ЭФФЕКТИВНЫЕ СРЕДСТВА, ФОРМЫ И ИННОВАЦИОННЫЕ МЕТОДЫ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

*Статья посвящена изучению проблемы детской инвалидности. Анализируются основные направления деятельности учителя-логопеда дошкольной образовательной организации в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Рассматриваются инновационные социальные технологии применительно к деятельности работников ДОО. Выявляются социальные риски, возникающие при внедрении новых технологий в работу с детьми данной категории. В качестве предложений выступают инновационные методы, средства и формы, которые направлены на повышение показателей эффективности работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.*

*Ключевые слова: дети с ограниченными возможностями здоровья, учитель-логопед, дошкольная образовательная организация, инновационные технологии*

Социально-экономическое и политическое положение в стране приводит к обострению новых проблем во всех сферах общества. Ученым и работникам социальных служб приходится решать задачи, связанные с поиском новых, эффективных механизмов социально-психологической адаптации человека к быстро изменяющейся жизни в обществе. Клиентами специалиста по социальной работе становятся наиболее уязвимые слои населения (пожилые люди, дети и подростки, люди с ограниченными возможностями, а также люди, которые в силу сложившейся ситуации не могут самостоятельно преодолеть обстоятельства, затрудняющие их жизнедеятельность). Дети с ограниченными возможностями здоровья особенно нуждаются в социальной помощи, их число постоянно растет.

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 4 июля 1991 года № 117 «О порядке выдачи медицинского заключения на детей-инвалидов», дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, которые имеют «… значительные ограничения жизнедеятельности, приводящие к социальной дезадаптации, вследствие нарушения развития и роста ребенка, его способности к самообслуживанию, передвижению, ориентации, контролю за своим поведением, обучению, общению, игровой и трудовой деятельности в будущем» [6].

Со временем постепенно утверждается концепция, согласно которой инвалидом является человек, имеющий определенные ограничения своих способностей, который может достаточно активно участвовать во всех сферах социальной деятельности, должен иметь равные права и возможности с другими членами общества. Этому способствует введение понятия «человек с ограниченными возможностями». В мире растет общественное движение людей с ограниченными возможностями по защите своих прав на свободу выбора, самоопределение, а также открытый доступ к участию во всех сферах жизни общества [8].

Ограниченные возможности выполнять какую-либо деятельность могут быть врожденными или приобретаются со временем. Могут быть временными или постоянными. Очень актуальна проблема детской инвалидности в России и за рубежом. Статистика ВОЗ приводит следующие данные: люди с ограниченными возможностями здоровья занимают 10% населения мира, из которых 120 миллионов – дети и подростки.

В последние годы в России значительно вырос процент детей с ослабленным здоровьем. В 2017 году в стране было зарегистрировано 625 тысяч детей-инвалидов, уже в 2018 году - 651 тысяча. Более 12 % от общего числа всех инвалидов в России приходится на детскую инвалидность.

Интенсивный режим жизни сопровождается резким ухудшением соматического, психоневрологического здоровья ребенка. Количество учеников начальной школы, которые не могут справиться с требованиями стандартной школьной программы за крайние 20 лет, увеличилось в 2-2,5 раза. Более детально изучая состояние здоровья детей в регионах страны, можно прийти к таким результатам: всего 0,4-10% детей младшего возраста считаются здоровыми.

Детям дошкольного возраста с ограниченными возможностями необходима логопедическая терапия. При этом стоит учитывать все особенности развития ребенка, включая речевое. Чтобы ребенок с ограниченными возможностями был активным участником команды нормально развивающихся сверстников, требуется развивать его речевые коммуникации [5].

В структуре логопедической помощи ДОО произошел ряд изменений. Сократилось количество специализированных дошкольных организаций для детей с нарушениями речи, групп логопедов. Закрылись некоторые дошкольные речевые центры. В итоге ограничилось предоставление коррекционных услуг в образовании для детей с речевым дизонтогенезом. Логопедическая работа в дошкольных речевых центрах начала более позднюю деятельность, только с пяти лет. Как итог, снизилась эффективность преодоления нарушения речи, особенно у детей с тяжелыми речевыми расстройствами.

Следовательно, существующие варианты организации логопедической работы с детьми раннего и дошкольного возраста утратили свою актуальность, требуется их значительный пересмотр. Нужно искать другие способы предоставления логопедической помощи детям в возрасте 2 - 5 лет с речевым дизонтогенезом. Особенно, если они не получают необходимый эффект от логопедического воздействия в рамках бюджетного финансирования. Важно достичь цели – более раннего преодоления или уменьшения проявлений речевой патологии до перехода на школьный уровень образования.

