

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА К ПРОГРАММЕ “ПОМОГИ СЕБЕ САМ”

Актуальность программы

Представляемая программа является образовательной и носит комплексный характер, выполняя не только обучающую, но и диагностическую, прогностическую, коррекционную функции, что предполагает построение системы психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса (И.С.Якиманская).

Помощь детям осуществляется на разных этапах сопровождения – от диагностики и последующего консультирования, для обеспечения конструктивного отношения к процессу обучения, прогноза их будущего и выхода из личных проблем с учетом реальных и потенциальных возможностей, ориентируясь на актуальный уровень развития ребенка: уровень нарушения здоровья, уровень развития регулятивных функций.

Помощь родителям: для большинства родителей служба психолого-педагогического сопровождения во многих случаях является первой, кто предлагает профессиональную информацию родителям относительно специфики, организации и задач образования ребенка с учетом специфики состояния его здоровья. В отношении к родителям- задача в их информировании, выработке у них реалистического восприятия нарушения здоровья ребенка. Для детей с проблемами здоровья, вышедших из социально и культурно неблагополучного окружения, которое часто является причиной психических и социальных нарушений взаимоотношений, такое комплексное сопровождение является очень важным, так как оно улучшает потенциальные возможности таких детей.

Для детей “группы риска” (трудности поведения, обучения, ослабленным здоровьем) создаются группы психологической поддержки, адаптации и т.д. В связи с этим должны быть разные подходы к обучению и сопровождению детей, решающие задачи: сопровождение девиантов, сопровождение детей, находящихся в стрессовых состояниях, сопровождение детей с СДВГ.

Психолого-педагогическое сопровождение включает не только коррекционно-развивающую работу с детьми в индивидуальной и групповой форме, но обязательно работу с администрацией учреждения, медицинским, педагогическим и детским коллективом, родителями.

Осуществляется специальное психолого-педагогическое сопровождение педагогов, которое организовано: проведением систематических педагогических советов, индивидуальным консультированием, повышением квалификации педагогов (проведение семинаров, лекций специалистов и т.д.).

Сочетание индивидуальных и групповых форм работы с ребенком, методической помощи семье и специалистам, оказывает положительный эффект на развитие личности ребенка в процессе специальной коррекции и абалитации.

При разработке программы психолого-педагогического сопровождения мы использовали технологии по следующим квалификационным характеристикам:

По уровню применения: общепедагогическая, то есть характеризует целостный образовательный процесс в лечебном учреждении, который включает совокупность целей, содержание, средства, методы, алгоритм деятельности субъектов образовательного процесса.

По философской основе: гуманистическая, то есть признающая ценность человека как личности, его права на развитие и проявление его способностей, удовлетворение его потребностей в соответствии с индивидуальными ценностными ориентациями.

По ведущему фактору психического развития: комплексная, то есть современное понимание личности предполагает учет биогенных факторов-наследственного кода, социогенных-социального опыта человека и психологических факторов. Ведущими в программе выступают биогенные психогенные факторы

По научной концепции усвоения социального опыта программа опирается на теорию социального научения, когнитивную теорию (Ж. Пиаже, Л.С.Выготский), теорию Лурия о трех функциональных блоках мозга и закономерностях их функционального включения в опосредование вербальных и невербальных психических процессов в онтогенезе (Симерницкая, 1985;Семенович, Архипов, 1997, 1998г), теория нейропсихологической реабилитации

Л.С.Цветковой, метод замещающего онтогенеза (Семенович, Архипов, 1995; Архипов, Гатина, Семенович, 1997). Метод замещающего онтогенеза (МЗО)-нейропсихологическая технология, содержащая инвариантный комплекс этапов (диагностика-профилактика-коррекция-абилитация-прогноз) психолого-педагогического сопровождения детей с различными типами развития: от вариантов нормативного и отклоняющегося до грубых форм патологического. Основная цель-развитие мозгового (шире-нейро-психосоматического) обеспечения психического онтогенеза. Механизмы воздействия МЗО идентичны базовым составляющим нормативного онтогенеза во всем многообразии его системно-динамических психологических возрастных перестроек.

