это радость, безмерное счастье, но одновременно это и трудности, недостаток опыта, информации о развитии детей, воспитании. А если ребенок особенный? Как родителям прийти к принятию и осознанию ситуации? Как справиться? Как снизить тревогу? То, как сложится жизнь каждого особенного ребенка, зависит от взрослых, которые его окружают – от родителей и педагогов.

На помощь здесь приходят ресурсные центры, организованные на базе образовательных учреждений. Ресурсы – это средства, источники средств, запасы, возможности, ценности. Ресурсы – это всё, что может помочь достичь поставленной цели, то есть получить результат. Ресурсы – это потенциал семьи (человека). Цель ресурсной помощи семье с ребёнком с ОВЗ – это оказание родителям помощи по преодолению кризисной ситуации, чтобы они имели возможность качественно помогать развитию своего ребёнка.

Ресурсный центр – это структурное подразделение организации образования. Его деятельность должна быть направ-

лена на методическое и организационно-информационное сопровождение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательных организациях.

В этой методической статье постараюсь описать то, что наблюдаю при работе в ресурсных центрах. Важность работы этих центров нельзя переоценить. Родители, педагоги нуждаются в психолого-педагогической и методической поддержке, ее как раз могут оказать ресурсные центры, при создании которых целесообразно привлекать специалистов, имеющих не только библиотечный запас знаний специальной литературы, но и многолетний опыт обучения детей с ОВЗ. Что важно отметить, педагогам требуется дополнительная усиленная подготовка, они испытывают информационный голод. Отмечается нехватка знаний в области общей и детской психологии, в области коррекционной педагогики и психологии.

Чаще всего родителям и педагогам оказывается ресурсная помощь специалистами центров:

1. Информационная помощь:

а) консультирование об особенностях воспитания, обучения и развития детей с ОВЗ с учётом передового отечественного и зарубежного опыта;

б) предоставление специализированной литературы и публикаций;

2. Методическая помощь:

а) разработка методических материалов, адаптированных образовательных программ;

б) предоставление информации о современных инновациях в специальной психологии и педагогике;

3. Социально-правовая помощь:

а) взаимодействие с различными учреждениями с целью обеспечения правовой информацией родителей, воспитывающих детей ОВЗ;

б) взаимодействие с социальными учреждениями в рамках организации дополнительных коррекционно-развивающих занятий для детей с ОВЗ.

Положительным примером оказания ресурсной помощи в работе с детьми с ОВЗ и помощи родителям (законным представителям), воспитывающим детей с ОВЗ выступает ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №19» г.Изобильного, 100% педагогического состава которой имеют специальность – олигофренопедагог. На базе школы функционируют три центра: ресурсный центр по консультативно-методическому сопровождению педагогических работников Ставропольского края, краевой ресурсный консультационный центр для родителей, центр ранней помощи детям с нарушениями развития или высоким риском возникновения нарушений развития и их родителям (законным представителям).

Школа-интернат оказывает консультативно- методическую помощь педагогам, организует научно-практические конференции, тренинги, лектории и семинары по работе с обучающимися с ОВЗ.

Специалисты наших ресурсных центров, задействованные в деятельности, принимают родителей с детьми на консультации в соответствии с реальными запросами. Консультации проходят в индивидуальной и групповой форме, в очном и дистанционном формате. Специалистами ресурсных центров ведутся журналы обращений.

В настоящее время специалисты отмечают не только увеличение количества детей с нарушенным развитием, но и усложнение структуры дефекта, рост числа детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития. А семьи, имеющие детей – инвалидов, испытывают потребность в вопросах оказания специализированной диагностико-коррекционной помощи детям, консультативной и обучающей помощи самим родителям (законным представителям).

Наши специалисты активно включились в работу всех трех ресурсных центров, помогли множеству родителей, также провели консультации для специалистов различных

образовательных учреждений. Предполагаемый результат деятельности ресурсных центров – создание модели эффективной комплексной помощи: детям с ОВЗ, семьям, воспитывающим детей с ОВЗ, педагогам образовательных учреждений.

Опыт работы наших ресурсных центров ещё не очень велик, но уже теперь можно с уверенностью говорить о пользе от внедрения данной формы организации помощи семьям и педагогам и о необходимости распространения практического опыта работы ресурсных центров. Это особенно актуально именно для таких районных центров, как наш город Изобильный.

#### *Литература.*

1. Российская Федерация. Законы. Об образовании в Российской Федерации: федер.закон, [принят Гос.Думой 21 дек.2012г.№ 273-ФЗ] / Департамент образования г.Москвы. – Москва: Школьная книга, 2013. – 240 с. – (Федеральный закон).

2. Беткер Л.М. Принципы инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе / Л.М.Беткер // Вестник угроведения. – 2014. – №3 (18) – С.92-97.

3. Беткер Л.М. Ресурсный центр как механизм развития инулюзивного образования / Л.М.Беткер // Вестник угроведения. – 2015. – №3 (22) – С.91-94.

4. Кобрин Л.М. Отечественная система специального образования – фундамент инклюзивного обучения и воспитания / Л.М.Кобрин // Дефектология.- 2012. – №3. – С.14-19.

## АРТ-ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

педагог-психолог  
ГКОУ «Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная  
школа-интернат №19»  
**Буркова Ольга Александровна**

Ежедневно в мире рождается огромное количество детей с индивидуальными потребностями и, к сожалению, нередко у малышей констатируются нарушения развития. Консультационные центры предоставляют психолого-педагогические услуги, ориентированные на семью и осуществляемые в процессе согласованной работы специалистов разного профиля.

Целью оказания такой помощи является как можно более раннее выявление детей с нарушениями развития и своевременное оказание поддержки родителям и всей семье в целом, направленное на предотвращение возникновения вторичных отклонений в процессе становления психофизических функций ребенка.

Высокоэффективным способом психологической помощи является психологическое консультирование с использованием методов арт-терапии.

Арт-терапия – это один из методов, использующий возможности искусства для достижения положительных изменений в интеллектуальном, социальном, эмоциональном и личностном развитии человека. Это метод воздействия на человека с помощью рисования, лепки, танцев, сказок, музыки. Все это очень близко детям. В этом одно из преимуществ арт-терапии для детей. Она способствует самовыражению: застенчивым и нерешительным в своих действиях она помогает избавиться от страха; гиперактивным, агрессивным – переключиться на более спокойный вид деятель-

ности. И, что очень важно, позволяет любому быстро и просто научиться отображать воображаемый мир.

Разнообразие методов арт-терапии позволяет подойти к решению многозадачных проблем легко и непринуждённо.

У детей, в отличие от взрослых, существует теснейшая связь телесного и духовного. Взрослый постоянно контролирует свои аффекты. Ребёнок же мгновенно демонстрирует свои чувства. Поэтому и в своём творчестве дети, не задумываясь, рисуют то, что чувствуют, не пытаясь проанализировать это с точки зрения эстетики или этики.

Для взрослого человека арт-терапия является феноменальной возможностью возвращения и слияния с собственными эмоциями и ощущением восприятия окружающего мира, поэтому консультирование возможно строить с применением методов, направленных на раскрепощение и снятие психоэмоционального напряжения.

Представляю вам методы, которые использую в своей практике.

Развитие эмоционального интеллекта посредством арт-терапии.

Изотерапия-терапия изобразительным творчеством, в первую очередь рисованием, используется для психологической коррекции детей и подростков. Благодаря изотропии ребёнок выражает свои чувства и ощущения с использованием художественных материалов. Пробуя и смешивая краски в игровом стиле, ребенок или взрослый может прийти к небольшим открытиям в отношении материала и самого себя. Различные переживания пробуждают сенсорные ощущения.

Варианты практических заданий изотерапии.

Упражнения на мелкую моторику необходимы, чтобы начать работу и лаконично направить её в нужное русло.

1) На листе формата А4 поставить 20 точек, затем соединить точки линиями таким образом, чтобы получились треугольники, затем заполнить треугольники параллельными линиями.

2) Остриём карандаша нанести близко друг от друга раздельные штрихи, заполняя ими целиком весь лист. Направление штрихов должно быть строго по диагонали. Затем рассмотреть лист, обратить внимание на более заштрихованные места, обсудить, на какой образ похож.

Знакомство с эмоциями.

Ребенку предлагается нарисовать линии, «каляки-маляки», или осознанный рисунок.

Затем идёт обсуждение, какой это рисунок, какие вызывает чувства, как часто ребенок сталкивается с эмоциями, которые вызывает изображение. Если эмоция носит отрицательный характер, ей нужно уделить особое внимание, проговорить, как она важна в жизни человека, обсудить, как она проявляется и как её проживать. После интерпретации изображение трансформируется в положительную эмоцию.

Песочная терапия.

Песочная терапия представляет невербальную форму психокоррекции, где важную роль играет творческое самовыражение. Благодаря песку, ребенок получает опыт в создании своего маленького мира, который выражает его способность в построении собственной жизни.

Применение песочной терапии для знакомства и проживания эмоций предполагает следующие игры с песком.

1. Хаос. Эта стадия игры отражает эмоциональное состояние и освобождение от него. Ребенку предлагается хаотично рассыпать песок, раскидать игрушки, создать в песочнице хаотичный мир. В обсуждении диагностируется эмоциональное состояние, в котором пребывает ребенок.

2. Борьба. Герои, присутствующие в песочнице, оживляются, в процессе обсуждения каждому дается характеристика и ребенок описывает настроение персонажа и его действия. На этом этапе внутренние конфликты, такие как агрессия, тревога, обида переносятся на героев. По завершению этого этапа герои наделяются волшебной силой, побеждающей «силы» мрака.

3. Гармония. Жизнь в песочнице возвращается в спокойное русло, восстанавливается порядок и равновесие.

В процессе игры драматизация освобождает заблокированную энергию и активизирует возможности самоисцеления, заложенные в психике любого ребёнка. Изменяется отношение к себе, к прошлому и настоящему, укрепляется доверие к миру, развиваются новые, более продуктивные отношения.

Сказкотерапия как средство коммуникации между родителем и ребенком.

Сказкотерапия- метод, использующий сказочную форму для интеграции личности, развития творческих способностей, расширения сознания, совершенствования взаимодействия с окружающими. Тексты сказок вызывают интенсивный эмоциональный резонанс как у детей, так и взрослых. Сказкотерапия основана на ассоциативном восприятии, образы сказок обращаются одновременно к двум психическим уровням: к уровню сознания и подсознания, что создаёт особые возможности при коммуникации.

Сказки возвращают и ребенка, и взрослого в состояние целостного восприятия мира, дают возможность мечтать, активируют творческий потенциал, передают знания о мире, о человеческих взаимоотношениях.

Основные приёмы работы со сказкой.

1. Анализ сказки.

Каждая сказочная ситуация, конструкция сюжета, подвиг героя интерпретируется после прослушивания сказки, далее задаётся ряд вопросов. Вопросы связаны с характером героев, с их поступками. Обсуждается отношение ребенка и родителя к сюжету, чувства, которые вызывают герои.

2. Рассказывание сказок.

Приём помогает проработать развитие фантазии, воображения. Ребенку предлагается рассказать сказку. Можно предложить рассказать сказку от имени других действующих лиц, участвующих или не участвующих в сказке. Например, сказку «Репка» рассказал бы Кощей Бессмертный.

### 3. Переписывание сказок.

Любая любимая сказка может приобрести новый вид и исцеляющий эффект, если совместно ребенок и родитель добавят в неё новых героев и скорректируют сюжет. Переписывая сказку, «писатель» сам выбирает наиболее соответствующий его внутреннему состоянию поворот и находит тот вариант решения ситуации, который позволяет освободиться от внутреннего напряжения.

### 4. Сочинение сказок.

Сказку можно сочинять самостоятельно или по заданной первой фразе. Обязательное условие – у героев сказки в завершение положительный итог. В своей собственной сказке человек отражает проблемную ситуацию и способы её решения. Она даёт возможность прожить значимые эмоции, выявить внутренние конфликты и затруднения.

Таким образом использование методов арт-терапии в работе психолога даёт ребенку чувство психологической защищенности, а родителю – устойчивое состояние.

## ПРОФИЛАКТИКА АНТИВИТАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ.

**Аксенова Наталья Георгиевна,**  
ГБОУ ЦППРК «РостОК», г. Буденновск

### Методические рекомендации для родителей

С первых дней жизни ребенка на родителей (законных представителях) лежит ответственность за то, чтобы ввести его в мир взрослых, то есть приспособить к требованиям, правилам, нормам, порядку этого мира, включая знакомство с множеством ограничений и запретов. Родителям приходится контролировать и организовывать жизнь ребёнка – они большие, сильные и опытные. Любой неверный шаг со стороны родителей приводит к тому, что подросток «закрывается», перестаёт делиться своими проблемами и переживаниями или, что хуже, уходит в виртуальную реальность.

В настоящее время в подростковой среде набирают популярность Интернет-сообщества, которые подталкивают детей и подростков к суициду. Родителям следует обратить внимание на следующие тревожные сигналы:

1) **подросток вялый и постоянно не высыпается** (если отбой у ребенка в обычное время, а утром его сложно разбудить в школу – это признак физической и нервной истощенности: он не высыпается);

2) **закрытие доступа к девайсам, установка дополнительных паролей на домашнем компьютере** (в этом случае необходимо сказать ребенку: «Я с уважением отношусь к твоей личной жизни. И у меня, как у каждого родителя, возникает опасение за твою жизнь и здоровье. Я бы хотела знать, что тебе ничего не угрожает. Можешь помочь мне?»).

3) **переписывается в социальных сетях с незнакомыми людьми, которые дают странные распоряжения** (призывы в социальных сетях, которые нарушают личные границы);

4) **отрицание всех моральных ценностей, семьи и школы** (вот он, «отряд моральных уродов»), и в целом отношение к этому миру как к несущественному;

5) **появились на теле увечья** (на руках и ногах подростка появляются царапины, надрезы);

б) обратить внимание на **словесные признаки:**

а) ребенок прямо и явно говорит о смерти («Я собираюсь покончить с собой»; «Я не могу так больше»);

б) косвенно намекает о своем намерении («Я больше не буду ни для кого проблемой»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться»);

в) много шутит на тему самоубийства;

г) проявляет нездоровую заинтересованность вопросом смерти;

7) обратить внимание на **поведенческие признаки:**

а) раздает другим вещи, имеющие большую личную значимость, окончательно приводит в порядок дела, мирится с давними врагами;

б) демонстрирует радикальные перемены в поведении, такие, как:

- в еде – ест слишком мало или слишком много;
- во сне – спит слишком мало или слишком много;
- во внешнем виде – стал неряшливым;
- в школьных привычках – перестал выполнять домашние задания, избегает общения с одноклассниками, проявляет раздражительность, угрюмость;

в) находится в подавленном настроении;

г) замыкается от семьи и друзей;

д) попеременно испытывает то внезапную эйфорию, то приступы отчаяния;

8) обратить внимание на **ситуационные признаки:**

а) социально изолирован (не имеет друзей или имеет только одного друга);

б) живет в нестабильном окружении (серьезный кризис в семье – в отношениях с родителями или родителей друг с другом);

в) ощущает себя жертвой насилия – физического, сексуального или эмоционального;

г) предпринимал раньше попытки суицида;

д) имеет склонность к самоубийству вследствие того, что оно совершалось кем-то из друзей, знакомых или членов семьи;

е) перенес тяжелую потерю (смерть кого-то из близких, развод родителей);

ж) слишком критично настроен по отношению к себе.

### **Наиболее распространенные причины приобщения подростков к деструктивным Интернет-сообществам**

**Причина 1. ЛЮБОпытСТВО.** Самая распространенная причина. Подростка тянет к мистике, загадкам; он еще не осознал ценность собственной жизни, а придание ореола романтики смерти в таких группах и возведение явление

суицида в ранг героизма делает тему самоубийства популярной среди подростков. Ребенок еще не понимает, что смерть – это конец, это бесповоротно, это отсутствие возможности жить, наслаждаться красотой этого мира, творить, радоваться, дарить жизнь... Он воспринимает смерть как героический уход в другой, якобы лучший, мир.

**Причина 2. СТРЕМЛЕНИЕ ВЫДЕЛИТЬСЯ ИЗ ТОЛПЫ.** В основном встречается среди мальчиков как стремление к самоутверждению. Заигрывания со смертью воспринимается как нечто «крутое», на что способен не каждый, и подросток чувствует себя выше сверстников.

**Причина 3. СТРЕМЛЕНИЕ К НОВЫМ ВПЕЧАТЛЕНИЯМ.** В 21 веке, благодаря сети Интернет, подросток за 2-3 года жизни, проведенные в сети, ментально способен получить больше впечатлений, чем еще 50 лет назад – взрослый человек за всю свою жизнь. Это приводит к постоянному поиску новых, еще более ярких впечатлений, среди которых тема смерти – одна из самых захватывающих.

**Причина 4. ЗА КОМПАНИЮ.** Подросток ведом своими более авторитетными сверстниками, хочет не отставать от них, быть не хуже.

**Причина 5. В СТРЕМЛЕНИИ НАЙТИ РЕШЕНИЕ СВОИХ ПРОБЛЕМ,** которые подростку кажутся неразрешимыми в силу отсутствия жизненного опыта. Это инстинктивная тяга к людям, оказавшимся в той же жизненной ситуации, что и он, поиск «товарищей по несчастью».