Необходимыми составляющими, предназначенными для работы с детьми с ограниченными возможностями, являются совместные усилия преподавательского состава и родителей в организациях дошкольного образования. Эти компоненты состоят из нескольких этапов:

- диагностико-консультативный,

- физическое воспитание,

- воспитательно-образовательный,

- коррекционный,

- социально-педагогический.

Для овладения детьми новой лексикой, грамматической структурой произношения речи и звука в коррекционной работе применяются мнемотаблицы, которые сочетаются со специально подобранными стихотворными текстами.

В действующей логопедической практике поэтические тексты используются довольно давно. Но во время подготовки к занятию выясняется, что существующие стихи и рифмы не соответствуют конкретным целям логопеда. Они перегружены словарным запасом, который не связан с темой. Ритм и рифма часто не поддерживаются. Нужно больше времени, чтобы выбрать подходящие картинки для текстов [1].

Предлагаем новую систему задач. Она будет включать мнемотаблицы с соответствующими поэтическими текстами. Что позволит оптимизировать процесс и достичь коррекционно-логопедического эффекта.

В процессе подготовки практического материала сформулированы рекомендаций:

- подбор картинок к каждому стихотворению;

- рифмы одна от другой – на близком расстоянии;

- рифма - носитель смысла всей фразы;

- небольшое количество прилагательных;

- хорей в качестве стихотворного размера.

Сделаем вывод, что данная область работы значительно расширяет и активизирует словарный запас ребенка с ограниченными возможностями. Это способствует эффективному усвоению изучаемых грамматических категорий. Происходит коррекция нарушений произношения звука и слоговой структуры слов. Период «классной речи» сокращен, потому что ребенок мотивирован, чтобы получить правильную речь. Осуществляется самоконтроль над своей и чужой речью [7].

Особое внимание стоит уделить индивидуальным и групповым занятиям. В них учителем-логопедом включаются компьютерные игры с авторскими правами. Занятия состоят из электронных игр, проверочных и игровых упражнений, раздаточных материалов, методичек для учителей и информационных буклетов для родителей.

С забавными персонажами в играх дети проводят самостоятельные исследования. Отображение объемных изображений в движении способствует изучению и дифференцированию грамматических форм выражения пространственных значений предлогов. За правильный ответ на вопрос – веселая музыка, поощрение. Сочетание динамики, звука, красочных образов значительно улучшает восприятие информации ребенком дошкольного возраста.

Использование компьютерных игр тренирует зрительное внимание и память. Ребенок развивает умение ориентироваться на плоскости и в пространстве. Активно пополняет словарный запас. Фиксирует использование грамматических форм, предлогов в речи. Формируется целеустремленность и настойчивость у детей. Воображение и творческие способности также развиваются. В связи с этим повышается качество и эффективность обучения. Внимание детей концентрируется на более длительное время. Занятия более интенсивные, актуальные и современные. Они нравятся детям, что создает дополнительную мотивацию для саморазвития и преодоления речевых расстройств [2].

Далее рассмотрим такие формы работы с детьми с ограниченными возможностями – игровая терапия и арт-терапия.

В процессе игры дети осваивают коммуникативные навыки. Так они обмениваются новыми впечатлениями, чувствами, идеями, изучают их и сопоставляют с чувствами, мыслями авторитетного старшего человека, остальных детей. Стоит отметить, они самостоятельно планируют свою деятельность и решают задачи в игровой форме.

Еще одно востребованное направление работы с детьми с ограниченными возможностями – арт-терапия. Арт-терапия определяет способности ребенка к общению, идентификации и сопереживанию. В процессе рисования приобретается возможность осознавать свои чувства и эмоции, общее настроение. Развивается способность сопоставлять свои чувства, настроение, действия с настроением других участников процесса. Обучение необходимо организовать так, чтобы была возможность делать перерывы в занятиях. За счет этого у детей не возникнет ощущения принуждения к участию, а также он не будет испытывать психологического дискомфорта. Занятие должно учитывать желания и мотивы поведения детей. Обучение состоит из частей, которые сочетаются с иной продуктивной деятельностью. Рассеянное внимание ребенка возможно переносить на другую деятельность. Так дети не выйдут из ситуации взаимодействия со взрослым. Учитывая социальное положение развития ребенка, необходимо подбирать иную форму занятий, если данное содержание обучения носит травмирующий характер. В процессе занятий устойчивость «социального внимания» ребенка возрастает. Дети с ограниченными возможностями могут воспроизводить ситуации, связанные только с его собственным опытом. В последствии обучающийся воспроизводит то поведение, которое приносит ему успех.

Ввиду значительного роста числа детей с ограниченными возможностями здоровья инновационные социальные технологии имеют особое значение в работе всех специалистов ДОО. Инновационные социальные технологии – это новые методы, средства и приемы, внедренные в профессиональную деятельность, направленные на улучшение показателей ее эффективности [10].

