

терапии при возмещении недоразвитых или нарушенных психических, моторных функций путём использования сохранных или перестройки частично нарушенных функций, в результате чего восстанавливается целостность функциональной системы и её способность достигать необходимые результаты [3, с. 10].

Мы конкретизировали понятие «оккупационная деятельность» и определили подходы к занятиям, обеспечивающим терапевтическую социальную реабилитацию детей. Важным являлось положение, что все формы организации образовательной деятельности должны включать определённые взаимосвязанные этапы. Это постановка целей, предполагающих получение конкретных ожидаемых результатов; этап использования специальных приёмов обучения, способов и методов, облегчающих работу; создание соответствующих условий обучения при ведущей роли педагога и насыщении предметно-развивающей среды; подбор и использование адекватных способов поощрения и мер, обеспечивающих закрепление полученных знаний и умений. Занятия проводились индивидуально или подгруппой детей из 3—4 человек. Обучение предусматривало выполнение детьми практических заданий, которые активизировали деятельность, самостоятельность, стремление подражать образцу, желание перенести полученные умения и навыки в повседневную жизнь. Особое внимание уделялось обучению компенсаторным приёмам в следующей последовательности: оценка возможностей каждого ребёнка (определялись требования каждого к обучению, принимались во внимание факторы, которые могут мешать, или наоборот, помогать в обучении, влияние окружающей среды), планирование обучения.

Оправдал себя выбранный нами подход к построению педагогического процесса по развитию у детей оккупационной деятельности. Это определение начальной степени владения детьми навыками и умениями, регулярная оценка их динамики; формирование у воспитанников готовности к обучению и сознательному восприятию новой информации, освоению доступных умений и формированию навыков; заинтересованность в приобретении новых действий и использование их в повседневной жизни; стремление проявлять то, что приобрёл в период обучения. Практика показала, что развитие оккупационной деятельности зависит от воздействия разнообразных факторов, которые включают индивидуальные особенности детей, характер и смысл деятельности, социально-культурную окружающую среду, на фоне которых осуществляется эта деятельность.

Заключение. Успешное удовлетворение потребностей личности в контексте его окружения является сущностью оккупационной терапии. Её использование для детей с проблемами развития позволяет: облегчить формирование полноценной личности и стимулировать раннее обучение; развить двигательные навыки, понимание себя, эмоциональную зрелость, когнитивную сферу, коммуникацию; достичь самостоятельности в жизненных навыках, включая самообслуживание, мобильность и социальную адаптацию. Оккупационные занятия развивают у детей способности и навыки, позволяющие им адаптироваться к окружающей обстановке и успешно социализироваться в общество.

Полученные нами данные показали, что оккупационная терапия должна включаться в систему средств реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья. Именно комплекс знаний, умений и навыков, которые она позволяет сформировать и развивать у детей, нуждающихся в реабилитационном воздействии, помогает лицам с ограниченными возможностями здоровья приобрести самостоятельность, независимость, вести достойный образ жизни, снять проблемы во взаимодействии с окружающими, испытать чувства самодостаточности, опираясь на свои собственные способности, возможности, имеющиеся желания и интересы.

Список цитируемых источников

1. Егорова Т. В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями : учеб. пособие / Т. В. Егорова. — Саратов : Николаев, 2002. — 80 с.
2. Бондаренко Г. И. Социально-эстетическая реабилитация аномальных детей / Г. И. Бондаренко // Дефектология. — 2004. — № 3.
3. Сухова Л. С. Основы медико-социальной реабилитации (оккупационная терапия) / Л. С. Сухова. — М. : Свято-Димитриев. училище сестер милосердия, 2003. — 80 с.

УДК 159.9:373.2

Сейдалиева Гульнара Шарипхановна, кандидат педагогических наук, доцент
Некоммерческое акционерное общество «Таразский региональный университет имени М. Х. Дулати»,
Тараз, Республика Казахстан, seydalieva1964@mail.ru

ОРГАНИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ С ГИПЕРАКТИВНЫМИ ДЕТЬМИ

Статья посвящена особенностям организации коррекционной работы с гиперактивными детьми. Автором обосновано использование креативных технологий: визуализации, аутогенной тренировки, релаксационных упражнений, которые способствуют снятию внутренней замкнутости, напряжению у гиперактивных детей.