В качестве исходных нейропсихологическое сопровождение развития ребенка включает принципы:

1. Тождественности психологической организации человека его нейропсихосоматической организации; таковая рассматривается как иерархически организованный, системно-динамический паттерн, процесс, реализующийся в поведении (в актуал- и онтогенезе);
2. Синдромного диагностико-коррекционного подхода ко всем онтогенетическим (эндо- и экзогенным, натуральным и культуральным, нормативным, субнормативным и патологическим) факторам;
3. Формирующего обучения, которое рассматривается не только как основной путь создания новых функциональных систем, но и как инструмент, способ растормаживания неактуализировавшихся (по разным причинам), но продуктивных и адаптивных старых;
4. Изменения мозговой организации и соответственно психологической структуры ВПФ в онтогенезе: этапности, динамики, векторов и др. закономерностей формирования мозговой организации психических процессов, начиная с внутриутробного периода;
5. Антиципации (предвосхищения, работы на опережение) и обратной связи как базовых стратегий психолого-педагогического сопровождения процессов развития; данные механизмы саморегуляции и самоорганизации поведения являются фундаментальными свойствами онтогенеза как единой функциональной системы;
6. Принципиальной нестираемости следов памяти, ее непрерывности; память рассматривается как универсальный паттерн информационного взаимодействия человека с собой и окружающим миром, имеющий статистический (банк данных, хранящий собственно мнестические следы, эталоны) и динамический (ключ, доступ, пароль к банку данных) аспекты: последний, будучи уязвимым, стираемым, подверженным интерференции, и является основной мишенью психолого-педагогического воздействия;
7. Фундаментальной организации мозга как архива эволюционно одобренных способов реагирования; при этом мозг хранит не образы, а паттерны взаимодействия человека со своими внутренними состояниями и свойствами окружающего мира; сенсомоторный локус контроля - единственный способ непосредственного доступа к этому архиву.
8. **Активного, экспрессивного отреагирования как единственно возможного пути и средства развития**; у человека имеется лишь **два способа экспрессии-движение** (от гомеостатических, вегетативных, жесто-мимических реакций до реализации сложнейших видов поведения) и **речь**, так как все остальные психические функции-импрессивные; соответственно движение и генетически производная от него речь являются и инструментами (средствами) психолого-педагогического взаимодействия, и единственной возможностью получения (или, напротив, отсутствия) его продукта, каковой и является отражением того или иного онтогенетического новообразования;
9. “замещающего онтогенеза”, заключающегося в соотнесении (диагностика, коррекция, абилитация, профилактика, прогноз) актуального статуса ребенка с основными этапами и векторами формирования мозговой организации психических процессов и последующим ретроспективным воспроизведением тех участков онтогенеза, которые по тем или иным причинам не были полностью освоены; в качестве ориентира (перспективы, результата) при этом используется “взрослоцентрическая модель”, то есть исходно заложенный в программу психолого-педагогического сопровождения образ идеального для данного типа онтогенеза уровня достижений.

Как коррекционные мишени в данном комплексном подходе выделяются уровни:

1. Непроизвольной саморегуляции, энергоснабжения и стато-кинетического баланса нейросоматических процессов. На этом уровне происходит первичная закладка и формирование саморегуляции ребенка посредством ритмологических, ритуализированных способов воздействия. Обнаружение и разрушение патологических, псевдокомпенсаторных механизмов, оптимизация естественного и истинно компенсаторного потенциала произвольной саморегуляции ребенка.
2. Операционального обеспечения взаимодействия с собой и внешним миром. Главная мишень здесь-преодоление асинхронии и дизонтогенеза (нарушений/искажений) различных операциональных психологических (в первую очередь когнитивных) навыков и автоматизмов. Их коррекция и абилитация, создание предпосылок для полноценного формирования целостных психических функций (речи, памяти, соматогнозиса, пространственных представлений и т.д.) и межфункциональных взаимодействий (письма, соматорефлексии, мышления).
3. Произвольной саморегуляции, мышления и смыслообразующей функции психических процессов.

По ориентации на личностные структуры данная программа основана на идее формирования способов умственных действий (В.В.Давыдов, И.С.Якиманская), важнейшими из которых являются:

-умения и навыки планирования своей деятельности (постановка целей, рациональный оптимальный выбор их достижения);

-умения и навыки организации своей деятельности (организация режима работы, организация рабочего места);

-умения и навыки осмысления результатов своих действий (самоконтроль и взаимоконтроль, оценка различных сторон явлений и предметов, рефлексивный анализ).

По организационным формам: программа предусматривает групповую и индивидуальную деятельность, позволяющую реализовывать личностно ориентированный подход в лечебно-воспитательном процессе.

По подходу к ребенку: программа опирается на личностно ориентированную, гуманно-личностную технологию, утверждающую необходимость сопровождения процесса индивидуализации личности, развитие ее самости, создание условий для ее самореализации.