Следовательно, инновационной деятельностью учителя-логопеда является реализация комплекса последовательных, творческих действий, которые способствуют улучшению социального статуса детей с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве структурных элементов современной системы инновационного обновления работы с детьми с ограниченными возможностями следует отметить такие, как:

– инновационные технологии. Основаны на воздействии на умственно-мыслительные процессы детей-инвалидов (например, технология «Нейроинтерфейс»);

– интерактивные инновационные технологии. Основаны на применении интерактивных устройств, специальных роботов, технологий дополненной реальности, которые обеспечивают дополнительную поддержку данной категории детей;

– инновационные технологии, воздействующие на тактильные процессы у детей-инвалидов (это технологии, которые основаны на использовании водно-пузырьковой колонны и 3D-печати);

– инновационные технологии, направленные на развитие социально-коммуникативного потенциала детей-инвалидов (например, сторителлинг и технология «Цифровое повествование») [12].

Учителя-логопеды в работе с детьми-инвалидами отдают профессиональные предпочтения как в пользу одной, так и нескольких инновационных технологий, входящих в эту систему.

Профессиональный выбор в пользу технологии «Нейроинтерфейс», которая основана на использовании игрушечного вертолета, управляемого силой мысли, обусловлен тем, что практическое применение этой технологии улучшает эффективность работы с детьми с ограниченными возможностями.

Профессиональное предпочтение технологии, основанной на использовании водно-пузырьковой колонны в работе с детьми с ограниченными возможностями, которая меняет цвет по выбору ребенка, оправдывается тем фактом, что эта технология отвечает современным потребностям детей с ограниченными возможностями и имеет потенциал для ее последующего улучшения.

Внедрение интерактивных устройств (интерактивный пол, интерактивный стол, интерактивная стена) рассматривается специалистами как актуальное из-за возможности дальнейшего технологического совершенствования этих устройств и их соответствия потребностям детей-инвалидов.

Использование в современной практике работы с детьми-инвалидами специальных роботов способствует знакомству с передовыми технологическими разработками [9].

Актуальность применения технологий 3D-печати для проведения обучающих занятий с детьми-инвалидами обеспечивает дошкольную образовательную организацию различными дидактическими материалами.

Развитие коммуникативных навыков ребенка-инвалида посредством обучения основам цифрового повествования (Digital storytelling) практически применимо, только оно не должно отрицательно сказываться на качестве и количестве повседневного общения ребенка-инвалида с его социальной средой. Причиной выбора предлагаемой технологии является ее современный характер и потенциал для расширения форм, в которых можно вести цифровое повествование.

Негативными аспектами применения технологий дополненной реальности на основе таких интерактивных устройств, как AR-очки, работающие в виртуальном режиме, являются сокращение времени, которое ребенок-инвалид проводит в непосредственном социальном окружении, и снижение социализации.

Таким образом, наиболее актуальными инновационными технологиями в работе с детьми с ограниченными возможностями являются технология «Нейроинтерфейс» и технологии, которые основаны на использовании интерактивного пола, интерактивного стола и интерактивной стены.

Поэтому целесообразно внедрять инновационные технологии в мероприятия по поддержке и укреплению физического здоровья детей с ограниченными возможностями; расширять практики использования инновационных технологий при проведении социально значимых мероприятий для детей с ограниченными возможностями; организовывать мероприятия, направленные на психологическую поддержку семей с детьми с ограниченными возможностями; применять меры, направленные на совершенствование детьми-инвалидами навыков бытового самообслуживания.

К сожалению, инновационные технологии, используемые в работе с детьми с ограниченными возможностями, могут не принести ожидаемых результатов. Стоит отметить, что нерационально внедренные инновационные технологии могут усложнить социальные проблемы детей с ограниченными возможностями [11].

К особо значимым социальным рискам, связанным с внедрением инноваций в работу с детьми с ограниченными возможностями, относятся:

– несоответствие новой технологии ожиданиям сотрудников и их конечных пользователей (получателей социальных услуг);

– вероятность усиления социальной остроты проблем детей с ограниченными возможностями за счет нерационального внедрения инновационных технологий [4].

Для решения ряда практических задач необходим поиск эффективных путей совершенствования работы с детьми-инвалидами. В образовательном процессе могут быть такие, как:

1) содержание обучения должно учитывать требования нынешнего образования;

2) знания, которыми обеспечивают специалисты, соответствуют индивидуальным возможностям ребенка в процессе всего обучения.