Ключевые слова: гиперактивность; технология; коррекционная работа.

ORGANIZATION OF CORRECTIONAL WORK WITH HYPERACTIVE CHILDREN

The article is devoted to the peculiarities of the organization of correctional work with hyperactive children. The author justifies the use of creative technologies: visualization, autogenic exercises, relaxation exercises that help to remove internal isolation, relieve tension in hyperactive children.

Key words: hyperactivity; technologies; correctional work.

Введение. Организация коррекционной работы с гиперактивными детьми является очень важной для уменьшения нарушений поведения и учебных трудностей (коррекции). Для этого прежде всего «необходимо изменить окружение ребёнка в семье, школе и создать благоприятные условия для коррекции симптомов расстройства и преодоления отставания в развитии высших психических функций» [1, с. 15].

Основная часть. В коррекции поведения гиперактивных детей должны участвовать психологи, педиатры, педагоги и обязательно родители. Только коллективная работа вышеназванных специалистов позволит добиться хорошего результата. «Мультимодальное» лечение, по мнению С. В. Крюковой, Н. П. Слободяника, включает следующие этапы: «просветительные беседы с ребёнком, родителями, учителями; обучение родителей и учителей поведенческим программам; расширение круга общения ребёнка через посещение различных кружков и секций; специальное обучение в случае затруднений с учёбой; медикаментозная терапия; аутогенная тренировка и суггестивная терапия» [2, с. 33].

С родителями таких детей обязательно должна проводиться просветительская работа, в которой будут разъяснены особенности работы. Поведение гиперактивных детей в большинстве случаев раздражает родителей, потому что они не понимают, что на самом деле происходит с их детьми. Не зная о наследственной природе синдрома дефицита внимания и гиперактивности, они объясняют поведение сына (дочери) неправильным воспитанием и обвиняют друг друга. Г. М. Бреслав говорил: «Специалисты должны помочь родителям разобраться в поведении ребёнка, объяснить, на что реально можно надеяться и как вести себя с ребёнком. Необходимо испробовать всё многообразие методик и выбрать наиболее эффективные при данных нарушениях. Психолог (врач) должен объяснить родителям, что улучшение состояния ребёнка зависит не только от назначаемого лечения, но в значительной мере от доброго, спокойного и последовательного отношения к нему» [3, с. 89]. «Ключевым моментом поведенческой программы коррекции служит изменение окружения ребёнка в школе и дома в целях создания благоприятных условий для преодоления отставания в развитии психических функций» [3, с. 91]. Г. М. Бреслав подчеркивает, «домашняя программа коррекции» включает:

- изменение поведения взрослого и его отношения к ребёнку (демонстрировать спокойное поведение, избегать слов «нет» и «нельзя», взаимоотношения с ребёнком строить на доверии и взаимопонимании);
- изменение психологического микроклимата в семье (взрослые должны меньше ссориться, больше времени уделять ребёнку, проводить досуг всей семьёй);
- организацию режима дня и места для занятий;
- специальную поведенческую программу, предусматривающую преобладание методов поддержки и вознаграждения.

В «домашней программе» преобладает поведенческий аспект, в школе же основной упор делается на когнитивную терапию, чтобы помочь детям справиться с трудностями в учёбе. «Школьная программа коррекции включает:

- изменение окружения (место ребёнка в классе — рядом с учителем, изменение режима урока с включением минуток активного отдыха, регулирование взаимоотношений с одноклассниками);
- создание положительной мотивации, ситуаций успеха;
- коррекцию негативных форм поведения, в частности немотивированной агрессии;
- регулирование ожиданий (касается и родителей), так как положительные изменения в поведении ребёнка проявляются не так быстро, как бы хотелось окружающим» [3, с. 87].

Программа занятий для родителей предполагает, что взрослые должны приложить усилия для поддержания мотивации детей.

Для родителей необходимо организовывать семинары, тренинговые курсы, на которых их необходимо научить эффективному использованию коррекционных методик в процессе работы с детьми. С. В. Крюкова выделяет множество креативных технологий, которые могут принести пользу как матери, так и ребёнку. Остановимся на некоторых из них [4, с. 59—61]:

Визуализация. «Лучше один раз увидеть, чем сто раз услышать» — данная поговорка, как нельзя лучше передает особенности визуализации. Когда мы мысленно воспроизводим образ, то он является более сильным и устойчивым, чем словесное описание. Мы на уровне подсознания создаём образы в нашем воображении. Создание определённого символа или события оказывает положительный эффект для эмоционального равновесия.