**ЧТО ДЕЛАТЬ? Сохранять здравомыслие и помнить, что необходимо:**

– **интересоваться тем, что интересно Вашему ребенку,** будь это музыка, компьютерные игры, виртуальное общение, спорт и т.д.; намерение объяснить подростку, что его интересы неправильные, приведёт к тому, что он не будет со взрослым обсуждать эту тему; если проявить заинтересованность, вникнуть в суть интересов подростка и беседовать об этом, то всегда есть шанс найти понимание и доверие, направить его на правильный путь;

– **помнить**, что любое навязывание мнения подростком воспринимается «в штыхы»;

– **быть терпимее**, не поддаваться соблазну осуждать – это вызывает отторжение у подростка; не стоит критиковать или давить на подростка; наладить нормальные отношения можно, если родители всегда открыты для контакта, готовы выслушать и поговорить; только, заслужив доверие подростка, родители смогут влиять на его позицию разумными аргументами и доводами;

– несмотря на то, что многие подростки дистанцируются от семьи, **проводить время вместе необходимо**; родителям важно найти те формы времяпрепровождения, которые будут интересны всем (поход на футбольный матч, различные виды активного отдыха и другое);

– **слушать подростка**, дать ему понять и почувствовать, что вы понимаете его состояние, чувства, связанные с событием, о котором он рассказывает; для этого выслушайте ребёнка, а затем своими словами повторите то, что он вам рассказал;

– слушая подростка, **следить за его мимикой и жестами**; иногда дети уверяют, что у них всё в порядке, но дрожащий подбородок или блестящие глаза говорят совсем о другом; в случае несовпадения слов и мимики-верьте мимике, выражению лица, жестам, интонациям;

– **быть в курсе того, чем занимаются** Ваши дети в интернете; попросите их научить Вас пользоваться различными приложениями, которыми Вы не пользовались ранее;

– **помочь своим детям понять**, что они не должны предоставлять никому информацию о себе в сети Интернет – номер мобильного телефона, домашний адрес, название/номер школы, а также показывать фотографии свои и семьи, так как в сети практически каждый ресурс является общедоступным;

– при получении спама (нежелательной электронной почты), **напомнить** ребенку, чтобы он не верил написанному в письмах и ни в коем случае не отвечал на них;

– **объяснить** детям, что нельзя открывать файлы, при-  
сланные от неизвестных людей, так как эти файлы могут со-  
держат вирусы или фото/видео с «агрессивным» содержа-  
нием;

– **помочь ребенку понять**, что некоторые люди в сети  
Интернет могут говорить неправду и быть не теми, за кого  
себя выдают; объяснить, что дети никогда не должны встре-  
чаться с сетевыми друзьями в реальной жизни самостоя-  
тельно без взрослых;

– **убедиться**, что на домашних компьютерах установ-  
лены и правильно настроены средства фильтрации;

– **вовремя обратиться** к специалисту, если Вы пони-  
маете, что у Вас по каким-то причинам не получается сохра-  
нить контакт с ребенком;

– **научить своих детей**, как реагировать в случае, если  
их кто-то обидел или они получили/натолкнулись на агрес-  
сивный контент в сети Интернет, так же рассказать, куда в  
подобном случае можно обратиться:

№	Наименование	Телефон
1	Служба спасения	112 (любые кризисные ситуации, требующие экстренного вмешательства)
2	Горячая линия для взрослых и детей (психологическая помощь)	круглосуточно, бесплатно 8-800-600-31-14
3	Горячая линия психологической помощи родителям в воспитании ребенка	с 9.00 до 21.00 (будни дни) 8-800-444-22-32
4	«Дети онлайн» (кибербуллинг, хеппис-лепинг и другие вопросы, связанные с посещением онлайн-пространства детьми)	ежедневно с 9.00 до 18.00 8-800-25-000-15
5	Консультирование по вопросам здоровья (психологи, врачи, круглосуточно, бесплатно)	8-800-200-02-00

6	Горячая линия помощи зависимым, круглосуточно	8-800-302-73-76
7	Всероссийский телефон для женщин, пострадавших от насилия, круглосуточно, звонки бесплатны	8-800-700-06-00
8	Горячая линия по Covid19	8-800-2000-112
9	«Лиза Алерт», заявка на поиск пропавших детей и взрослых.	8-800-700-54-52
10	ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ Министерство здравоохранения СК (информация для вынужденных переселенцев)	Короткий номер – 122
11	Уполномоченный по правам ребенка в Ставропольском крае Светлана Викторовна Адаменко	8 (8652) 35-74-34, 35-74-40
12	ГБОУ «Краевой психологический центр»	8 (8652) 99 23 52
13	ГБУСО «Центр психолого-педагогической помощи населению «Альгис»	8 (8652) 77-66-99
14	ГБУСО «Ставропольский центр социальной помощи семье и детям»	8 (8652) 28-02-95, экстренная психологическая помощь 8 (8652) 633-643
15	ГБУЗ СК «Ставропольская краевая клиническая психиатрическая больница № 1»	информационная линия 8(8652) 56-04-74, скорая психиатрическая помощь (круглосуточно) 8 (8652) 56-04-75
16	МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ	8 (8652) 37-23-60, сектор специального образования и защиты прав детей 8(8652) 37-24-12
17	МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ	8-800-70-70-126 8 (8652) 75-09-59

18	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ	«Горячая линия» 8-800-200-26-03
19	Телефон доверия для детей, подростков и их родителей	8-800-2000-122
20	Интернет-служба Экстренной психологической помощи МЧС России	8 (495) 989-50-50
21	ВКОНТАКТЕ	<a href="https://vk.com/u_r_not_alone">https://vk.com/u_r_not_alone</a>

### «ВСЕ В ТВОИХ РУКАХ!»

**Алфорова И. И.**

педагог-психолог ГКОУ «Специальная  
(коррекционная) общеобразовательная  
школа-интернат № 7»

К психологам в школе-интернате отношение особое – как к людям мудрым, готовым найти выход из самых сложных и затруднительных ситуаций. Как правило, к психологу обращаются, когда самостоятельные попытки разрешить проблему оказываются безуспешными. И психолог становится тем спасательным кругом, который помогает пристать к берегу. При этом как-то само собой разумеется, что рекомендациям психолога верят безоговорочно, как будто сама профессия наделяет его даром совершения только правильных поступков.

Нелегко оправдывать такое отношение к себе, тем более что мы-то хорошо знаем, что тоже порой делаем ошибки. Наравне с обычными людьми, не владеющими психологическими премудростями, мы, психологи-практики, учимся чаще всего на своих собственных ошибках.

Но работа зовет. У психолога нередко возникает необходимость работать с эмоциональной сферой клиента: выгорание педагогов, чувство одиночества вследствие отверженной любви, душевные метания вступивших на извилистые

тропки переходного возраста подростков, беспокойство в связи со сложным поведением подростков у их родителей. Во многих случаях проблемы такого рода усугубляются также тем, что в силу эмоциональных переживаний человек не может посмотреть на проблему с новой позиции, не видит из нее выхода.

В этом случае, как средство психологической помощи, можно использовать притчи. Метафорический рассказ, имеющий интерактивный элемент, включающийся по ходу повествования, способен решить сразу несколько задач: вывести клиента за рамки его проблемы, помочь взглянуть на нее со стороны, четко для себя и психолога сформулировать запрос, запустить механизм рефлексии, в ходе которой могут быть актуализированы внутренние скрытые ресурсы. Вовремя рассказанная притча порой стоит многих часов психокоррекционных занятий с детьми и взрослыми.

Притчу можно сравнить с айсбергом, лишь незначительная часть которого находится на поверхности. Рассмотрим пласты «айсберга притчи»:

-функциональный пласт – самый верхний. Это то, что лежит на поверхности, та верхушка, которая видна клиенту (он слышит вашу притчу). Собственно говоря, это знакомство с притчей (услышал, прочитал и т.д.);

-физиологический пласт – к нему относятся ваши жесты при рассказывании притчи (передвижение в момент рассказа, поза, движение рук, ладоней и т.д.);

-психологический пласт – целевая диагностика. Здесь подразумевается влияние притчи на психику человека (развитие памяти, внимания, мышления, воображения);

-личностный пласт – это то, что относится к отороченному результату, приводящему к личностному развитию того, кто слушает (слышал) притчу. Этот результат проявляется значительно позже знакомства с притчей.

Клиент «примеряет» притчу на себя. При идентификации его с событиями и героями притчи притупляется чувство обособленности, которое выражается мыслью-формулой: «Никому не было так плохо, как мне». На смену приходит

чувство разделенного переживания: «Оказывается, такие проблемы есть не только у меня».

Сила притчи в том, что смысл рассказанного «попадает в точку» не прямым путем, не «в лоб», а косвенно, как бы, между прочим. Притча – великолепное средство разбудить мысль. Предлагаем вам подборку притч, как старых и известных, так и абсолютно новых, созданных коллегами – школьными психологами.

Притча «Всё в твоих руках!»

Жил мудрец, который знал всё. Один человек захотел доказать, что мудрец знает не всё.

Зажав в ладонях бабочку, он спросил: «Скажи, мудрец, какая бабочка у меня в руках: мертвая или живая?»

А сам думает: «Скажет живая – я её умертвлю, скажет мертвая – выпущу»

Мудрец, подумав, ответил: «Всё в твоих руках!»

Мораль: Хитрый человек хотел поместить мудреца в безвыходное положение, но философ нашел выход, он вышел за рамки тех ограничений, в которые часто помещают нас, но это пример, как можно найти элегантное решение.

Притча «Два взгляда на мир».

Краткая и мудрая притча о двух типах мышления, определяющих судьбу.

Если спросить муху, есть ли в окрестностях цветы, она ответит: «Не видела никаких цветов. Зато навоза в той вот канаве полным-полно». И муха начнет перечислять все помойки, на которых побывала.

Но спроси пчелу, видела ли она в окрестностях какие-нибудь нечистоты, и она ответит: «Нечистоты? Нет, не видела нигде. Здесь так много благоухающих цветов!»

Один на самом цветущем лугу найдет нечистое место и сядет на него, а другой в болоте отыщет цветок лотоса и соберет с него нектар.

Мы находим только то, что ищем.

Притча о том, почему не стоит откладывать с решением проблем.

Профессор начал занятие с того, что взял в руки стакан с водой и спросил у сидящих в аудитории студентов: «Кто знает, каков вес этого стакана?»

Студенты зашептались.

-Около двухсот грамм! Триста! Четыреста!- слышались выкрики.

-Честно, я и сам не знаю точного ответа, – сказал профессор.

-Но это сейчас не главное.

У меня такой вопрос: «Что будет, если я буду держать этот стакан в вытянутой руке 2 минуты?»

-Ничего, – удивленно ответили студенты.

-Действительно, ничего, – продолжал профессор. – А если 2 часа?

- У вас заболит рука, – выкрикнул студент.

-А если я буду держать его в вытянутой руке целый день?

-Скорее всего, рука онемееет. И высока вероятность мышечного расстройства.

-А как вы думаете, изменится ли вес этого стакана от того, что я его целый день буду держать?

-Нет, не изменится, – удивленно переглянулись студенты.

-И что же сделать, чтобы исправить эту ситуацию?

-Просто поставить стакан на стол, – предложил один студент.

-Вот именно! – воскликнул профессор.

-Запомните, ребята: точно так же нужно поступать с жизненными трудностями. Задумайся о проблеме на 2 минуты – и она окажется рядом с тобой. Думай над ней 2 часа – и она станет засасывать тебя. Думай о ней целый день – и она парализует тебя. От долгих размышлений «вес» проблемы не уменьшается, а наоборот увеличивается. Только действие позволяет справиться с ними.

Мораль: очень часто даже самое простое, но своевременное действие лучше бесконечных размышлений. Решите проблему или отложите в сторону, иначе она поглотит вас целиком.

Притча о друзьях.

Шли через пустыню два друга, о чем-то заспорили, и один, не сдержавшись, дал пощечину другому. Последний, ни слова не говоря, написал на песке: «Сегодня мой друг дал мне пощечину».

Скоро друзья вышли к оазису. Утолив жажду, они решили искупаться в источнике. Тот, который получил пощечину, вдруг стал тонуть, и друг пришел ему на помощь. Очнувшись, спасенный высек надпись на камне: «Сегодня мой самый лучший друг спас мне жизнь!»

Тот, который сначала дал пощечину, а потом спас своего друга, спросил его: «Почему, когда я обидел тебя, ты написал на песке, а теперь пишешь на камне?»

Друг ответил: «Я пишу свои обиды на песке, чтобы ветер мог стереть их. Когда кто-то делает что-либо хорошее, я высекаю свою радость на камне. Чтобы даже время не могло её стереть».

Мораль: обиды нужно точно на песке писать, чтобы они развеивались. А доброе на камне высекать. Есть такое выражение: «Кто сделал тебе добро, запомни, а ты, кому сделал добро, забудь об этом».

Притча о великой цели.

Три человека ворочали камни. Одного из них спросили: «Что ты делаешь?» Он вытер пот со лба и ответил: «Горбачусь».

Подошли ко второму и спросили: «А ты что делаешь?» Он закатил рукава и деловито ответил: «Деньги зарабатываю!»

Спросили у третьего: «А что делаешь ты?» Он посмотрел вверх и сказал: «Храм строю!»

Мораль: жизнь наполнена смыслом только у того, кто преследует великую цель.

Притчи – лишь один из инструментов, используемых в работе психолога. Но инструмент этот имеет неограниченные возможности. Каждая притча – выражение духовного опыта людей, который воспринимается сразу на нескольких

уровнях: интеллектуальном, эмоциональном, ментальном.

Делаем вывод, что притчи дают возможность взглянуть на себя со стороны в слегка иносказательной форме. Они не могут обидеть или ранить, а могут лишь подсказать и научить: «Все в твоих руках!»

## ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА И ЕГО СОЦИАЛИЗАЦИЯ В ОБЩЕСТВЕ НА ОСНОВЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ

**Боева Л.В.,**  
педагог-психолог ГКОУ «Специальная  
(коррекционная) общеобразовательная  
школа-интернат № 6»

Младший школьный возраст – важнейший период формирования жизненного ресурса ребенка, этап становления его социальности, освоения общественных отношений, обогащения мировосприятия и развития личностных качеств. Особенно значим этот период жизни для детей, имеющих отклонения в умственном развитии. Научкой доказано, что из всех функциональных отклонений в состоянии здоровья человека по социальным последствиям умственная отсталость является наиболее распространенным и тяжелым дефектом развития.

Современные требования общества к развитию личности детей, имеющих отклонения в развитии, диктуют необходимость более полно реализовать возможности обучения, учитывающего готовность детей к школе, степень тяжести их дефекта, состояние здоровья, индивидуальные особенности. Таким детям необходима комплексная дифференцированная помощь, направленная на преодоление трудностей овладения программными знаниями, умениями и навыками, что будет способствовать более успешной адаптации и интеграции их в общество.

Составляя программу курса коррекционных занятий «Развитие психомоторики и сенсорных процессов» я следовала теории Л.С. Выготского об общих законах развития аномального и нормально развивающегося ребенка; о структуре дефекта и возможностях его компенсации; о применении системного подхода к изучению ребенка, учете зон его актуального и ближайшего развития при организации психологической помощи.

Цель курса коррекционных занятий «Развитие психомоторных и сенсорных процессов»: на основе создания оптимальных условий познания ребенком каждого объекта в совокупности сенсорных свойств, качеств, признаков дать правильное многогранное представление об окружающей действительности, способствующее развитию и социализации ребенка в обществе. Также в процессе курса решая задачи:

- формирую чувства адекватного восприятия явлений и объектов окружающей действительности в совокупности их свойств;

- корректирую недостатки познавательной деятельности школьников, воспитываю у них полноценное восприятие формы, цвета, величины, особых свойств предметов, их положения в пространстве;

- формирую пространственно-временные ориентировки;

- развиваю слухоголосовые координации;

- формирую способность эстетически воспринимать окружающий мир во всем его многообразии;

- обогащаю словарный запас детей;

- исправляю недостатки моторики.

Очень важным является сенсорное воспитание детей с проблемами в интеллектуальном развитии.

Известно, что интеллектуальную деятельность характеризуют такие качества, как способность к общению, выделению существенного при оперировании новым материалом, комбинированию элементов по наглядному образцу и представлению, установлению смысловых связей между

понятиями и терминами, их обозначающими, ориентированию в многоэлементных ситуациях. Младшие школьники с умственной недостаточностью с трудом овладевают интеллектуальной деятельностью во многом из-за свойственной им инертности мышления, тугоподвижности мыслительных актов по сравнению с детьми, имеющими нормальное психическое развитие, у них наблюдается отставание словесно-логического мышления от возрастной нормы и преобладания наглядно-действенного мышления.