Таким образом, на основании проведенного анализа внедрения инновационных технологий в работу с детьми с ограниченными возможностями специалистам, которые активно работают с данной категорией людей, предлагаем следующие формы деятельности:

– разработка проекта мероприятий на основе совместного интерактивного игрового взаимодействия детей-инвалидов с их социальным окружением;

– организация информационных и просветительских мероприятий (электронный бюллетень, вебинары, социальные сети). Тема: «Инновационные технологии работы с детьми с ограниченными возможностями». Проведение мероприятий в учреждениях дошкольного образования с целью мотивации специалистов к участию в проектной деятельности в области инновационных технологий для работы с детьми-инвалидами;

– сотрудничество с благотворительными фондами, организациями поддержки с целью привлечения материальных ресурсов, необходимых для внедрения инновационных технологий;

– сотрудничество с высшими учебными заведениями с целью организации занятий для детей-инвалидов с определенным количеством продуктов для 3D-печати;

– постоянный мониторинг и систематизация инновационных технологий, внедренных в отечественную и зарубежную практику работы с детьми с ограниченными возможностями, и лучших практик специалистов, занимающихся профессиональным взаимодействием с детьми с ограниченными возможностями [3].

Можно сделать вывод, что для полноценной и активной жизни детей с ограниченными возможностями стоит вовлекать их в общественно-полезную деятельность, развивать и поддерживать отношения со здоровым окружением, государственными учреждениями различного профиля, общественными организациями, а также административными структурами.

Как показал опыт различных учреждений, оказывающих помощь детям с ограниченными возможностями, решение этой проблемы должно идти одновременно по многим направлениям. Представляется целесообразным, чтобы государственная политика в области проблем детской инвалидности была целенаправленной, то есть необходим комплекс мер, направленных на ее снижение за счет повышения качества медицинской помощи беременным женщинам, новорожденным, расширения сети медицинских и генетических учреждений. Важно дальнейшее развитие сети реабилитационных центров, коррекционных учреждений, учебных, воспитательных учреждений, зарекомендовавших себя в работе по социальной адаптации и реабилитации детей с ограниченными возможностями. А различные общественные организации и благотворительные фонды, которые недавно начали активную работу на рынке социальных услуг, могут заполнить недостающие ниши и исправить недостатки, существующие в работе государственных учреждений.

Так, использование технологий для социальной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья поможет обеспечить, поддержать и укрепить физическое, психологическое, социальное, моральное здоровье детей данной категории; сформировать социально значимые ориентации и установки в жизненном самоопределении; организовать спортивные, оздоровительные, досуговые и другие виды совместной деятельности детей с ограниченными возможностями и здоровых сверстников, что станет условием успешной их интеграции в общество.

Подводя итог вышесказанному, важно отметить, что знания, данные детям силой, душат ум. Поэтому задача каждого учителя-логопеда – совершенствовать средства, применять новые методы и формы работы, чтобы дети были заинтересованы в обучении. Так, вероятно, великий философ Д. Пойа очень точно заметил, что «хороших методов существует ровно столько, сколько существует хороших учителей».

ЛИТЕРАТУРА

1. Акименко В.М. Логопедическое обследование детей с речевыми нарушениями. – Ростов н/Д: Феникс, 2011. – С. 77.
2. Бессонова Т.П., Грибова О.Е. – Дидактический материал по обследованию речи детей. – М., 2008. – С. 216.
3. Бойко И.В. Технологическая адаптация к экономическим вызовам и смена исторических эпох // Инновации. – СПб., 2017. – № 8. – С. 44.
4. Галактионова Л.А. Специфика инновационных технологий в социальной работе // Концепт. 2016. – № 14. – С. 313.
5. Герасимов Р.Ю. Внедрение инноваций в социальную сферу // Материалы VIII Международного научного студенческого конгресса «Россия: от кризиса к устойчивому развитию: ресурсы, ограничения, риски». – М.: Финуниверситет, 2017. – С. 69.
6. Давыдова М.С. Взаимосвязь логопеда со специалистами ДОУ // Логопед 2014. – №1 С. 121.
7. Жога Л.Н. Преемственность в работе логопеда и других специалистов // Логопедия 2009. – № 4. – С. 145.
8. Зубкова Т.С., Тимошина Н.В. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи: учеб. пособие для студ. сред. проф. учеб. заведений. М., 2011. – С. 169.
9. Информационный портал «TheDifference.ru» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://thedifference.ru/chem-otlichaetsya-novaciya-ot-innovacii/, свободный. – Название с экрана (дата обращения 19.10.2019)
10. Ожегов С.И. Толковый словарь русского языка. – М.: АСТ, Мир и образование, 2018. – С. 235.
11. Родермель Т.А. Особенности инновационной деятельности в учреждениях социального обслуживания // Международный научно-исследовательский журнал. 2015. – № 7. – С. 110.
12. Яковлева О.И. Особенности инноваций в социальной сфере // Социальная политика и политология. 2015. – № 1. – С. 316.