Релаксационные упражнения способствуют снятию внутренней замкнутости, напряжения, которые чаще всего наблюдаются у гиперактивных детей. С помощью релаксационных упражнений можно помочь детям адаптироваться в незнакомой ситуации, справиться с трудным заданием.

Аутогенная тренировка как самостоятельный метод психотерапии предложен Шульце в 1932 году. Метод соединяет в себе несколько методик, в частности, метод визуализации. Данная методика очень хорошо подходит для гиперактивных детей, потому что влияет на центральную нервную систему, повышает произвольную регуляцию организма [4, с. 59—61]. Снижение двигательной активности, эмоциональной возбудимости, улучшение координации в пространстве, двигательный контроль, усиление концентрации внимания возможно при использовании аутогенной тренировки. В настоящее время существует ряд модификаций аутогенной тренировки. В качестве примера приведём модель релаксационного тренинга, используемую для взрослых и переработанную специально для детей 4—9 лет. Её можно применять как в дошкольных и общеобразовательных учреждениях, так и дома. Если научить детей расслаблять мышцы, это поможет им снять общее напряжение.

«Релаксационный тренинг можно проводить во время индивидуальной и групповой психологической работы, в спортивных залах или в обычном классе. Как только дети научатся расслабляться, они смогут это делать и самостоятельно (без учителя), что повысит в целом их самоконтроль. Успешное овладение техниками релаксации (как и любой успех) может повысить и их самооценку» [4, с. 62].

Заключение. Для обучения детей расслаблению необходимо использовать детскую фантазию: включать в инструкции определённые образы так, чтобы, воспроизводя их, дети автоматически включали в работу определённые мышцы. Использование фантазийных образов помогает также привлечь и удержать интерес детей.

Список цитируемых источников

1. Захаров, А. И. Предупреждение отклонения в поведении ребёнка / А. И. Захаров. — М. : Просвещение, 2013. — 100 с.
2. Бреслав, Г. М. Эмоциональные особенности формирования личности в детстве / Г. М. Бреслав. — М. : Педагогика, 2007. — 181 с.
3. Крюкова, С. В. Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь: программы эмоционального развития детей дошкольного и младшего школьного возраста : практ. пособие / С. В. Крюкова, Н. П. Слободяник. — 5-е изд. — М. : Генезис, 2010. — 198 с.
4. Данилина, Т. А. В мире детских эмоций : пособие для практ. работников ДОУ / Т. А. Данилина, В. Я. Зедгенидзе, Н. М. Стёпина. — М. : Айрис-пресс, 2014. — 160 с.

УДК 376

Семенович Ирина Ивановна

Государственное учреждение образования «Детский сад № 10 г. Лиды», г. Лиды, Республика Беларусь, masha_sh87@mail.ru

ОСОБЕННОСТИ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЛЕКСИКО-ГРАММАТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ЯЗЫКА С ДЕТЬМИ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ

В статье рассматриваются основные направления коррекционной работы учителя-дефектолога по формированию речи у дошкольников с общим недоразвитием речи первого уровня речевого развития. Предложены рекомендации по содержанию коррекционной работы с дошкольниками с общим недоразвитием речи первого уровня речевого развития на начальном этапе.

Ключевые слова: коррекционно-развивающая работа; грамматические средства языка; развитие речи.

Semenovich Irina Ivanovna

State Educational Institution “Kindergarten № 10 of Lida”, Lida, the Republic of Belarus, masha_sh87@mail.ru

FEATURES OF CORRECTIONAL AND DEVELOPMENT WORK ON THE FORMATION OF LEXICAL AND GRAMMATIC LANGUAGE TOOLS WITH CHILDREN WITH GENERAL UNDEVELOPMENT OF SPEECH AT THE INITIAL STAGE

The article discusses the main directions of the correctional work of a teacher-defectologist on the formation of speech in preschoolers with general underdevelopment of speech of the 1st level of speech development. Recommendations on the content of correctional work with preschoolers with general speech underdevelopment of the 1st level of speech development at the initial stage are proposed.

Key words: correctional and developmental work; grammatical means of the language; speech development.