Коррекционная работа с данной категорией детей основывается на положении Л.С.Выготского о единстве законов развития нормально развивающегося ребенка и отсталого ребенка, выделившего следующие общие закономерности психического развития:

- общность основных факторов и движущих сил развития;
- возможность появления качественно новых психических образований при взаимодействии с социальной средой, в процессе общения со взрослыми и сверстниками, при включении ребенка в самостоятельную деятельность;
- сохранение при аномальном развитии всех стадий психического развития, что и в норме; при этом развитие идет в той же последовательности, но с изменением временных границ и при выраженной специфике проявления;
- органический дефект головного мозга не переводит развитие ребенка на «биологические рельсы», но накладывает существенные ограничения на возможности его психического развития.

Наряду с развитием общих способностей предполагаю исправление присущих умственно-отсталым детям недостатки психофизического развития и формирую у них относительно сложные виды психической деятельности. Эффективность работы зависит от правильного подбора детей на групповые и индивидуальные занятия. Здесь важно полноценное обследование учащихся, которое провожу на основе стандартных психологических методик Принцип единства

диагностики и коррекции развития требует постоянной фиксации происходящих изменений в состоянии ребенка.

По мере исправления недостатков и затруднений у учащихся, с которыми проводилась индивидуальная коррекция, дети включаются в групповую работу.

Через сенсорное развитие формирую у детей процессы восприятия и представлений о предметах и явлениях окружающего мира.

Сенсорное развитие умственно отсталого ребенка значительно отстает по срокам формирования и проходит чрезвычайно неравномерно. Замедленность, недифференцированность, узость объема восприятия, нарушения аналитико-синтетической деятельности, недостаточно развитая память затрудняет знакомство с окружающим миром. Такого ребенка учу планомерному наблюдению, рассматриванию, ощупыванию, обследованию. Формирую способность анализировать свойства предметов, сравнивать их, обобщать их, сопоставлять результаты восприятия, различать геометрические формы, шкалы величины, цветового спектра.

Формирую и обогащаю чувственный опыт ребенка через совершенствование работы всех видов анализаторов: зрительного, слухового, тактильно-двигательного, обонятельного, вкусового, осязательного (умения видеть, слышать, осязать и т. д.), что является необходимой предпосылкой развития познавательной деятельности умственно отсталых школьников. Эффективность аналитико-синтетической деятельности в процессе восприятия также обеспечивает использование сенсомоторных действий: чтобы познакомиться с каким-то предметом практически, его нужно потрогать руками, сжать, погладить, покатавать и т. д. Развитие сенсорной системы тесно связано с развитием моторной системы, поэтому в программу включила задачи совершенствования координации движений, преодоление моторной неловкости, развитие мелкой моторики при выполнении специальных упражнений.

Большое значение для психического развития имеет развитие речи. Речь служит орудием человеческого мышления, средством общения и регуляции деятельности. Для умственно отсталого школьника характерны выраженные отклонения в речевом развитии, которые обнаруживаются на различных уровнях речевой деятельности. Использую на психокоррекционных занятиях приемы, облегчающие восприятие: показ предметов, стимулирующие реплики направляющие понимание вопросы, рассказ педагога, игру, создаю проблемную ситуацию и др., побуждаю учеников к рассказыванию о том, что они видят, к выполнению с объектом определенной деятельности и к формулированию полученных результатов. Разные виды деятельности предоставляют большие возможности для обогащения словарного запаса детей.

Особое внимание уделяю планированию предстоящей деятельности, осуществляю контроль за ходом работы и предоставляю возможность рассказать об итогах по ее окончании, что несомненно трудно для умственно отсталых учащихся начальных классов и без специального обучения не формируется.

Учитываю психологические особенности детей, даю материал небольшими дозами, дробно, с более постепенным усложнением, увеличиваю количество закрепляющих упражнений, включаю ежедневно материал для повторения и самостоятельных работ. Учю детей показывать и комментировать свои действия, объяснять все, что они делают, собирают, решают, рисуют, лепят. Коррекционно-развивающие занятия обеспечивают не только усвоение определенных знаний, умений и навыков, но также формируют приемы умственной деятельности, необходимых для коррекции недостатков развития учащихся.

Программа предусматривает развитие и воспитание детей на занятии через обучение, игру, музыку, движение, изобразительную деятельность и т. д. в процессе преимущественно коллективной деятельности, что взаимно обогащает детей, вызывает положительные эмоции и чувства, способ-

ствуется овладению различными способами управления собственным поведением. Немаловажной задачей является выработка положительной мотивации к учению.

Структура программы коррекционных занятий по развитию психомоторики и сенсорных процессов включает в себя следующие разделы:

- развитие крупной и мелкой моторики, графомоторных навыков;
- тактильно-двигательное восприятие;
- кинестетическое и кинетическое развитие;
- восприятие формы, величины, цвета; конструирование предметов;
- развитие зрительного восприятия и зрительной памяти;
- восприятие особых свойств предметов через развитие осязания, обоняния, барических ощущений, вкусовых качеств;
- развитие слуховой памяти, слухового восприятия;
- восприятие пространства;
- восприятие времени.

Развитие моторики обеспечивает развитие других систем, таких как скоординированные движения мышц обеих рук, мышц глаз и мышц шеи. Таким образом, три группы мышц обеспечивают функцию восприятия.

Улучшение уровня развития психомоторики и сенсорных процессов у учащихся по результатам обследований стабильно составляет 5–25 %, как в течение года, так и в течение полугодия. Это подтверждает достаточную эффективность программы «Развитие психомоторики и сенсорных процессов» при работе с младшими школьниками со стойкими нарушениями интеллекта. Данные факты позволяют вести речь о единении процессов сенсорного и психомоторного развития.

#### *Список используемой литературы:*

1. Метиева, Л.А., Удалова Э.Я., Сенсорное воспитание детей с отклонениями в развитии: Сборник игр и игровых

упражнений. – М.: Издательство «Книголюб», 2008. – 128 с. (Специальная психология)

2. Метиева Л. А., Удалова Э. Я. Развитие сенсорной сферы детей // Коррекционная педагогика. Просвещение, 2009.

3. Буянова, Р., Сенсорное развитие детей//Социальная работа – №12 – 2002

4. Коррекционная педагогика: Основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии: Учебное пособие для студентов средних педагогических учебных заведений / , , ; Под ред. . – 3-е изд., доп. – Издательский центр «Академия», 2001. – 160 с.

5. Мамайчук И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии./ И.И. Мамайчук. – СПб: Речь, 2006. – 400 с.

## ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА В УСЛОВИЯХ КОРРЕКЦИОННОЙ ШКОЛЫ

«Забота о здоровье ребёнка – это не просто комплекс санитарно-гигиенических норм и правил и не свод требований к режиму, питанию, труду и отдыху. Это, прежде всего, забота о гармоничной полноте всех физических, духовных сил и венцом этой гармонии является радость творения».

***В.А. Сухомлинский***

Педагог-психолог высшей квалификационной  
категория ГКОУ «Специальная коррекционная  
общеобразовательная школа – интернат №16»

**Герасименко В.Н.**

В связи со сложившейся обстановкой в последние годы в отечественной педагогике и психологии появилось такое понятие, как здоровьесберегающие технологии.

Здоровьесберегающая технология – это целостная система воспитательно-оздоровительных, коррекционных и

профилактических мероприятий, которые осуществляются в процессе взаимодействия ребёнка и педагога, ребёнка и родителей.

В Методических рекомендациях по психолого-педагогическому сопровождению обучающихся в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования (письмо Министерства образования РФ от 27 июня 2003 г. № 28–51–513/16) написано: “Важнейшим направлением психолого-педагогического сопровождения развития учащихся является сохранение и укрепление здоровья детей”. Здоровьесберегающие технологии в работе педагога-психолога – это психолого – педагогические приемы и методы работы, технологии, подходы к реализации педагогических проблем плюс постоянное стремление самого педагога к самосовершенствованию.

В настоящее время выделяют следующие компоненты здоровья:

соматическое – текущее состояние органов и систем организма человека. Любое соматическое нарушение так или иначе связано с изменениями в психическом состоянии человека. В одних случаях психическое состояние становится причиной болезни, а в других – физические недуги вызывают психические переживания;

физическое – уровень роста и развития органов и систем организма;

психическое – состояние психической сферы, душевного комфорта;

нравственное – комплекс характеристик мотивационной и потребностно-информативной сферы жизнедеятельности.

В нашей школе практически у каждого обучающегося отмечается крайне низкий уровень вышеперечисленных компонентов здоровья. Всем нашим детям свойственно снижение познавательных процессов всех уровней. Мотивационно-потребностная сфера обучающихся характеризуется незрелостью, слабой выраженностью и кратковременностью побуждений к деятельности. У этих детей часто отме-

чаются нарушения поведения, безынициативность, несамостоятельность.

Поэтому одним из основных направлений в работе педагога-психолога является сохранение психологического здоровья обучающихся, использование педагогических технологий, нацеленных на охрану здоровья детей.

Данные технологии должны удовлетворять основным принципам здоровьесбережения:

непрерывность и преемственность – работа ведётся не от случая к случаю, а каждый день и на каждом занятии;

комплексный, междисциплинарный подход – единство в действиях педагогов, узких специалистов, врачей;

соответствие содержания и организации обучения индивидуальным особенностям детей с ОВЗ;

формирование положительных установок – акцент делается только на хорошее; в любом поступке, действии, сначала выделяют положительное, а только потом отмечают недостатки – успех порождает успех.

Используемые технологии имеют ряд преимуществ и способствуют рефлексивному здоровьесберегающему процессу развития обучающихся с ОВЗ: Технологии сохранения и стимулирования здоровья, технологии обучения здоровому образу жизни; коррекционные технологии.

Приёмы здоровьесберегающих технологий в работе педагога-психолога у учащихся:

### **1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья**

**Динамические паузы.** Во время занятий, 2-5 мин., по мере утомляемости детей. Рекомендуется для всех детей в качестве профилактики утомления. Могут включать в себя элементы гимнастики для глаз, дыхательной гимнастики и других в зависимости от вида занятия. Создают необходимую атмосферу, снижающую напряжение.

**Ритмопластика** – эти музыкально-ритмические движения являются синтетическим видом деятельности, следовательно, любая программа, основанная на движениях под му-

зыку, будет развивать и музыкальный слух, и двигательные способности, а также те психические процессы, которые лежат в их основе.

**Логоритмика** (это метод преодоления речевых нарушений путем развития двигательной сферы в сочетании со словом и музыкой); направлена на коррекцию общих и мелких движений, развитие координации «речь – движение», расширение у детей словаря, способствуют совершенствованию психофизических функций, развитию эмоциональности, навыков общения.

**Релаксация.** Проводится в любом подходящем помещении. В зависимости от состояния детей и целей, педагог определяет интенсивность технологии. Для всех возрастных групп. Можно использовать спокойную классическую музыку (Чайковский, Рахманинов), звуки природы.

**Гимнастика пальчиковая.** Систематические упражнения по тренировке движений пальцев наряду со стимулирующим влиянием на развитие речи являются мощным средством повышения работоспособности головного мозга. Формирование словесной речи ребенка начинается, когда движения пальцев рук достигают достаточной точности. Развитие пальцевой моторики подготавливает почву для последующего формирования речи. Поскольку существует тесная взаимосвязь и взаимозависимость речевой и моторной деятельности, то при наличии речевого дефекта у ребенка особое внимание необходимо обратить на тренировку его пальцев. Позитивно влияет на развитие интеллекта.

Таким образом, роль стимула развития центральной нервной системы, всех психических процессов, и в частности речи, играет формирование и совершенствование тонкой моторики кисти и пальцев рук.

**Гимнастика для глаз.** Ежедневно по 3-5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки с младшего возраста. Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога. Снятие напряжения, нагрузки.

**Гимнастика дыхательная и артикуляционная гимнастика.** Дыхательная гимнастика корректирует нарушения речевого дыхания, помогает выработать диафрагмальное дыхание, а также продолжительность, силу и правильное распределение выдоха. Дыхание влияет на звукопроизношение, артикуляцию и развитие голоса. Выполнение дыхательной гимнастики помогает сохранить, укрепить здоровье ребенка. Она дает возможность зарядиться бодростью и жизнерадостностью, сохранять высокую работоспособность. Гимнастика хорошо запоминается и после тренировки выполняется легко и свободно. Кроме того, дыхательная гимнастика оказывает на организм человека комплексное лечебное воздействие.

**Гимнастика корригирующая.** Корригирующие упражнения имеют большое значение не только для укрепления мышц тела и разностороннего физического развития. Они воздействуют на сердечнососудистую, дыхательную и нервную системы. Выполняя упражнения для рук, ног, туловища, дети учатся управлять своими движениями, производить их ловко, координировано, с заданной амплитудой в определенном направлении, темпе, ритме.

## **2. Технологии обучения здоровому образу жизни:**

Конкретными задачами работы в данном направлении являются:

- формирование установок на здоровый образ жизни;
- развитие навыков саморегуляции и самоконтроля;
- пропаганда здорового образа жизни у детей и подростков.

профилактика табакокурения, алкоголизма и наркомании, школьного и дорожного травматизма.

Занятия с подростками направлены на развитие качеств личности подростка, способствующих успешной социализации и самореализации в жизни, мотивации к здоровому образу жизни, к отказу от употребления ПАВ. В работе используются различные игры и упражнения, которые знако-

мят подростков с поведением, сочетающим внутреннюю силу и вежливость к окружающим. Также проводится работа по пропаганде здорового образа жизни.

**Проблемно-игровые** (игротренинги и игротерапия). Могут быть организованы незаметно для ребенка, посредством включения в процесс игровой деятельности.

**Коммуникативные игры.** Занятия строятся по определенной схеме и состоят из нескольких частей. В них входят беседы, этюды и игры разной степени подвижности, занятия рисованием, лепкой и др.

**Самомассаж**, точечный самомассаж. Массаж является одним из средств лечебно-профилактической работы, наиболее полно влияет на здоровье и самочувствие каждого ребенка. **Самомассаж доступен всем, даже малышам.** Упражнения игрового массажа и самомассажа в сочетании с пальчиковыми упражнениями (совокупность движений тела, мелкой моторики рук), в сопровождении с текстом обогащают не только внутренний мир ребенка, но и оказывают положительное воздействие на развитие памяти, мышления, развивают фантазию, способствует снятию напряжения. Потирание кончиков пальцев успокаивает нервную систему.

### **3. Коррекционные технологии**

**Арттерапия.** лечение искусством, творчеством увлекает детей, отвлекает от неприятных эмоций, подключает эмоциональные резервы организма. Работа с природными материалами – глиной, песком, водой, красками. Арттерапевтические техники, помогающие снять нервное напряжение и подключить внутренние резервы организма ребенка таких как: красочная живопись с помощью пальцев, красочная живопись с помощью ног, живопись с помощью пальцев на песке, крупе (манка, овсянка, горох и т.д.), отпечатки рук на прохладном, теплом песке.

**Технологии музыкального воздействия.** Используются в качестве вспомогательного средства как часть других технологий; для снятия напряжения, повышения эмоцио-

нального настроения и пр. регулярное проведение музыкальных пауз на занятиях.

**Сказкотерапия.** Сказка – любимый детьми жанр. Она несёт в себе важное психологическое содержание «любовь, добро и счастье», переходящее от одного поколения к другому и не утрачивающее со временем своего значения. Она даёт первые представления ребёнку о возвышенном и низменном, прекрасном и безобразном, нравственном и безнравственном. Сказка трансформирует героя, превращая слабого в сильного, маленького во взрослого, наивного в мудрого, этим самым открывает ребёнку перспективы собственного роста. Сказка дарит надежду и мечты – предощущение будущего. Становится неким духовным оберегом детства.

**Технологии воздействия цветом.** Необходимо уделять особое внимание цветовой гамме интерьеров. Правильно подобранные цвета снимают напряжение и повышают эмоциональный настрой ребенка

**Технологии коррекции поведения.** Проводятся по специальным методикам в малых группах по 6-8 человек. Группы составляются не по одному признаку – дети с разными проблемами занимаются в одной группе. Занятия проводятся в игровой форме

**Психогимнастика.** Психогимнастика, прежде всего, направлена на обучение элементам техники выразительных движений, на использование выразительных движений в воспитании эмоций и высших чувств и на приобретение навыков в саморасслаблении. Психогимнастика помогает детям преодолевать барьеры в общении, лучше понять себя и других, снимать психическое напряжение, даёт возможность самовыражения.

**Музыкатерапия.** Музыка регулирует психоэмоционального состояния детей:

- уменьшает чувства тревоги и неуверенности;
- уменьшает раздражительность, разочарование;
- снимает напряженность в отношениях с другими людьми ;
- улучшает самочувствие, активность, настроение;

уменьшает злость, агрессию.

Таким образом, очень важно, чтобы каждая из рассмотренных технологий имела оздоровительную направленность, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге сформировала бы у ребенка стойкую мотивацию на здоровый образ жизни.

### **Резюмирование**

В работе с детьми с ОВЗ, в силу специфики их развития, порой трудно добиться рефлексивного отношения к своему здоровью, адекватного отражения реальной ситуации.

Таким образом, каждая из рассмотренных технологий имеет оздоровительную направленность, а используемая в комплексе здоровьесберегающая деятельность в итоге формирует у ребёнка привычку к здоровому образу жизни. Мои наблюдения показывают, что применение в работе здоровьесберегающих технологий в процессе реабилитации позволяет детям более успешно адаптироваться в социальном пространстве, раскрыть свои творческие способности, так же формирует у ребёнка – стойкую мотивацию на здоровый образ жизни.