По категории обучающихся: массовая программа, так как участниками процесса являются все воспитанники.

Назначение программы:

- Реализация психолого-педагогического сопровождения детей в условиях санатория;
 - Формирование лечебно-образовательной среды, способствующей успешному обучению и поступательному психологическому развитию детей;
 - Определение ресурсов, необходимых для достижения целей социально-психологического сопровождения детей с психоневрологической патологией.

Основные задачи психолого-педагогического сопровождения детей в условиях санатория:

- Охрана и укрепление здоровья ребенка, его физического и психического здоровья;
- Создание условий для участников психолого-педагогического сопровождения и разнообразных социальных контактов;
- Обновление содержания воспитательно-образовательного процесса, использование инновационных технологий в работе с детьми;
- Обеспечение личностно ориентированной модели взаимодействия детей и взрослых;
- Создание условий для активного творческого проявления всех участников психолого-педагогического сопровождения.
- Создание динамичной культурно развивающей среды в зависимости от интересов и уровня развития ребенка.
- Профилактика дезадаптивного поведения детей.

- Формирование установки на здоровый образ жизни.

Основными направлениями работы по организации психолого-педагогического сопровождения детей, имеющих психоневрологическую патологию, являются:

В управленческом аспекте:

- Переход к адаптивному стилю руководства, приспособленному к конкретным управленческим ситуациям;
- Налаживание эффективной коммуникационной сети между всеми участниками психолого-педагогического сопровождения детей.

В организационном плане:

- Совершенствование культурно-развивающей воспитательно-образовательной среды;
- Обеспечение условий развития педагогического коллектива (квалификация педагогов, уровень согласованности их профессиональных ценностей и действий);

В технологическом аспекте:

- Здоровьеукрепляющая и здоровьесберегающая направленность воспитательно-образовательного процесса;
- Оптимизация внедрения инновационных технологий воспитания и обучения;
- Оптимизация образования на зону ближайшего развития каждого ребенка;
- Расширение круга участников психолого-педагогического сопровождения с целью обеспечения физического, психического и социального развития и становления личности.

В деятельности санатория приоритетным является лечебно-оздоровительный процесс, восстановление и укрепление физического и психического здоровья, воспитание культуры, в том числе и здорового образа жизни.

Основные принципы психолого-педагогического сопровождения детей с психоневрологической патологией в условиях санатория:

- принцип индивидуализации за счет реализации медико-психолого-педагогического и социального сопровождения;
- принцип динамичного, постепенного и планомерного углубления и расширения поставленных задач
- принцип индивидуализации за счет реализации медико–психолого - педагогического и социального сопровождения;
- принцип динамичности, постепенного и планомерного углубления и расширения поставленных задач;
- принцип комплексности, который предусматривает решение педагогических задач с учетом взаимодействия всех факторов: состояния здоровья детей, степень их адаптированности к условиям санатория, работоспособность, формы и время воздействия и т. д.
- принцип личностной ценности;
- принцип сотворческой интеграции всех участников психолого - педагогического сопровождения;
- принцип деятельностного подхода к воспитанию.

Система психолого-педагогического сопровождения детей в условиях санатория строится на следующих уровнях:

- общая деятельность учреждения;
- лечебно-оздоровительная деятельность медицинского персонала с детьми;
- работа воспитателей и учителей с детскими коллективами;
- кружковая работа, работа творческих групп;
- индивидуальная работа с детьми и их родителями.

Воспитательная работа в учреждении осуществляется по следующим направлениям:

- организация общения и свободной деятельности детей;
- воспитание через учебный процесс во время уроков, занятий и самоподготовки;
- организация физкультурно-оздоровительной деятельности;

- организация познавательно-речевой деятельности;
- организация общественной деятельности;
- досугово-творческая деятельность.

Основными средствами реализации целей и задач психолого-педагогического сопровождения детей, имеющих психоневрологическую патологию, в условиях санатория являются:

- лично ориентированные технологии образования;
- консолидация усилий педагогического, медицинского, семейного и общественно-государственного социумов;
- толерантность как основа общения и деятельности;
- развитие системы коллективно-творческой деятельности как основной структурной единицы воспитательной работы.

Виды (направления) работ по психолого-педагогическому сопровождению:

- 1) профилактика
- 2) диагностика (индивидуальная и групповая (скрининг),
- 3) консультирование (индивидуальное и групповое);
- 4) развивающая работа (индивидуальная и групповая);
- 5) коррекционная работа (индивидуальная и групповая);
- 6) психологическое просвещение и образование: формирование психологической культуры, развитие психолого-педагогической компетентности учащихся, администрации, медицинского персонала учреждения, педагогов, родителей;
- 7) экспертиза (образовательной среды, профессиональной деятельности специалистов санатория).