## **ЛИЧНОСТНЫЕ РЕСУРСЫ ВОСПИТАННИКОВ САНАТОРНОЙ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА КАК ВОСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ОПТИМИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА**

Педагог- психолог

ГКООУ «Санаторная школа-интернат №21»

**Диденко Е. В.**

Актуальность проблемы сохранения и укрепления здоровья детей становится всё очевиднее. В настоящее время для России данная проблема остаётся стратегически важной. Туберкулез, несмотря на очевидные успехи и достиже-

ния современной медицины, остается тяжелым и опасным заболеванием в мире. В России действует целевая государственная федеральная программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями» с подпрограммой «Туберкулез».

По данным Всемирной организации здравоохранения ежегодно в мире заболевает туберкулезом 10 миллионов человек, а 3 миллиона умирают в течение года. ВОЗ не скрывает, что в мире миллионы людей заражаются этим вирусом и подвержены риску заболеть. В том числе и дети. В регионах Российской Федерации действуют долгосрочные программы «Детский туберкулез». Региональные министерства (департаменты) здравоохранения курируют процесс лечения и оздоровления тубинфицированных детей [7].

В лечебно-профилактических целях активно используется в работе Федеральный Закон РФ от 18.06.2001 №77-ФЗ (ред. от 26.05.2021) «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», потому как сохраняется неблагоприятная эпидемическая ситуация по туберкулезу. К причинам увеличения заболеваемости туберкулезом детей в России относят: ухудшение условий жизни; рост социальной напряженности в обществе; интенсификация миграционных процессов за счет беженцев; ухудшение экологической ситуации в ряде регионов РФ. Нельзя не учитывать и социальный фон, оказывающий эмоционально-психологическое влияние на детское население, которое ведет к стрессовым реакциям, снижению сопротивляемости к болезни.

Санаторная школа-интернат существует как оздоровительное общеобразовательное учреждение для оздоровления и реабилитации детей, предрасположенных к заболеваниям лёгких. Уникальность этого учреждения не только в профильности, но и в благоприятных ландшафтно-климатических условиях. Воспитанники санаторной школы-интерната чаще всего имеют ослабленное физическое здоровье, иногда нарушения и отклонения в психическом развитии.

В ситуации хронического заболевания изменяется структура жизнестойкости личности. Отмечается снижение по всем параметрам жизнестойкости, включая интегральную ее характеристику. В настоящее время существует ряд научных трудов о значимости и структуре личностных ресурсов, необходимых в деле оптимизации образовательного процесса и реабилитации воспитанников в санаторной школе-интернате. Мотивация, оптимизм, самоконтроль, жизнестойкость, целеустремленность – как компоненты ресурсов наиболее встречаемые в трудах ученых. Личностные ресурсы как возможности и особенности личности, используемые для мобилизации и достижения позитивных результатов в реабилитации и, в конечном итоге, для счастливой гармоничной жизнедеятельности, подразделяются на компоненты: эмоциональные, поведенческие, интеллектуальные, физические, когнитивные, духовные.

В Толковом словаре русского языка С.И. Ожегова под ресурсами понимаются запасы, источники чего-либо, а также средство, к которому обращаются в необходимом случае [6]. По мнению Ивановой Т. Ю. (2016), ресурсы – это всё то, что может быть задействовано человеком для эффективного существования и поддержания качества жизни [3].

Личностные ресурсы включают в себя различные свойства и качества личности, а также ее установки, оказывающие влияние на регуляцию поведения в сложных жизненных ситуациях и выражающиеся в самоконтроле, самооценке и другом [8]. В деле оптимизации образовательного процесса личностные ресурсы воспитанников санаторной школы-интерната являются вспомогательным компонентом. Особенности контингента воспитанников интерната – это высокая утомляемость и истощаемость, низкая учебная мотивация, слабое интеллектуальное развитие, несформированность познавательных интересов – во многом определили выбор методов исследовательской работы.

Целью исследования стало выявление уровня развития личностных ресурсов воспитанников санаторной школы-

интерната. За основу содержания методологического подхода к исследованию личностных ресурсов у детей, воспитывающихся в санаторном образовательном учреждении, взяты категориальные характеристики понятия ресурсов личности, как совокупность: волевых качеств, адекватного восприятия себя и окружающей действительности, наличия энергетического потенциала для активной деятельности, мотивационно-потребностных составляющих и требования ФГОС к выпускнику школы: ответственность, навыки самообразования и саморегуляции, готовность к активному конструктивному взаимодействию с людьми, формирование активной жизненной позиции, развитие стремления улучшать собственные результаты [9].

В исследование была включена методика А.И. Высоцкого «Использование метода наблюдения для оценки волевых качеств», с помощью которой происходит оценка силы волевых качеств: настойчивость, инициативность, решительность, самостоятельность, выдержка, организованность и дисциплинированность, проявляемые в каких-либо видах деятельности (в учении, труде, спорте, общественной работе). Оценка устойчивости того или другого волевого качества производится по частоте проявления признаков данного качества. Волевое качество считается более или менее устойчивым, если один из его признаков обнаруживается у наблюдаемого подростка в данной деятельности в среднем три и более раз в неделю или если два и более признака проявляются в среднем не менее двух раз в неделю за время наблюдения. При более редком проявлении признаков волевое качество считается неустойчивым. Если волевое качество определенной силы и устойчивости проявляется только в одном виде деятельности, то это влияние мотива, интереса к данной деятельности, если в двух и более видах деятельности – то это, скорее всего качество личности [1].

Результаты проведенного исследования по методике А.И. Высоцкого показали разноуровневость развития волевых качеств: их силы и устойчивости. На констатирующем

этапе исследовательской работы устойчивость волевых качеств наблюдалась у 37% детей, обучающихся в санаторной школе-интернате; неустойчивость – у 63% воспитанников. На формирующем этапе эксперимента возросло число школьников с устойчивостью волевых качеств: у 56% детей; неустойчивость волевых качеств снизилось до 44%. По результатам проведенного исследования можно отметить, что на начальном этапе эксперимента у большинства воспитанников наблюдается низкий уровень силы волевых качеств и неустойчивость этих волевых качеств. Это говорит о том, что сдерживающая функция воли у школьников слабо развита.

В категории дисциплинированность (то есть сознательное выполнение установленного в данной деятельности порядка; добровольное выполнение правил, установленных коллективом класса; недопущение проступков; соблюдение дисциплинированного поведения при изменении обстановки), на начальном констатирующем этапе низкий уровень развития показали результаты у 57% детей, средний – у 30%, высокий – лишь у 13% воспитанников. На формирующем этапе результаты улучшились: низкий уровень снизился на 28%. Данный уровень – у 29% обучающихся. Средний – у 39%, высокий – у 32%. Средний и высокий, как положительные показатели, в сумме – у 71% детей. Признаки таких качеств, как самостоятельность выражены в выполнении сильной деятельности без помощи и постоянного контроля со стороны, умении самому найти себе занятие и организовать свою деятельность, умении соблюдать выработанные привычки самостоятельного поведения в новых условиях деятельности. Результаты по данной категории следующие. На стадии констатирующего этапа эксперимента: низкий уровень – у 44%, средний уровень – у 41%, высокий уровень – у 15%. На формирующем этапе: низкий уровень – у 22%, средний уровень – у 45%, высокий уровень – у 33%.

Волевое качество – настойчивость, как стремление постоянно доводить начатое дело до конца; длительно пре-

следовать цель, не снижая энергичности в борьбе с трудностями; умение проявлять упорство при изменившейся обстановке, в начале эксперимента также имело низкие показатели: низкий уровень – у 62%, средний – у 28%, высокий – у 10% воспитанников санаторной школы-интерната. Итоговый срез диагностики по данной методике А. Высоцкого, в стадии формирующего этапа, показал улучшенные результаты: высокий – у 43%, средний – у 32%, низкий – у 25%.

Организованность как компонент волевого качества подростка, в виде соблюдения определенного порядка, способствующего успеху в деятельности; планирования своих действий и рационального расходования времени с учётом обстановки, по результатам констатирующего эксперимента наблюдается также с низким уровнем развития. На формирующем этапе результаты изменились в лучшую сторону.

Результаты данных по волевому качеству – инициативности (то есть проявление творчества, выдумки, рационализации; участие в осуществлении разумного новшества; стремление проявить инициативу в непривычной обстановке) [4] на начальном этапе эксперимента весьма низки: 88% воспитанников санаторной школы-интерната имеют низкий уровень развития; средний уровень – у 10%, высокий – у 2% детей. На формирующем этапе результаты улучшились: высокий уровень развития – у 11% школьников; средний уровень – у 22%, низкий – у 67% воспитанников.

В итоге, в ходе исследования по методике Высоцкого было изучено наличие волевого качества личности. У 62% воспитанников школы-интерната диагностировалось, именно, качество личности. У остальных 38% детей это влияние мотива, интереса к данной деятельности.

Деятельность по оптимизации образовательного процесса с опорой на личностные ресурсы воспитанников школы-интерната обеспечивается совместными усилиями всего коллектива образовательного учреждения санаторного типа: медиками, воспитателями, психологами, учителями, соци-

альными педагогами, педагогами дополнительного образования.

Результаты исследования свидетельствуют о том, что деятельность, направленная на развитие личностных ресурсов обучающихся в санаторном учреждении благотворно влияет на эффективную реабилитацию и оздоровление детей длительно болеющих. А оптимальная физическая нагрузка в сочетании с рациональным питанием и здоровым образом жизни является наиболее эффективной в преодолении и предупреждении многих заболеваний. Это: физкультурные и музыкально-ритмические занятия, утренняя гимнастика, «тропа здоровья», спортивный досуг, подвижные игры, прогулки, экскурсии, стопотерапия, кинестетические упражнения, фитоаэрация. Кроме того, это организация и контроль санитарно-гигиенического режима (правильное чередование режима дня, достаточное пребывание на свежем воздухе, щадящий режим труда и отдыха); индивидуальный подход к физическим нагрузкам (группа здоровья, ЛФК); формирование у подростков здорового образа жизни. Пребывание на свежем воздухе, воздействие солнца и дозированных физических нагрузок, разнообразие впечатлений нормализуют деятельность ЦНС, восстанавливают силы, повышают работоспособность. Психолого-педагогическая работа с детьми в оздоровительном учреждении состоит из: оптимизации психоэмоционального состояния воспитанников, развития у них стрессоустойчивости; создания психологически благоприятного микроклимата в классах; раскрытия индивидуального личностного потенциала; формирования активной жизненной позиции с акцентом на здоровый образ жизни; создания условий для личностного роста и оптимизма; развития уверенности в себе и саморегуляции; стимулирования самостоятельности; борьбы с вредными привычками; адаптивности поведения; формирования системы жизненных ценностей.

А.С. Макаренко указывал, что детская радость, удовольствие, развлечения должны предоставляться детям не

в качестве награды за хорошие поступки, а в естественном порядке удовлетворения правильных потребностей. То, что воспитаннику необходимо для личностного роста, нужно дать ему при всех условиях, независимо от его заслуг [5].

Исследователями неоднократно наблюдалась положительная динамика качества жизни в рамках психологического и физического здоровья за счёт роста числа положительных эмоций, роста самооценки, улучшения отношения к себе [2].

Результаты оценки эффективности мобилизации и развития личностных ресурсов воспитанников санаторной школы-интерната через внедрение комплекса мер по оптимизации образовательного процесса, показали положительную динамику изменений: повысилась самооценка, мотивация и степень заряженности на успех в различных видах деятельности; повысилась необходимость и удовлетворенность потребности в активности. Улучшились показатели эмоционального состояния детей, самоконтроля, оптимизма и волевых качеств. Повысился уровень внутреннего энергетического потенциала воспитанников для проявления ими активности.

#### *Список использованной литературы*

1. Высоцкий А.И. Волевая активность школьников и методы её изучения/ Учебное пособие. – Челябинск.: ЮУрГУ. 2013. С. 136.
2. Горбунова Л. А. Медико-социальные аспекты реабилитации впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания на санаторном этапе лечения: автореф. дис... канд. мед. наук. Москва, 2011. – С. 18.
3. Иванова Т. Ю. Функциональная роль личностных ресурсов в обеспечении психологического благополучия: дис. ... канд. психол. наук. Москва, 2016. – 206 с.
4. Ильин Е.П. Психология воли. СПб: Питер, 2000. С. 239 – 241.
5. Макаренко А.С. Книга для родителей: Лекции о воспитании детей. М.: Правда, 1986. С. 390.

6. Ожегов С.И. Толковый словарь русского языка. М.: Мир и Образование, 2018 – С. 546.
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.11.2020 г. №1246н «Об утверждении стандартов медицинской помощи детям при туберкулезе»
8. Рогозян А.Б. Стресс-устойчивость в контексте теоретического конструкта психологических ресурсов личности // Вестник Адыгейского государственного университета. Серия 3: Педагогика и психология. 2011. № 1. С. 140–145.
9. Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования/Приказ Минобрнауки РФ №1897 от 17.12.2010.

## ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДИКИ Г.ДОМАНА В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С УЧАЩИМИСЯ С ТМНР

**Дубровина Ю.С.,**

педагог-психолог ГКОУ «Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа №33 города Ставрополя»

Глен Доман – американский врач-физиотерапевт. В 1940-м году после окончания университета Г.Доман начал изучать детское мышление, этапы развития ребенка. В послевоенные годы Г. Доман возобновил свои исследования совместно со своим помощником и основал Институт развития человеческого потенциала. В этом институте лечили детей по его методике.

Глен Доман считал, что дети, которые отстают в развитии, нуждаются в лечении головного мозга. Плохая память, речь и воображение являются лишь последствиями травмы или заболевания головного мозга.

В методике Г. Домана большое значение уделяется раннему развитию ребенка, так как оно тесно связано с интеллектом ребенка и его способностями. В последующем данная методика нашла свое применение и в других возрастных группах, а также в различных нарушениях развития у детей.

Методика Г. Домана направлена на детей, у которых могут быть отмечены следующие нарушения: травмы головного мозга различной степени; проблемы с передвижением, осязанием и обонянием; нарушения зрения; нарушения речи различной степени; дети с синдромом Дауна; ДЦП; РАС; СДВГ; дети с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР).

Более подробнее рассмотрим применение методики Г. Домана в коррекционной работе с детьми с ТМНР.

В методике Г. Домана были разработаны специальные карточки. Суть применения данной методики – научить детей читать, показывая им карточки с изображениями разных предметов и красными надписями под ними. При показывании карточки необходимо вслух называть то, что на ней изображено. Такие занятия проводятся несколько раз в день и длятся от 10 секунд до 1 минуты.

Основными принципами методики Г. Домана являются следующие:

- начинать работы по методике необходимо как можно раньше;

- во время занятий настроение у ребенка должно быть хорошее, ребенок должен быть здоров;

- необходимо хвалить ребенка за его успехи;

- занятия с применением данной методики проводятся систематически и регулярно;

- показывать карточки необходимо на несколько секунд, чтобы ребенок обратил внимание на карточку;

- ежедневно необходимо пополнять материал карточек и показывать новые вместе с теми, которые уже знакомы ребенку. Но также нежелательно показывать одну и ту же карточку больше трех раз в день.

Несмотря на неустойчивость внимания, дети с ТМНР могут воспринимать и запоминать зрительные и слуховые объекты.

Рассматриваемая методика позволяет развивать импрессионную речь, а также мышление ребенка с ТМНР. Данная

методика может выступать для таких детей средством альтернативной коммуникации.

В коррекционной работе по данной методике необходимо подобрать лексический материал по темам, а также в соответствии с возрастными и психофизическими особенностями детей с ТМНР.

Коррекционная работа проводится в соответствии с выделенными этапами: 1 этап – глобальное чтение; 2 этап – аналитико-синтетическое чтение; 3 этап – послоговое чтение.

Первый этап обучения состоит из нескольких частей, которые распределены на три года обучения.

В первый год обучения проводится работа по карточкам, обозначающим имена существительные со зрительной опорой на изображения. На этом этапе работы рассматриваются картинки, на которых изображены предметы с названиями. Педагог называет картинку несколько раз и меняет ее на следующую. За одно занятие показывается 6-7 карточек. Картинный материал подбирается в соответствии с лексическими темами.

На втором году обучения проводится работа, разделенная на разделы:

1 раздел. Работа над именами существительными проводится без зрительной опоры на изображение.

2 раздел. Работа с глаголами происходит в соответствии с первым этапом работы. Добавляются схемы глаголов.

3 раздел. Работа с предлогами. Работа проводится аналогично 2 разделу.

На третьем году обучения происходит составление простых предложений с опорой на пиктограммы-действия и составление предложений без зрительной опоры на изображение.

Для работы по данной методике разрабатываются карточки с предметными картинками и их названиями, картинки действия, сюжетные картинки и схемы предложения для показа детям с ТМНР.

Работа с детьми с ТМНР проводится от простых и доступных для детей слов. Для удобства и закрепления материала можно попросить сделать родителей альбомы, в которых помимо карточек для обучения будут расположены фотографии семьи и подписаны – мама, папа, баба, деда.

С первого дня необходимо начинать добавлять по одному слову, каждый день добавляя новое слово, доходим до 7 слов – останавливаемся. Далее старое слово убираем, новое слово добавляем, карточки нужно перемешивать, для того чтобы они все время были в разной последовательности. Так, у нас будет каждый день 7 слов, которые каждый день будут пополняться одним словом.

Слова, которые изучаются, должны находиться на уровне глаз детей, карточки, которые уже изучены, должны находиться в свободном доступе, в учебном помещении. Данные карточки можно использовать для самостоятельной деятельности, для сюжетно-ролевых игр, занятий.

Таким образом, данная методика Г. Домана может оказать положительное коррекционное воздействие в работе с детьми с ТМНР. Методика может способствовать развитию активной и пассивной речи, посредством обучения глобальному чтению, выступать средством альтернативной коммуникации.

#### *Литература:*

1. Магутина А.А. Использование методики глобального чтения в коррекционной работе с детьми, имеющими комплексные нарушения развития и не владеющими устной речью // Проблемы и перспективы развития образования: материалы VIII Междунар. науч. конф. (г. Краснодар, февраль 2016 г.). – Краснодар: Новация, 2016. – С. 209–211.

2. Гленн Доман. Как научить ребенка читать. Ласковая революция. – М.: АСТ, 2004. – 256 с.

3. Нуриева Л.Г. Развитие речи у аутичных детей. Методические разработки. – М.: Теревинф, 2013. – 107 с.

## РАЗВИТИЕ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПОСРЕДСТВОМ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ИГРУШЕК

**Лапшина Ж.Н.,**  
педагог-психолог ГБОУ ЦППРК «РостОК»,  
г. Буденновск

Ведущий тип деятельности в период раннего детства – предметно-манипулятивный, направленный на познание предмета. В период с конца первого начало второго года жизни, у ребенка начинают появляться зачатки игровой деятельности – ребенок по подражанию пытается выполнять действия взрослых. Психическое развитие малышей, в том числе с ОВЗ, происходит посредством направленного педагогического воздействия через игровую деятельность, через манипуляции с предметами и игрушками.

Игрушка для ребенка раннего возраста представляет собой инструмент для изучения окружающего мира и вместе с тем значимая часть этого мира, а игровой акт, манипуляция с игрушкой – способ его изучения. Мышление детей раннего возраста психологи называют наглядно-действенным. Таким образом, действуя доступными ему предметами, ребенок изучает мир, мыслит, развивается. В зависимости от того, что конкретно будет предложено малышу для этих действий, зависит, как будет формироваться и развиваться мышление ребенка. Позднее, около полутора лет, превалирует наглядно-образное мышление. Для развития мышления ребенку важно погрузиться в мир образов посредством книг, бизбордов, игр с простым сюжетом, различных картинок. Предоставить их ребенку раннего возраста с ОВЗ- задача родителей (законных представителей), ведь малыш еще мал, чтобы отчетливо сказать о своих потребностях.

Целью воображения на данном возрастном периоде является воссоздание того, что предлагается ребенку в рече-

вой форме или в форме рисунка, что представлено не как активная деятельность, а как механизм. В игровом действии ребенок раннего возраста чаще всего воссоздает поступки и события, скопированные у взрослого, а не выстраивает собственный замысел.

По окончании периода раннего возраста ребенок начинает придумывать собственные сказки, истории, манипулируя с предметами, обыгрывая эти истории. Возникновение воображения носит огромное значение для познавательного развития.

Зачастую игровой акт ребенка сродни игре животного, носит функцию изучения окружающего мира. В ходе игрового действия осуществляется исследование окружающей среды, постижение свойств и особенностей различных предметов и явлений. Значительно влияющее на становление ребенка поведение, направленное на поиск и приобретение новой информации, реализуется посредством игрового акта.

Принципиальную роль в становлении развития когнитивной сферы ребенка раннего возраста играет знакомство с различными предметами и овладение специфическими способами их использования. Одни предметы дают свободу взаимодействия с ними (например, игрушечного медведя ребенок может взять за лапу, за ухо или хвост); другие несут в себе закрепенно-однозначные способы действия. Под чутким руководством взрослого ребенку раннего возраста важно установить четкую закрепенность действий за определенными предметами, а также способы взаимодействия с ними и перенести данный опыт на другие предметы.

В период двух лет ребенок интенсивно усваивает, как следует действовать предметами и орудиями, такими, как, например, ложка, кружка, лопатка и пр. В начале овладения орудийными действиями ребенок раннего возраста применяет предметы как продолжение собственной руки, вследствие этого данное действие получило название – ручное (например, ребенок использует совочек для того, чтобы достать закатившуюся под стол игрушку). Следующий этап –

соотнесение орудия с предметом, на который направлено его действие (например, ребенок набивает совочком песок в форму, чтобы получилась «пасочка»). Исходя из этого, ребенок подстраивается к свойствам предметов-орудий, посредством овладения которыми ребенок познает и принимает общепринятые способы взаимодействия с вещами, что значительно влияет на развитие начальных форм мышления у детей раннего возраста, так как развитие мышления в данном возрасте реализуется через предметную деятельность и имеет наглядно-действенный характер: ребенок научается выделять предмет как объект деятельности, действовать несколькими предметами, перемещать их в пространстве. Это готовит базу для знакомства ребенка со скрытыми свойствами предметной деятельности.

Практическая предметная деятельность детей – важный этап перехода от практического опосредования к умственному, создающий условия для последующего развития понятийного, речевого мышления. В процессе выполнения действий с предметами и обозначения действий словами формируются мыслительные процессы ребенка[3].

Значение предпосылок игровой деятельности в становлении психики ребенка с ОВЗ определяется в большей степени тем, что в ходе реализации игрового акта происходит постижение реальности и овладение ею. Для того, чтобы играть, нужно сначала понять, что за предмет перед тобой и каким манипулировать. Именно поэтому игрушки как средства игрового акта являются предметами изучения, а после тем с чем возможно играть.

Игровое действие, содержание и развитие игрового сюжета – это любопытнейший предмет для детского познания. Грамотно подобранные игрушки, игровые действия с ними стимулируют когнитивное развитие в раннем возрасте, совершенствуют сенсорику ребенка с ОВЗ. Разнообразные образные и дидактические игры стимулируют у детей речевую активность, способствуют обогащению словаря. Всевозможные секционные игрушки, конструкторы, мо-

заики формируют у детей раннего возраста предпосылки к анализу, синтезу, обобщению, содействуют сосредоточенности и устойчивости внимания.

Для большинства детей раннего возраста разбрасывание игрушек является одной из первых игр-исследований. Часто можно видеть следующую ситуацию: малыш бросает погремушку и замирает, прислушивается, что будет дальше, ему интересно, как игрушка падает, что за звук издает, как поступают взрослые. Малыш тянет в рот и пробует на «зуб» игрушки, это действие может сопровождаться бормотанием и издаванием каких-то звуков. Как правило, исследовательские манипуляции с игрушками малыши сопровождают различными эмоциональными реакциями. Взрослый также проявляет интерес к игрушкам, но причина интереса у взрослого человека и ребенка качественно разнятся. Взрослый человек отдает предпочтение преимущественно эстетической стороне игрушки, ее реалистичности, точности деталей. Внимание взрослого к игрушке привлекает ее рукотворность. В этом скрыто стремление взрослых к коллекционированию моделей самолетов, автомобилей, кукол. В такой игрушке взрослый ценит качество и мастерство исполнения и обращается с ней аккуратно.

Ребенка жев игрушке интересует иная сторона. Ощущение ценности игрушки как предмета, созданного руками человека, ему непонятно. Ребенка не интересует коллекционной или обычной игрушкой он манипулирует, ему интереснее, что можно с ней сделать. Взрослые зачастую не понимают причин такого исследовательского поведения со стороны малыша, жалуются на то, что ребенок неаккуратен с игрушками, ломает, разбирает их. При этом базовая причина такого поведения – поисковая активность. Ребенок раннего возраста, действуя с разнообразными игрушками – пирамидками, матрешками, цилиндриками – развивает моторную и зрительную соотносимость действий. Наличие у малыша игрушек-заместителей предметов окружающего

мира, способствует познанию функционального значения предметов, освоению орудийные манипуляции.

Малыш в период от одного года до трех лет становится самостоятельным за счет способности к самостоятельному передвижению. У ребенка формируется понимание функционального назначения окружающих его предметов. В этот период следует насыщать игровое пространство ребенка такими игрушками, как посуда и мебель. Важно, чтобы эти игрушки были максимально приближены по размеру к детскому, но вместе с тем были более легкими. Должны присутствовать также игрушки, способствующие побудить ребенка создавать и творить. Для этой цели подойдут всевозможные конструкторы, деревянные или пластмассовые кубики из дерева, мозаика и пр.[2].

В конце первого и начале второго года жизни наблюдаются некоторые зачатки игровой деятельности: дети выполняют с предметами наблюдаемые ими действия взрослых людей (подражают взрослым). В данный период ребенок отдает предпочтение реальному предмету – миске, чашке, ложке и т.п., чем игрушке, так как в силу недостаточно развитого воображения ему еще сложно пользоваться предметами-заменителями[1].

После двух лет воображение ребенка становится более творческим. В этот возрастной период дети манипулируют куклами и игрушечной мебелью, грузовиками и кубиками. Всевозможные наборы из кубиков и различных блоков предпочитают в качестве игрушек даже дети 6-8 лет[4].

Таким образом, чтобы полноценно и всесторонне развить ребенка раннего возраста, взрослым необходимо правильно и рационально выбирать игрушки для него, ведь они служат инструментом для когнитивного развития малыша.

### *Литература*

1. Гамезо М.В., Петрова Е.А., Орлова Л.М. Возрастная и педагогическая психология: Учеб.пособие для студентов всех специальностей педагогических вузов. – М.: Педагогическое общество России, 2003. – 512 с.

2. Калиниченко А.В., Микляева Ю.В. Развитие игровой деятельности дошкольников: Методическое пособие. – М., 2004. – 112 с.
3. Новоселова С.Л., Локуциевская Г.Г., Зворыгина Е.В., Реуцкая Н.А. Игра дошкольника. – М., 2010. – 286 с.
4. Флерина Е.А. Игра и игрушка. – М., 2003. – 48 с.

## ДЕПРИВАЦИЯ У ДЕТЕЙ С УМЕРЕННОЙ, ТЯЖЕЛОЙ, ГЛУБОКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ И ТЯЖЕЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ И ЕЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

Педагог-психолог ГКОУ «Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа-интернат №23 для детей с  
ограниченными возможностями здоровья»  
**Лысенко Ю.А.**

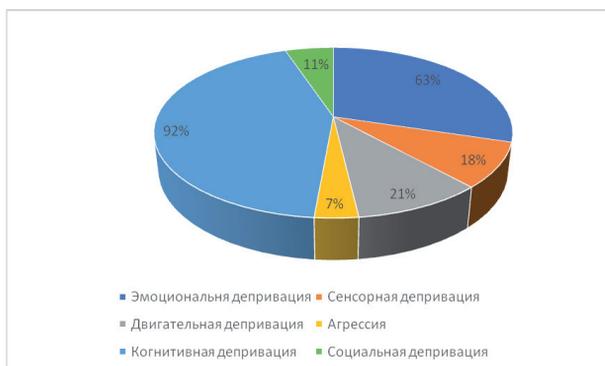
По данным Минздрава России, в нашей стране более 670 тыс. детей-инвалидов в возрасте до 18 лет (статистика на 01.01.2020г.) Среди этих обучающихся есть дети с умеренной, тяжелой, глубокой умственной отсталостью и тяжелыми множественными нарушениями развития. Дети с тяжелыми и множественными нарушениями развития (далее – ТМНР) – это не только проблема родителей, это одновременно еще и проблема государства, которое принимает на себя обязательства по жизнеобеспечению, организации ухода, лечения, реабилитации и педагогического сопровождения таких детей. Российская Федерация как государство, ратифицировавшее Конвенцию ООН о правах инвалидов, обязуется обеспечить детям с ТМНР пользование всеми правами человека и основными свободами. В действительности же в России не только дети с ТМНР, но и дети и взрослые с меньшими ограничениями по возможностям здоровья практически исключены из активной жизни, у них мало развиты внешние связи, они не могут в полной мере использовать свои экономические права и т.п.

Проблемы депривации рассматривают ученые, изучающие различные аспекты отклоняющегося развития детей:

М. Буянов, И.В. Дубровина, Г. Крайг, И. Лангмейер, З. Матейчек, В.С. Мухина, М. Раттер, Н.В. Репина, А.Г. Рузская. Детям с ТМНР и глубокой степенью умственной отсталости в отечественной коррекционной педагогике и психологии посвящено крайне мало исследований. До недавнего времени их относили к категории «необучаемых». На сегодняшний день в профессиональном сообществе существует принципиальное понимание того, что эта группа детей может и должна быть включена в образовательный процесс.

В нашем специальном (коррекционном) учреждении такая группа детей также присутствует, они обучаются в трёх классах не только в начальной школе, но и в основной. По проведённым исследованиям специалистами службы психолого-педагогического сопровождения (психологами, логопедами, социальным педагогом, учителем дефектологом) мы выявили что все дети с ТМНР подвержены риску развития депривации (лат. *deprivatio* – потеря, лишение) – сокращение либо полное лишение возможности удовлетворять основные потребности -психофизиологические либо социальные. В свою очередь депривация может вызвать агрессию. В нашем исследовании участвовало 18 обучающихся с ТМНР и умеренной, тяжёлой, глубокой умственной отсталостью.

### Мониторинг видов депривации у детей с ТМНР и умеренной, тяжёлой, глубокой умственной отсталостью



Проанализировав полученные данные, мы пришли к следующим выводам:

- помимо эмоциональной депривации (разновидность психической депривации, заключающаяся в недостаточности, бедности или полном отсутствии эмоциональных контактов с людьми) вследствие выраженного нарушения привязанности детям с ТМНР и глубокой степенью умственной отсталости могут быть свойственны и другие виды депривации.

- тяжелые двигательные и сенсорные нарушения (а особенно их сочетание) приводят к тому, что ребенок не получает достаточное количество зрительных, слуховых, тактильных или других стимулов. Обедненная среда усугубляет ситуацию и может привести к сенсорной депривации, даже если первичные нарушения не затронули сенсорную сферу.

- двигательная депривация у детей с ТМНР может возникнуть как из-за моторных нарушений, так и вследствие других нарушений развития, приводящих к снижению подвижности (интеллектуальные нарушения, нарушения зрения и т.д.). Развитию двигательной депривации способствует и неправильно организованная среда, ограничивающая свободное перемещение ребенка (отсутствие возможности играть на полу, ползать, лазать и т. д.). Снижение двигательной активности у маленьких детей часто влечет заметное снижение количества сенсорных стимулов, которые они получают в будущем.

- у детей с ТМНР часто бывает мало опыта взаимодействия с предметами, в следствии чего, им может быть сложно самостоятельно улавливать связи между объектами, событиями и символами. Этим детям необходима специальная помощь для формирования адекватной модели окружающего мира. В случаях, когда такой помощи у ребенка нет, окружающая среда остается непонятной и непредсказуемой, т.е. формируется когнитивная депривация.

- с социальной депривацией могут столкнуться дети, не имеющие возможности выходить за пределы квартиры, по-

сещать образовательные и культурно-досуговые учреждения, участвовать в жизни общества. В нашем случае, этот процент составили обучающиеся, находящиеся на индивидуальном обучении.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что все виды депривации влияют на психическое состояние ребенка и на возможности его развития. Многочисленные сенсорные дефициты дети начинают восполнять различными способами самостимуляции: сосанием пальца, монотонным раскачиванием, вокализациями, битьем головой, надавливанием пальцами на глаза, выдиранием волос, вызыванием рвоты и др.

Многие реакции могут проявляться в генерализованном виде и сопровождаться вегетативной симптоматикой: учащенным пульсом, потливостью, рвотой, запорами, головными болями, тревогой, беспокойством, кожной сыпью и даже судорогами.

Все отражённые выше особенности учитываются при составлении СИПР, так как основная цель сопровождения детей с ТМНР и умеренной, тяжёлой, глубокой умственной отсталостью состоит в их социализации. Особая роль уделяется процессу развивающего ухода, который обеспечивает максимальную включенность ребенка в процесс занятий, игр, выполнения режимных моментов и т. д. Хочется отметить, что наша работа направлена на социально-педагогическую поддержку детей, на стимулирование различных способностей каждого ребенка, обеспечение взаимодействия детей в рамках созданной системы мероприятий.

Именно поэтому для социализации и интеграции таких детей в обществе нужна разработка и организация продуманной системы специальных мер и серьезные усилия профессионалов. Работа построена на принципах гуманизма: каждый подопечный уникален, и главная задача — раскрыть его потенциальные возможности, создать условия для самоопределения и самореализации.