Этапы деятельности по психолого-педагогическому сопровождению:

1. сбор информации о ребенке.

Это первичная диагностика соматического, психического, социального здоровья ребенка. При этом используется широкий спектр различных методов: тестирование, анкетирование родителей и педагогов, наблюдение, беседа, анализ продуктов учебного труда, школьной документации.

2. анализ полученной информации.

На основе анализа определяется, сколько детей нуждается в неотложной помощи, каким детям необходима психолого-педагогическая поддержка и т.д.

При этом для создания технологий сопровождения ребенка с той или иной степенью выраженности проблем в развитии условно выделяют следующие группы учащихся:

- дети, не имеющие предпосылок к возникновению проблем и не имеющие проблемы в развитии в данный момент;
- дети, имеющие предпосылки (медико-биологические, социальные, психолого-педагогические, факторы риска) к возникновению тех или иных проблем в развитии;
- дети, имеющие проблемы в развитии на данный момент;
- дети, имеющие отклонения в развитии.

3. совместная выработка рекомендаций для ребенка, педагога, родителей, специалистов; составление плана комплексной помощи для каждого «проблемного» ребенка.

4. консультирование всех участников сопровождения о путях и способах решения проблем ребенка.

5. выполнение рекомендаций каждым участником сопровождения.

6. анализ выполненных рекомендаций всеми участниками. (Что удалось? Что не получилось? Почему?)

7. дальнейший анализ развития ребенка. (Что мы делаем дальше?)

Все этапы условны, т. к. у каждого ребенка своя проблема и в ее решении требуется индивидуальный подход. Однако для решения проблем ребенка необходимы заинтересованность и высокая мотивация всех участников процесса сопровождения: ребенка, родителей, педагогов, специалистов.

В системном сопровождении нами определены следующие основные этапы:

Диагностический этап. Целью данного этапа является осознание сути проблемы, ее носителей и потенциальных возможностей решения, он начинается с фиксации сигнала проблемной ситуации, затем разрабатывается план проведения диагностического исследования. На этом этапе важно установить доверительный контакт со всеми участниками проблемной ситуации, помочь им вербализовать проблему, совместно оценить возможности ее решения.

Поисковый этап. Цель - сбор необходимой информации о путях и способах решения проблемы, доведение этой информации до всех участников проблемной ситуации, создание условий для осознания информации самим ребенком (включая возможность адаптации информации).

Консультативно-проективный (или договорной) этап. На этапе специалисты по сопровождению обсуждают со всеми заинтересованными лицами возможные варианты решения проблемы, обсуждают позитивные и негативные стороны разных решений, строят прогнозы эффективности, помогают выбрать различные методы.

Деятельностный этап. Этот этап обеспечивает достижение желаемого результата. Задача специалиста по сопровождению состоит в оказании помощи по реализации плана как педагогу, так и ребенку. Необходимо помочь участникам решения проблемы почувствовать «вкус успеха» в выполнении договоренности. Разрешение проблемы часто требует активного вмешательства внешних специалистов - психологов, медицинских работников, юристов и т. д. Функции координатора на этом этапе принимает на себя специалист сопровождения.

Рефлексивный этап - период осмысления результатов деятельности службы сопровождения по решению той или иной проблемы. Этот этап может стать заключительным в решении отдельной проблемы или стартовым в проектировании специальных методов предупреждения и коррекции массовых проблем, имеющих в учреждении.

Нормативное обеспечение основание программы:

1. Конституция Российской Федерации
2. Конвенция о правах ребенка
3. Закон РФ «Об образовании» от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ.
4. Закон Российской Федерации «Об основных гарантиях прав ребенка»
5. Концепция модернизации российского образования на период до 2020 года
6. Федеральный компонент государственного стандарта общего образования, утверждённого приказом Министерства образования Российской Федерации от 05.03.2004 №1089 «Об утверждении федерального компонента государственных стандартов начального общего, основного общего и среднего (полного) общего образования»;
7. Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.12.2010 №1897 (ФГОС ООО);
8. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях» от 29.12.2010г. №189 (зарегистрированы в Минюсте России 03.03.2011, регистрационный номер 19993).
9. Приказ Минобрнауки от 29.08.2013 г. №1008 “Об утверждении порядка и организации образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам”.
10. Устав СПб ГБУЗ “Детский психоневрологический санаторий “Комарово”.