*Литература:*

1. Альтернативная коммуникация в обучении детей с ОВЗ /С.Ю. Танцюра, С.И. Кононова /Библиотека логопеда, 2017 – 58с.
2. Гревцова Е.А., Забрамная С.Д. Особенности обучения детей с ТМНР // Инклюзивное образование: теория и практика. 2020. С. 156-159.
3. Развивающий уход за детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития / под ред. А. Л. Битовой, О. С. Бояршиновой. М.: Теревинф, 2018. – 182 с.
4. Сапольски Р. (Sapolsky Robert M.). Биология добра и зла: как наука объясняет наши поступки (BEHAVE: The Biology of Humans at Our Best and Worst). М.: Альпина нон-фикшн, 2020. – 111 с.
5. Ernst E., Assendelft W. J. J. Chiropractic for low back pain: We don't know whether it does more good than harm. 1998. – 5 с.
6. Feldenkrais M. Awareness through movement. New York: Harper and Row, 1972.
7. Msall M. E. et al. The Functional Independence Measure for Children (WeeFIM) conceptual basis and pilot use in children with developmental disabilities // Clinical pediatrics. 1994. Vol. 33. No 7. pp. 421-430.
9. Rodger S., Ziviani J. Play-based occupational therapy // International Journal of Disability, Development and Education. 1999. Vol. 46. No 3. pp. 337-365.
10. Snell M. E. et al. Twenty years of communication intervention research with individuals who have severe intellectual and developmental disabilities // American journal on intellectual and developmental disabilities. 2010. Vol. 115. No 5. pp. 364-380.

**КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ  
С УМЕРЕННОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ  
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗВИВАЮЩЕГО НАБОРА  
ПСИХОЛОГА «ПРИОРИТЕТ»**

**Некоз О. А.**

педагог-психолог ГКОУ «Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа-интернат №5»

В нашей коррекционной школе обучаются не только дети с легкой умственной отсталостью, но и дети с умерен-

ной умственной отсталостью. Категория детей с умеренной умственной отсталостью представляет собой разнородную группу обучающихся, для которых характерно позднее развитие и снижение интеллекта, нарушение всех сторон психики, мышления, памяти, внимания, эмоционально-волевой сферы. Как правило, интеллектуальные нарушения сопровождаются выраженной неврологической патологией. Детям, страдающим умеренной умственной отсталостью, присуще системное недоразвитие речи. Поэтому, обучая таких детей, необходимо ориентироваться на наглядность и практическую деятельность с реальными предметами, учебная работа должна быть посильна для детей. Возможности развития у детей с интеллектуальным недоразвитием ограничены, но не надо учитывать только имеющийся уровень познавательных способностей учеников и приспособлять к нему учебные задания, всемерно облегчая их. Обучение должно строиться таким образом, чтобы дети справлялись с работой, преодолевая определённые трудности, требующие пусть небольшого, но постоянного увеличения степени самостоятельности.

Для улучшения обучения детей с умеренной умственной отсталостью необходима замедленность и повторность в процессе обучения. Одним из основных симптомов умственно отсталых детей является малая подвижность нервных процессов, что обуславливает замедленность их психических процессов – восприятия, запоминания, воспроизведения, мышления. В соответствии с этим обучение строится в замедленном темпе. Для умственно отсталых детей характерна слабая познавательная восприимчивость и низкая продуктивность воспроизведения предъявленной информации. Коррекция в этом случае осуществляется путем неоднократных предъявлений одних и тех же знаний, а также повторного обращения к ранее усвоенному материалу. Деятельность ребенка необходимо постоянно стимулировать, развивать его эмоционально – волевую сферу, познавательные процессы. Стимулы должны вызывать преимущественно позитив-

ное эмоциональное отношение, поэтому весь процесс обучения детей с умеренной умственной отсталостью должен быть окрашен положительным фоном.

В 2021 году наша школа-интернат участвовала в проекте «Современная школа», в рамках которого была улучшена материально-техническая база школы. Для работы педагога-психолога был приобретён развивающий набор психолога «Приоритет». Применение этого набора для меня стало ведущей формой деятельности в работе с детьми с умеренной умственной отсталостью.

Использование набора помогает изучить основные цвета, геометрические фигуры, освоить навык счета, развивает моторику, ориентацию в пространстве, способность выполнять задание по образцу, улучшает координацию движений рук. Все обучение и развитие происходит в игровой форме, что очень важно для детей с особенностями развития.

В изучении основных цветов синего, красного, зеленого, желтого мне помогают упражнения с бусинами, которых в наборе очень много и они окрашены в нужные цвета. Для упражнения мы берем шнурок, баночки с бусинами и кубик, на каждую грань которого нанесена большая точка цвета, соответствующего бусинам. На начальном этапе ребенок кидает кубик, я называю цвет выпавшей точки, ребёнок берёт бусину такого же цвета и нанизывает её на шнурок. Таким образом, мы изучаем не только цвета, но и развиваем моторику. После нескольких занятий задание усложняется и ребёнок уже сам называет цвет, если цвет назван неправильно, бусина остается в банке, если правильно, бусина нанизывается на шнурок. В результате у ребёнка получаются разноцветные бусы, которые всегда получают разными и вызывают положительные эмоции.

По прошествии нескольких занятий, когда ребенок начинает уже без труда называть все цвета, мы переходим ко второму этапу: изучение счета в пределах 5. После того, как ребенок закончил кидать кубик и нанизывать бусины, предлагаю ему посчитать, сколько каких бусинок получилось.

После освоения счета в пределах 5, добавляю новое упражнение. На новом этапе необходимо посчитать бусинки, а после этого одеть на резинку столько прищепок, сколько бусин определенного цвета. Таким образом, ребенок уже учится не только считать указанные предметы, но и сам отчитывает необходимое количество. Когда и это задание уже не вызывает затруднений, добавляю новое. После того, как одеты все прищепки (получается 5 резинок замкнутых в круг, регулирую количество прищепок так, чтобы было на одной 1, на второй 2 и так до 5), ребенку предлагается выложить в центр резинки столько бусин, сколько на ней надето прищепок, с оговоркой, что в каждой резинке должны быть бусины разного цвета, т.е. постепенно переходим к освоению навыка сравнения.

Такая форма занятий мне нравится тем, что в них присутствует многократное повторение из занятия в занятие, которое так необходимо детям с умеренной умственной отсталостью, а так же постепенное усложнение и освоение нового навыка в игровой форме.

В заключение, хочу отметить, что работа с развивающим набором психолога не ограничивается только этими заданиями, их можно придумывать бесконечно и выстраивать цепочку заданий, постепенно усложняя.

## НЕЙРОГИМНАСТИКА КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

педагог-психолог ГКОУ «Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа-интернат №12»  
**Оганджаниян А.К.**

В настоящее время растет число детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). У большинства современных детей, а особенно с ОВЗ, отмечается общее моторное отставание, а отсутствие физической нагрузки заметно сни-

жает концентрацию внимания, координационные способности, выносливость, тормозит речевое развитие и мыслительные процессы.

В результате, у таких детей проявляется низкая работоспособность, повышенная утомляемость, низкий уровень произвольности психических процессов – все эти трудности, возможно, преодолеть только через создание правильного выбора методов педагогической коррекции.

Одним из эффективных средств коррекции являются нейрогимнастические упражнения, которые являются наиболее результативными и помогают достичь успехов в преодолении трудностей детей с ОВЗ.

Программа «Гимнастика Мозга» была разработана в 1970-х годах американским доктором Полом Деннисоном в Центре группового учения для неуспевающих “Долина” в Калифорнии, где он в течение 20 лет помогал детям и взрослым. Деннисон разработал систему быстрых, простых, специфичных движений, приносящих пользу каждому обучающемуся независимо от его проблемы. Особенно эффективна, оказалась она в отношении детей, диагностированных как «неспособных к обучению». В 1987 г. результаты ГМ (гимнастики мозга) были оценены экспериментально. В этом эксперименте принимали участие 19 учеников специальной школы. Каждый ученик делал упражнения ГМ по 10-15 минут ежедневно. Показатели прогресса учеников за 1 год таковы, что их успеваемость повысилась на 50%. Значительно повысилась способность учащихся концентрироваться на выполняемом задании.

Сама гимнастика состоит из ряда несложных для выполнения упражнений. Этот комплекс упражнений направлен на усиление взаимодействия полушарий головного мозга. Развитие интеллектуальных способностей ребенка происходит при помощи выполнения определенных движений, именно в этом и состоит суть гимнастики для мозга.

Комплекс упражнений для мозга постепенно заставляет обе «половинки» работать в тесной взаимосвязи, что помо-

гает лучше воспринимать информацию. Каждое полушарие регулирует выполнение определенных действий и операций, при этом распределение активности постоянно чередуется. Но максимальная продуктивность достигается только тогда, когда они оба работают слаженно. И именно этой цели и позволяет добиться гимнастика для мозга.

Нейрогимнастика для школьников дает возможность решить массу конкретных задач. Польза ее в следующем:

- стимулирует развитие внимания, памяти и мыслительной деятельности;
- помогает получить энергию, необходимую для обучения;
- снижает утомляемость;
- улучшает моторику, как мелкую, так и крупную;
- повышает продуктивную работоспособность;
- формирует уверенность в себе.

Регулярные занятия помогут улучшить ряд физических навыков, в частности выполнение симметричных и асимметричных движений, соблюдение равновесия, подвижность плечевого пояса, ловкость рук и кистей.

Также такие тренировки позволяют усовершенствовать эмоциональные навыки, сделать ребенка менее подверженным стрессу и более общительным.

Приступать к выполнению гимнастики для мозга необходимо в среднем дошкольном возрасте, то есть в 4-5 лет. В 5-6 лет ребенку можно предложить более сложные упражнения, которые учитывают специфику его возрастного развития. Это станет важнейшей частью подготовки детей к школе.

Для детей дошкольного возраста следует проводить тренировки так, чтобы участникам было весело и интересно. На занятиях должна царить доброжелательная атмосфера, поэтому можно включать музыку, которая нравится детям.

При проведении гимнастики следует придерживаться следующих правил:

- Заниматься каждый день, не пропуская, но без принуждения. Лучше сделать меньше, но качественнее.

- Продолжительность гимнастики – не более 5-7 минут.  
- Не стоит ограничиваться стандартными рамками. Ребенку будет гораздо интереснее, если сегодня упражнения будут выполнены на занятии, а завтра, например, на улице. Удобство комплекса и состоит в том, что тренировка не привязана к месту и временному промежутку.

- В зависимости от индивидуальных способностей ребенка следует постепенно усложнять задание – например, ускорить темп выполнения.

- Важно, чтобы каждое упражнение выполнялось точно и правильно.

- Чтобы дети не утрачивали интерес, упражнения можно комбинировать и менять местами. В одну тренировку не надо включать «все и сразу», 5-6 качественно выполненных заданий вполне достаточно.

Нейродинамическая гимнастика включает 4 группы упражнений.

### **ПРИМЕРЫ УПРАЖНЕНИЙ**

**Упражнение, пересекающее среднюю линию тела «Кулак-ладонь».**

Для усиления взаимодействия левого и правого полушарий мозга предлагаем ребенку простое упражнение «Кулак - ладонь».

На первом этапе данное упражнение выполняется обеими руками одновременно. Затем упражнение усложняется – правую руку сжимаем в кулак, а левую распрямляем в ладонь. Одновременно меняем: кулак-ладонь.

**Энергетическое упражнение «Энергетическая зевота».**

1-Найдите зону соединения верхних и нижних челюстей.

2-Закройте глаза и, имитируя зевоту, массируйте эту зону.

При правильном выполнении вы непременно зевнете! 3-5 повторов достаточно, чтобы обогатить мозг кислородом.

Регулярное выполнение помогает развить внимание и способность осознанно слушать информацию.

**Растягивающее упражнение «Активация рук»**, которое помогает улучшить внимание.

1-левая рука вытягивается над головой; правая сгибается в локте и помещается на левую;

2-левой рукой совершаются движения вперед и назад, влево и вправо относительно головы;

3-правая рука создает противовес, препятствует движениям. Повторить по 3 раза.

Упражнение, **повышающие позитивное отношение** «Позитивные точки».

1-Положите средний и указательный пальцы обеих рук на точки, находящиеся на лбу посередине между линией бровей и волос.

2-Подержите (не давить, слегка касаться) пальцы на этих точках до возникновения под ними тепла или пульсации.

#### **Упражнение «Слепые шаги»**

Ребенок с завязанными глазами стоит спиной. Инструкция: «Если я дотронусь до головы, сделай шаг вперед, если дотронусь до правого плеча – шаг вправо, если до левого плеча – шаг влево, если дотронусь до спины – сделай шаг назад». Данное упражнение отлично развивает быстроту реакции, ловкость, умение ориентироваться в пространстве, опираясь на слух.

#### **«Ухо – нос»**

Взяться левой рукой за кончик носа, правой – за противоположное ухо. Одновременно опустить руки, хлопнуть в ладоши, поменять положение рук с «точностью до наоборот».

Остается только добавить, что такие тренировки при грамотном подходе педагогов не только будут полезными для стимулирования мышления, памяти, умения думать, но и улучшат настроение, подарят уверенность в себе, зарядят детей энергией.

Специалисты в области детской психологии и логопедии уже давно установили, что уровень развития речи детей находится в прямой зависимости от степени развития тонкой моторики рук. Если движения пальцев развиваются «по плану», то и развитие речи также в пределах нормы. Если же развитие пальцев «отстаёт», то отстаёт и развитие речи.

Подводя итог, что регулярное выполнение упражнений, из предложенного комплекса, оказывает положительное влияние на коррекцию обучения, развитие интеллекта и улучшает состояние физического, психического, эмоционального здоровья и социальной адаптации детей, снижает утомляемость, повышает способность к произвольному контролю, что в свою очередь способствует коррекции недостатков развития школьников с ОВЗ.

## ПЕСОЧНАЯ ТЕРАПИЯ В ПРАКТИКЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА

**Павлова А.В.**,  
педагог-психолог ГКОУ «Специальная  
(коррекционная) общеобразовательная  
школа-интернат № 29»

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

Наше коррекционное учреждение, в первую очередь, реализует концепцию о компенсаторных возможностях ребенка с нарушениями развития, суть которого заключается в создании условий, раскрывающих внутренние возможности и резервы ребенка. Именно ориентация на сохранные стороны личности ребенка, его потенциальные возможности, резервы организма является идеологическим стержнем моей психолого-педагогической деятельности.

Контингент обучающихся нашего учреждения неоднороден по своему составу с точки зрения картины нарушений у каждого ребенка. Это откладывает существенный от-

печаток на адаптивные возможности детского организма. Наблюдаются проявления дезадаптации: познавательные (снижение концентрации и устойчивости внимания, нарушения саморегуляции), коммуникативные (конфликтность, отсутствие дифференциации взрослый/ребенок). Все эти проявления имеют общую основу, которую можно отнести к нарушениям эмоционально-волевой сферы: агрессивное поведение, тревожность младших школьников, низкий уровень коммуникативных навыков, недостаточный самоконтроль в поведении и учебной деятельности.

Педагог-психолог организует работу с обучающимися, которые нуждаются в систематическом психолого-педагогическом сопровождении в связи с трудностями эмоционально-волевой сферы.

При построении коррекционно-развивающей работы с детьми учитываются особенности возрастного и психофизического развития, анализируются возможности и ограничения используемых педагогических технологий, методов и средств обучения. В работе с детьми применяются следующие психотерапевтические методы: игротерапия, музыкотерапия, релаксация, сказкотерапия и песочная терапия. Занятия проходят в комнате эмоциональной разгрузки-организованная особым способом среда, наполненная различного рода стимуляторами. Они воздействуют на органы зрения, слуха, обоняния и осязания.

Более подробно хочется остановиться на песочной терапии и использование этого метода в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Игра с песком – это не простое времяпрепровождение. Это много новых эмоций и развивающих игр. В 2013 году был приобретен светозвуковой стол для рисования песком и с этого момента я начала изучать этот метод работы.

Что такое песочная терапия? Это одна из разновидностей игротерапии. Метод песочной терапии строится на теории Юнга о том, что каждый предмет внешнего мира вызывает какой-либо символ в глубине бессознательного. Песоч-

ная игра служит как терапевтическим, так и прекрасным диагностическим методом для специалиста. Для детей – это простой, естественный способ рассказать о своих тревогах, страхах и других важных переживаниях, преодолеть эмоциональное напряжение. В отличие от взрослого, ребёнок не всегда может словами выразить своё внутреннее беспокойство. В связи с этим могут возникать различные трудности в жизни ребёнка. Песочная игра с психологом даёт ему возможность не только перенести свои переживания и взглянуть на них со стороны, но и научиться успешно с ними взаимодействовать. Так, пугающие персонажи при страхах становятся доступными для диалога или борьбы в кабинете психолога, а, следовательно, перестают быть пугающими.

Принцип «терапии песком» был предложен К.Г. Юнгом, основателем аналитической психотерапии. Психотерапевты – сторонники Юнга утверждают, что песок поглощает негативную психическую энергию человека, стабилизирует его эмоциональное состояние. В любом случае, опыт и наблюдения показывают, что игры с песком позитивно влияют на эмоциональное самочувствие взрослых и детей.

Песочная терапия в работе с детьми: развивает мелкую моторику, улучшает память, воображение, координацию; даёт уникальную возможность исследовать свой внутренний мир, ощутить чувство свободы, безопасности и самовыражения; поглощает негативную энергию человека, стабилизирует его эмоциональное состояние (негативные эмоции уходят сквозь песок); помогает рассыпать на мельчайшие песчинки образ, пугающий и травмирующий ребенка; через нервные окончания в мозг поступают сигналы, стимулирующие его работу.

Песочная терапия помогает решать такие проблемы у детей как агрессивное поведение, трудности привыкания ребенка к новым условиям, вербальная агрессия, гиперактивность и нарушение концентрации внимания, тревожные и депрессивные состояния у детей.

В работе используется кварцевый песок специальной фракции, светло-жёлтого оттенка. Песок мягкий и прият-

ный на ощупь, легко струящийся. Цвет и яркость песочного стола регулируется с помощью пульта, воздействие света и тени способствует развитию ассоциативного мышления.

На краевом семинаре «Коррекционная составляющая процесса обучения детей с особыми образовательными потребностями» мною было представлено индивидуальное коррекционно-развивающее занятие «Путешествие в Песочную страну». Семинар размещён на сайте учреждения.

Опыт работы показывает, что работа с песком это очень эффективная практика, позволяющая педагогу-психологу использовать её в своём коррекционно-развивающем направлении. Самое важное в работе – это безусловное позитивное отношение к клиенту. Ребенок должен чувствовать, что его воспринимают как самостоятельную значимую личность, он волен действовать и говорить, не опасаясь осуждения.

## ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ ПОДХОД К ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОСПРИЯТИЯ В АСПЕКТЕ ПРЕОДОЛЕНИЯ ОТКЛОНЕНИЙ В РЕЧЕВОМ РАЗВИТИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ

*«Расскажи – и я забуду,  
Покажи – и я запомню,  
Дай попробовать – и я пойму...»*

**Салахутдинова Е.С.,**  
к.п.н., директор, учитель-логопед  
ГБОУ ЦППРК «РостОК», г. Буденновск

Переход образовательной парадигмы от знаниевой к культуротворческой, от традиционной школы к адаптивной актуализировал проблему позиционирования личности во главу ценностной пирамиды. Приоритетность сферы индивидуального развития – обращение к личности, её возможностям, творческому потенциалу и познавательной

активности, – является главным аспектом гуманизации образования. «Очеловечивание образования и есть главный антропологический аспект всего, что должны делать педагоги, заслуживающие своего звания», – писал В.В. Краевский. [2] Спецификой личностно-развивающих технологий становится не столько преподавание как передача знаний, умений и навыков, сколько развитие творческой индивидуальности и интеллектуальной свободы. В этой связи речевые способности в качестве одного из основных показателей культурного развития личности в значительной степени определяют в целом успешность процесса нравственного обогащения всех участников образовательного пространства.[4]

Современная образовательная концепция основана на том, что поведение взрослого человека, уровень его культурной идентификации, личностные и ценностные установки детерминированы «слоем детского сознания» [6], совокупностью представлений, заложенных на возрастных этапах развития. В связи с этим особое звучание приобретает проблема дифференцированного подхода к обучению и развитию личности в аспекте педагогической помощи и поддержки детей, имеющих отклонения в речевом развитии: адекватное оперирование сведениями внутри мощного информационного поля, в котором находится современный ребёнок, определяет степень культурного развития, образованности личности, обуславливает успешность её обучения, специфику овладения компонентами учебной деятельности, интенсивность формирования общеучебных способностей.

Мониторинг результатов обследования состояния речевого развития детей, поступающих в школу, выявил тенденцию к прогрессирующему распространению нарушений устной и письменной речи. Серьёзная озабоченность состоянием речи младших школьников обусловлена не только изменением количественного состава детей с отклонениями в речевом развитии, но и качественными изменениями речевой патологии: степенью выраженности дефекта, расширяемым кругом структурных компонентов речи, подверженных нарушению.

Этиология подобных расстройств представлена пятью основными факторами:

- физиологический аспект (неполноценность зрительного восприятия, оптико-пространственной недостаточность, несформированность или недоразвитие устной речи, сенсорные затруднения, нарушения межанализаторного взаимодействия);

- психологический аспект: (задержка развития высших психических функций: внимания, памяти, сукцессивных и симультанных процессов);

- генуинный аспект (наследственная отягощённость, конституциональная предрасположенность, этиопатогенетический фактор);

- нейрпсихологический аспект (влияние функциональной асимметрии полушарий головного мозга);

- социальный аспект (воздействие, оказываемое современными социально-экономическими концепциями развития на все сферы жизни).

Нарушения чтения и письма, являясь самыми распространёнными дефектами речи у детей младшего школьного возраста, оказывают отрицательное влияние на весь процесс обучения, на школьную адаптацию детей, на формирование личности и характер психического развития ребёнка в целом. Своевременное выявление этих нарушений, точное определение их дифференциальных признаков и механизмов, отличие их от иных, неспецифических ошибок чрезвычайно важны для развития культуры личности, обеспечивающей успешность, карьерность и жизнеспособность в социуме, а также для разработки целостной системы работы по исправлению этих нарушений, по предупреждению школьной дезадаптации в целом.

Одним из основных условий адекватного развития психических функций, в частности, речевой, являются процессы восприятия, ответственные за прием и переработку информации. Перцептивные процессы обеспечивают регуляцию речевой деятельности и совершенствуются под влиянием

различных ее проявлений.[5] Информация, поступающая из внешнего мира, является той базой, на основе которой происходит обучение и формируется индивидуальный опыт.

Среди специалистов от педагогики и психологии хорошо известен тот факт, что большинство людей условно можно причислить к трём основным группам по степени выраженности каналов получения и усвоения информации:

визуалы – люди, воспринимающие информацию главным образом через зрительные анализаторы; аудиалы – люди, воспринимающие информацию преимущественно через слуховые каналы; кинестетики – люди, воспринимающие информацию в основном через тактильные средства контроля.

Наиболее полное представление о воспринимаемых объектах можно получить при условии их восприятия несколькими органами чувств, что позволяет воспринимать различные свойства объектов с помощью разных сенсорных систем (зрение, слух, осязание, кинестетическая чувствительность и т.д.); проводить их анализ внутри каждой сенсорной системы, соотносить характерные признаки, принимать решение на основе интегративной обработки данных.[3] Подобное синкретическое единство различных сенсорных систем, позволяющее оптимизировать процесс обучения, сделать его рациональным и эффективным, должно стать рефреном педагогической помощи и поддержки младших школьников с нарушением речи, так как специфика пропедевтической и коррекционной работы предполагает подключение компенсаторных механизмов и возможностей ребёнка с целью оказания наиболее целесообразной и действенной помощи в каждом конкретном случае.

Однако слаженность, прочность и подвижность интегративного межанализаторного взаимодействия, определяющие эффективность процесса обучения грамоте, обеспечиваются адекватностью отдельных перцептивных процессов, нарушение которых является одним из возможных механизмов несформированности устной и письменной речи на психо-

физиологическом уровне. В связи с этим особую значимость приобретает тот факт, что у детей, страдающих нарушением устной и письменной речи, слуховой и зрительный каналы получения и переработки информации являются наиболее чувствительными с точки зрения подверженности различным расстройствам. А ведь посредством именно слуховой и зрительной анализаторных систем традиционно реализуется преобладающее большинство обучающих ситуаций! Например, специалистам, практикующим в школе, хорошо знакома проблема дифференциации понятий «гласный» и «согласный» звуки. Традиционным приёмом в системе работы по устранению нарушений в этом направлении является формирование представлений об акустических и артикуляторных характеристиках и различиях обозначенных фонетических единиц. Опыт показывает, что для отдельных категорий детей-логопатов приведённых мер недостаточно, так как:

- с одной стороны, расстройства в области фонетико-фонематического восприятия препятствуют полноценному и точному с акустической точки зрения воспроизведению характеризующих звуков;

- с другой – имея в большинстве случаев нарушения в сфере пространственного восприятия и несформированность кинестетических ощущений органов артикуляционного аппарата, учащиеся испытывают значительные трудности в сопоставлении графического изображения звука (речевого профиля, схемы, буквы) с собственным артикуляционным укладом.

Признавая специфичность и нестабильность слухового и зрительного средств контроля у детей с нарушением речи, обращаем внимание на возрастающее влияние двигательного или моторного восприятия на степень осмысления учебного материала учащимися. Анализ результатов исследования состояния устной и письменной речи младших школьников по итогам курса коррекционно-педагогической работы с применением методов активизации двигательного восприя-

тия позволяет сделать вывод о целесообразности и обоснованности применения технологий, направленных на активизацию анализаторов, ответственных за так называемую моторную интериоризацию действительности, созревание которой с младенческого возраста обеспечивает получение адекватной информации об окружающем мире. Этот факт, на наш взгляд, выявляет ошибочность предположения о том, что вместе с процессом обязательного образования, которое начинается с 6 лет, начинается и не менее важный процесс обучения. К моменту начала школьного обучения дети уже обладают колоссальным объёмом информации: к 5 годам процесс роста головного мозга уже завершён на 80%, а к 8 годам он фактически закончен. Между 8 и 80 годами мозг человека качественно и количественно развивается меньше и медленнее, чем за один только год – от 7 до 8 лет.[1]

Каждый человек с младенчества обладает пятью способами обогащения новыми знаниями: он смотрит, он слушает, он ощупывает, он нюхает и он пробует. Сколько визуальных способов? Один. Сколько аудиальных? Один. А сколько кинестетических? Три. Ответы на поставленные вопросы убеждают в необходимости опоры при планировании работы с детьми, имеющими отклонения в речевом развитии, на наиболее частотные и сохранные каналы поступления и переработки информации с целью повышения слаженности во взаимодействии анализаторных систем. Актуальность акцента на двигательном восприятии при осуществлении педагогической помощи и поддержки детей-логопатов обусловлена также его содействием в создании прочной учебной мотивации: неограниченный опыт познания действительности, когда исследование ребёнком предметов и явлений окружающей жизни находит должное моторное – физиологически преобладающее и достаточно сохранный у детей с отклонениями в речевом развитии – подкрепление в условиях отсутствия приёмов, обуздывающих природное детское любопытство, приводит к поддержанию и повышению врождённого желания получать знания, обогащать свой культурный и интеллектуальный потенциал.

Вопрос об усилении роли двигательного восприятия применительно к периоду дошкольного детства уместно ставить в отношении увеличения возможностей полноценного формирования и обогащения сферы детского сознания. Проблема активизация моторного восприятия в период обучения в начальном звене общеобразовательной школы обусловлена в большей степени необходимостью подключения компенсаторных механизмов и возможностей, восполняющих недостаточность развития различных сенсорных систем и каналов получения и обработки информации у детей с речевой патологией.

Вариативность методов и приёмов, призванных активизировать анализаторы, ответственные за моторное восприятие, определяется креативностью педагога, его профессионализмом и стремлением к развитию всех участников образовательного пространства: можно просто дать определение какому-либо понятию и выполнить ряд традиционных упражнений, направленных на закрепление навыка, а можно, подобно древнеиудейским наставникам, печь пирожные в виде букв алфавита с тем, чтобы дети, прежде чем съесть, определяли их (в том числе и моторно) или написать буквы сгущёнкой на блинчиках для того, чтобы после прочтения, слизать лакомство, повторяя контур «написанных» букв...

#### *Литература:*

1. Доман Г., Доман Д. Как научить ребёнка читать. – М., «Аквариум», 1996.

2. Краевский В.В. Человек и «человеческий фактор» // Материалы II Международной научно-практической конференции. Ставрополь, 2005 г.

3. Насонова В.И. Анализ психофизиологических механизмов затруднений в овладении чтением и письмом у детей с ЗПР / Автореф. диссер. канд. пед. наук. - М., 1979.

4. Соколова В.В. Культура речи и культура общения. М., «Просвещение», 1995.

5. Цветкова Л.С. Аграфия, алексия. Психодиагностика и

коррекция детей с нарушениями и отклонениями развития. – Сост. и общ. Редакция Астапова В.М.- СПб., «Питер», 2001.

6. Чумичева Р.М. Ценностно-смысловая модель детства как среда развития ребёнка. // Материалы II Международной научно-практической конференции. Ставрополь, 2005 г.

## ПРЕДМЕТНО-РАЗВИВАЮЩАЯ СРЕДА СЕНСОРНОЙ КОМНАТЫ КАК УСЛОВИЕ ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС ОВЗ

**Сехина К.О.**

педагог-психолог ГКОУ «Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа-интернат №26»

Сохранение и укрепление соматического, психического и психологического здоровья детей – это проблема, которая в последнее время набирает все большую остроту в обществе. Здоровьесбережение становится одним из важных принципов, которые реализуются в современном коррекционном образовании.

В последнее время отмечается рост количества детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения речевого развития. В специальной педагогике и психологии эта проблема входит в круг особо важных.

Современные специалисты расценивают нарушения речи как один из вариантов сложного когнитивного дефекта, который часто усугубляется нарушениями эмоционально-личностного развития. В число детей с ТНР входят и дети – инвалиды.

Одной из технологий оказания психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в школе-интернате является технология сенсорной коррекции, предполагающая организацию занятий с детьми в обогащенной мультисенсорной среде сенсорной комнаты.

С 2019 года школа- интернат является участником реализации мероприятий федерального проекта «Современная школа» национального проекта «Образование», в рамках которого Сенсорная комната была оснащена современным коррекционным оборудованием. Сейчас Сенсорная комната наполнена волшебством, способным тронуть не только ребенка но и взрослого. Не даром наши дети называют ее волшебной.

Оборудование сенсорной комнаты обеспечивает активное, полноценное сотрудничество ребенка с педагогом-психологом в процессе коррекционно-развивающей работы.

Работая с детьми младшего школьного возраста провожу занятия в сенсорной комнате реализуя разработанную мною программу коррекционно- развивающих занятий в сенсорной комнате с элементами арт-терапии «Чародейство».

Цель программы: целенаправленное и системное коррекционно-развивающее воздействие на сенсорно-перцептивную и эмоционально-волевую сферы обучающихся с ТНР с помощью мультисенсорной среды.

Задачи:

1) профилактика психофизических и эмоциональных нагрузок;

2) создание положительного эмоционального состояния;

3) формирование восприятия цвета, звука, ритма, согласование движений собственного тела;

4) овладение самостоятельной, связной, грамматически правильной речью и коммуникативными навыками;

5) развитие памяти, мышления, воображения, восприятия (зрительного, тактильного, слухового), умственных способностей;

6) облегчение состояния тревожности, переключение энергии тревоги в конструктивное русло;

7) формирование адекватной самооценки, преодоление страхов и агрессии;

Реализация данной программы осуществляется в рамках коррекционных курсов и внеурочной деятельности.

В начале учебного года по результатам диагностических данных и мониторинга психического развития первоклассников детей с ТНР и детей 1-х, 2-х классов с легкой умственной отсталостью выявляю и формирую группы учащихся, с которыми планируются групповые и индивидуальные коррекционные занятия в Сенсорной комнате, которые проводятся с учетом психофизических особенностей детей и включают в себя познавательный аспект и обязательно элементы арт-терапии. В одной подгруппе одновременно занимаются дети с одинаковым уровнем интеллектуального и физического развития и схожим характером нарушений (в том числе и речевых). Оптимальная наполняемость обучающихся, воспитанников в группе 2- 4.

Программа включает 15 занятий. Режим занятий – один раз в две недели. Продолжительность каждого занятия –30 минут

В сложных случаях возможно увеличение числа занятий до полной коррекции или проведение занятий индивидуально.

Для проведения занятий используются следующие техники и методы и приёмы:

- упражнения на релаксацию, на развития мелкой и общей моторики, навыков общения
- игры на развитие восприятия, памяти, внимания, воображения.
- игры и игровые упражнения на снятие агрессивности и коррекцию уровня тревожности
- дыхательные упражнения.
- артикуляционные зарядки и упражнения на развитие речи;
- кинезеологические упражнения;
- сеансы психофизической разгрузки.
- психогимнастика.
- музыкотерапия.
- ароматерапия.
- светотерапия.

- техники телесно-ориентированной терапии.
- различные техники арт-терапии.

Основной принцип построения занятий – комплексный подход, позволяющий решать коррекционную, развивающую и воспитательную задачи. Специфическое оборудование сенсорной комнаты позволяет в привычном для обучающихся, воспитанников пространстве выполнять разнообразные предметно-практические и игровые действия, сочетая двигательную и речевую активность.

Все занятия, в сенсорной комнате, проходят в игровой занимательной форме с опорой на определенную сюжетную завязку. В результате каждое занятие превращается для ребенка в увлекательную игру: путешествие, поход, волшебную сказку. В значительной мере этому способствует и элементы театрализации: дети надевают шапочки, детали костюмов сказочных персонажей, используются игрушки герои – сказок, и происходит перевоплощение в новые образы, каждый ребенок незаметно для самого себя начинает играть совершенно новую, подчас непривычную роль. Важную роль в достижении поставленных целей, играет обязательное использование различных форм арт -терапии, таких как пластилинография, ниткография, рисование на стекле, рисование на песочном столе, конструирование и др. Это основные направления и виды современной арт-терапии, используемые в работе с детьми с ТНР.

Для рисования используются специальные безопасные краски для рисования пальцами. Ребенок рисует изображение пальцами и ладонями. Рисование предметами окружающего пространства. Дети могут рисовать мятой бумагой, резиновыми игрушками, кубиками, губками, зубными щетками, палочками, нитками, коктейльными соломинками, ластиками и любыми другими предметами, фруктами. Инициатива использовать нетипичные предметы для создания изображений всегда приветствуется (в разумных пределах).

Структура разработана с учетом возрастных особенностей детей младшего школьного возраста. Занятия постро-

ены таким образом, что один вид деятельности сменяется другим. Это позволяет сделать работу детей динамичной, насыщенной и менее утомительной благодаря частым переключениям с одного вида деятельности на другой.

1. Приветствие.

2. Входящая диагностика (изготовление «Смайлика», наблюдение; беседа).

3. Комплекс упражнений, направленных на мышечное расслабление.

4. Релаксация (цветотерапия, музыкотерапия, звукотерапия, ароматерапия, мышечная релаксация).

5. Формирование положительной эмоционально-волевой стабильности; активизация познавательной деятельности (игры и упражнения с использованием оборудования сенсорной комнаты и разнообразных дидактических пособий). На эту часть приходится основная смысловая нагрузка всего занятия.

6. Творческая деятельность (арт-терапия).

7. Выходящая диагностика (изготовление «Смайлика», наблюдение, беседа).

8. Обобщение. Прощание.

Предложенная структура занятий в сенсорной комнате, ни в коем случае не ограничивает специалиста в его творчестве. Настроение детей, их психологическое состояние в конкретные моменты могут стать причиной варьирования методов, приемов и структуры занятий. Психологическое воздействие конструируется путем создания дозированных по содержанию, объему, сложности, физическим, эмоциональным и психическим нагрузкам заданий и образовательных ситуаций.

Эффективность реализации программы отслеживается по данным психологической диагностики, проводимой перед началом и по завершении занятий по программе, по результатам наблюдений педагога-психолога за обучающимися воспитанниками в процессе коррекционных занятий, а также в ходе получения обратной связи от участников

занятий. По окончании интенсивного курса коррекции совместно с учителем-логопедом оценивается состояние речи ребенка.

Психодиагностические методики:

I. Определение уровня сформированности речевых умений и навыков. 1. Тестовая методика Фотековой Т.А.,

2. «Методика «Чтение схем слов» Н.В. Нечаевой»)

II. Оценка зрительного восприятия:

1. Оценка восприятия цвета. (Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой и Л.А. Нисневич.)

2. Методика «Какие предметы спрятаны в рисунках».

3. Методика «Эталоны».

III. Оценка слухового восприятия:

1. Воспроизведение несложных ритмических рисунков.

2. Повторение звуков, слогов, слов.

IV. Оценка тактильных ощущений:

1. Узнавание знакомых предметов на ощупь.

2. Модифицированная проба Сегена.

V. Диагностика эмоционально-волевой сферы:

1. Проективный тест «Кактус» М.А. Панфиловой.

2. Тест тревожности Дорки, Амен. (Компьютерное тестирование).

Анализ диагностических исследований позволил сделать вывод: Обучающиеся, первых классов отличаются друг от друга по глубине и структуре дефекта. В процессе коррекционной работы остались значительные различия в развитии детей, это обусловлено потенциальными возможностями каждого ребенка и, соответственно, индивидуальным темпом и особенностями развития. Тем не менее, у всех учащихся наблюдается устойчивая положительная динамика разной степени выраженности. Значительные положительные изменения имеют место в развитии высших психических функций, в формировании коммуникативных навыков и навыков поведения, в усвоении адаптированных учебных программ.

### *Список литературы*

1. Александровская Э.М., Куренкова Н.В. Психологическое сопровождение детей младшего школьного возраста: Учебно-методическое пособие: Ч.2 //Журнал прикладной психологии. – 2001. – №1. – с.41-61.
2. Битянова, М.Р. Работа психолога в начальной школе / М.Р. Битянова, Т.В. Азарова, Е.И. Афанасьева и др. М.: Изд-во «Совершенство», 1998.
3. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.И. Божович. М.: Пров., 1968.
4. Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Чудеса на песке. Песочная игротерапия. СПб.: Институт специальной педагогики и психологии, 1998.
5. Залесская О.В., Казанцева О.В. Младшие школьники ЗПР. Уроки общения: пособие для практического психолога / О. В. Залесская. – М.: Школьная Пресса, 2005.
6. Караваева Е. В. Психологическая работа с детьми в сенсорной комнате: формы и методы. // В сб. сенсорные комнаты «Снузли». – М.: ООО Фирма «Вариант», 2001.
7. Коррекционно-развивающие программы с использованием специального оборудования для детей и подростков: Методическое пособие / Под общей ред. Е.Е. Чепурных. – М. – Ярославль : Центр «Ресурс», 2002.
8. Коноваленко В. В., Коноваленко С. В. «Игротека речевых игр. Игры и упражнения по предупреждению нарушений письменной речи у детей 5-7 лет» Гном и Д, 2016.
9. Кожина Т.С. Сенсорная комната – альтернативный способ развития «особого» ребёнка / Т.С. Кожина, Н.В. Чудакова, Е.С. Березникова // Молодой ученый. – 2016. – №12.6. – С. 53–57.
10. Крютченко Ю. Комната хорошего настроения [http://zdd.1september.ru/view\\_article.php?ID=200901511](http://zdd.1september.ru/view_article.php?ID=200901511)
11. Метиева Л. А., Удалова Э. Я. Развитие сенсорной сферы детей. Пособие для учителей специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида – М.: Просвещение, 2011.
12. Панина Г. Быть отличником хочу! Пусть меня научат! Начальная школа, №38'2003
13. Простатина О.Ю. Адаптационные занятия с перво-

классниками. Групповая работа с детьми в школе <http://menobr.ru/materials/370/4731/>

14. Розова Ю.Е., Коробченко Т.В. Роль светлой сенсорной комнаты в коррекции речевых нарушений у детей с ограниченными возможностями здоровья. Инновации и традиции специального (дефектологического) образования. – М.: ЛОГОМАГ, отдано в печать (февраль 2012)

15. Сенсорная комната. Аннотация и методические рекомендации по использованию / ООО производственно-коммерческая фирма «Альма». – СПб., 2014

16. Титарь А.И. Игровые развивающие занятия в сенсорной комнате: Практическое пособие для ДОУ. – М. : АРКТИ, 2008.

## МЕТОД МОЗЖЕЧКОВОЙ СТИМУЛЯЦИИ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ТМНР

**Харьковская И. А.**

педагог-психолог, ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №33 города Ставрополя»

В настоящее время одной из актуальных тем в практической психологии является роль мозжечковой стимуляции в психическом развитии детей с различными нарушениями в развитии.

Мозжечок (от лат. «cerebellum» – малый мозг) – структура, обеспечивающая равновесие и координацию тела, управляет произвольными и непроизвольными движениями, регулирует мышечный тонус [1].

За последние десятилетия выявлена еще важнейшая роль мозжечка, он участвует в реализации психической деятельности человека. Участие мозжечка направлено на: регуляцию скорости, последовательности и согласованности ВПФ; регуляцию поведения, эмоций и внимания; интеграцию и анализ сенсорной информации, поступающей из структур мозга; обеспечение сенсо-моторных и рече-двигательных

координаций; формирование схемы тела; моторное планирование, планирование времени движения.

За счет двусторонних и односторонних связей мозжечка с разными структурами головного мозга он участвует в оптимизации взаимоотношений между корой больших полушарий головного мозга, средним мозгом, лимбической системой, стволовыми структурами, анализаторными системами. При этом происходит как возбуждение, так и торможение центров головного мозга.

По данным исследований Ю.В. Зуевой, Н.К. Корсаковой и Л.А. Калашниковой, мозжечок участвует в решении когнитивных задач любой сложности, при этом обеспечивает быстрые изменения и регулирует психическую активность при переходе с одной задачи на другую[4].

Метод мозжечковой стимуляции рекомендован детям с нарушениями: внимания, гиперактивностью, поведенческими расстройствами, нарушением осанки, нарушением работы вестибулярного аппарата, проблемами с обучением, нарушением устной и письменной речи, нарушением координации движений и моторной неловкости, дисграфией, дислексией, диспраксией, нарушениями аутического спектра, ЗПР, ЗРР, ММД, СДВГ, ТМНР [2].

Рассмотрим метод мозжечковой стимуляции на категории детей с ТМНР.

Обучающиеся с тяжелыми множественными нарушениями в развитии (ТМНР) – это дети, которые имеют сочетание двух или более тяжёлых нарушений в развитии вследствие врожденной недостаточности или приобретённого органического поражения сенсорных органов, опорно-двигательного аппарата или центральной нервной системы (ЦНС), приводящие к отклонениям от нормы возрастного и психического развития [5].

Основными особенностями детей с ТМНР являются нарушения интеллекта, сенсорной сферы, речи и коммуникации, мелкой и общей моторики, саморегуляции, поведения и деятельности. Исходя из этого, можно сделать вывод о том,

что данная категория детей остро нуждается в занятиях мозжечковой стимуляции.

Существует несколько методик и программ занятий мозжечковой стимуляции, но в данном случае мы рассмотрим метод мозжечковой стимуляции Ф.Бильгоу. Данная программа создана в США в середине XX века Френком Бильгоу.

В основе программы мозжечковой стимуляции лежит система тренировок на балансировочной доске Бильгоу. Упражнения похожи на лечебную физкультуру. Обучающийся, стоя на балансировочной доске, выполняет задания педагога и одновременно пытается удержать равновесие. Поверхность балансировочной доски имеет специальную разметку и угол наклона платформы. В зависимости от уровня наклона платформы изменяется уровень сложности упражнений, направленных на синхронизацию двигательных и познавательных навыков, развитие зрительно-моторной координации. Данную методику можно разбавлять упражнениями на батуте, фитболе и гимнастической скамье.

Целью всех упражнений на балансировочной доске Бильгоу является научить мозг правильно обрабатывать информацию, полученную от различных органов чувств, улучшать речевые навыки, развивать навыки чтения и письма, концентрацию внимания, математические навыки, стимулировать развитие памяти и внимания.

Также в ходе занятий повышается пластичность мозга, появляется возможность заполнить пробелы и восполнить недостатки функциональности базовых структур головного мозга.

Упражнения на балансировочной доске помогают улучшить навыки социальной адаптации, обрести хорошую физическую форму, исправить осанку, улучшить координацию движений.

Метод мозжечковой стимуляции также позволит улучшить эффективность коррекционных занятий с логопедом, психологом, дефектологом [3].

Методика мозжечковой стимуляции Ф. Бильгу с применением специального комплекса оборудования представляет собой серии упражнений и включает следующие этапы коррекционно-развивающей работы:

- упражнения с использованием балансировочной доски, являющейся ключевым элементом мозжечковой стимуляции;

- упражнения с задействованием сенсорных разновесных мешочков;

- серия упражнений, выполняющаяся с помощью мяча-маятника на веревке;

- упражнения с использованием палки с разноцветными делениями-секторами;

- упражнения, выполняющиеся с использованием доски с цифрами на ножках разной высоты и мячиками-попрыгунчиками;

- серия упражнений, где задействуется стойка с целями, мяч-маятник и палка с цветными делениями;

- упражнения с резиновыми мячиками.

В зависимости от изменения методики мозжечковой стимуляции оборудование может дополняться: балансировочными досками разных видов сложности; сенсорными мешочками с разным наполнением, выполненными из разного материала; мячиками, отличающимися размером, весом; кольцебросами и так далее.

У детей с функциональными нарушениями мозжечка на первых занятиях может появляться головокружение – это может означать лишь то, что мозжечок активизировался и, следовательно, это начальная ступень развивающего обучения.

Но если у ребенка появляются различные вегетативные реакции от занятий, то нагрузку необходимо прекратить, в дальнейшем уменьшить, а затем постепенно увеличивать от занятия к занятию.

### *Литература*

1. Карнюшко О. А. Современные представления о функциях мозжечка // Журнал Гродненского государственного медицинского университета. – 2018. – №3. – С. 257-262.
2. Мозжечковая стимуляция – метод двигательной нейрорепсихологической коррекции. // [www.B17.ru](http://www.B17.ru) URL: <https://www.b17.ru/article/113707/> (дата обращения: 14.11.2021).
3. Помазкова Н. А. Мозжечковая стимуляция как эффективный метод речевого развития (авторская разработка) // Вопросы дошкольной педагогики. – 2020. – №8. – С. 54-61.
4. Роль мозжечка в когнитивных процессах // [old.virtualcoglab](http://old.virtualcoglab.ru/html/Zueva.html) URL: <https://old.virtualcoglab.ru/html/Zueva.html> (дата обращения: 14.11.2021).
5. Субботина Е.И. Дети с тяжелыми множественными нарушениями развития в образовательном пространстве // Современное педагогическое образование. – 2019. – №2. – С. 151-154.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ЧТО ТАКОЕ ДУША? .....	4
<b>Торгунова И.В. МЕНТАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ В ЭПОХУ ПЕРЕМЕН</b> .....	5
<b>Никабадзе О.С. К ВОПРОСУ О РАЗВИТИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ</b> .....	9
Министерство образования Ставропольского края Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК» .....	10
ГБОУ Центр «ЛИРА».....	21
Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской, социальной помощи семье и детям «Рука в руке».....	24
Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города-курорта Кисловодска.....	30
Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции», село Кочубеевское.....	34
Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города Михайловска.....	37
Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-медико-социального сопровождения» города Невинномысска (ГБОУ «Психологический центр» г. Невинномысска) .....	41
Государственное бюджетное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи семье и детям» (город-курорт Пятигорск) .....	46
Государственное бюджетное образовательное учреждение «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» город Ставрополь .....	49

ФИЛИАЛЫ ГБОУ «КРАЕВОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР».....	57
<b>Першикова О.М.</b> ПРИМЕНЕНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ДЛЯ ПОСТРОЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНОЙ ЦИФРОВОЙ СРЕДЫ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА, КАК ЧАСТИ ЦИФРОВОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ УЧРЕЖДЕНИЯ.....	59
<b>Головкова Е.В.</b> УСЛОВИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ВОЕННО-ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМООПРЕДЕЛЕНИЯ КАДЕТОВ СТАВРОПОЛЬСКОГО ПКУ .....	63
<b>Стульгис М.П.</b> О РАБОТЕ В РЕСУРСНЫХ ЦЕНТРАХ .....	68
<b>Буркова О.А.</b> АРТ-ТЕРАПИЯ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ .....	72
<b>Аксенова Н.Г.</b> ПРОФИЛАКТИКА АНТИВИТАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ .....	76
<b>Алфорова И.И.</b> «ВСЕ В ТВОИХ РУКАХ!» .....	83
<b>Боева Л.В.</b> ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ РЕБЕНКА И ЕГО СОЦИАЛИЗАЦИЯ В ОБЩЕСТВЕ НА ОСНОВЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ.....	88
<b>Герасименко В.Н.</b> ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА В УСЛОВИЯХ КОРРЕКЦИОННОЙ ШКОЛЫ .....	94
<b>Диденко Е. В.</b> ЛИЧНОСТНЫЕ РЕСУРСЫ ВОСПИТАННИКОВ САНАТОРНОЙ ШКОЛЫ-ИНТЕРНАТА КАК ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ОПТИМИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	101
<b>Дубровина Ю.С.</b> ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДИКИ Г. ДОМАНА В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С УЧАЩИМИСЯ С ТМНР.....	109
<b>Лапшина Ж.Н.</b> РАЗВИТИЕ КОГНИТИВНОЙ СФЕРЫ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПОСРЕДСТВОМ ИГРОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ИГРУШЕК .....	113
<b>Лысенко Ю.А.</b> ДЕПРИВАЦИЯ У ДЕТЕЙ С УМЕРЕННОЙ, ТЯЖЁЛОЙ, ГЛУБОКОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ И ТЯЖЕЛЫМИ МНОЖЕСТВЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ И ЕЕ ПОСЛЕДСТВИЯ .....	119

<b>Некоз О.А.</b> КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ РАБОТА С ДЕТЬМИ С УМЕРЕННОЙ УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ РАЗВИВАЮЩЕГО НАБОРА ПСИХОЛОГА «ПРИОРИТЕТ» .....	122
<b>Оганджян А.К.</b> НЕЙРОГИМНАСТИКА КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ .....	125
<b>Павлова А.В.</b> ПЕСОЧНАЯ ТЕРАПИЯ В ПРАКТИКЕ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА .....	130
<b>Салахутдинова Е.С.</b> ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫЙ ПОДХОД К ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОСПРИЯТИЯ В АСПЕКТЕ ПРЕОДОЛЕНИЯ ОТКЛОНЕНИЙ В РЕЧЕВОМ РАЗВИТИИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ.....	133
<b>Сехина К.О.</b> ПРЕДМЕТНО-РАЗВИВАЮЩАЯ СРЕДА СЕНСОРНОЙ КОМНАТЫ КАК УСЛОВИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ В РАМКАХ РЕАЛИЗАЦИИ ФГОС ОВЗ .....	140
<b>Харьковская И.А.</b> МЕТОД МОЗЖЕЧКОВОЙ СТИМУЛЯЦИИ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ТМНР .....	147

*ДЛЯ ЗАМЕТОК*

*ДЛЯ ЗАМЕТОК*