

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

**СИСТЕМА СПЕЦИАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ:
СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

Ставрополь, 2009

УДК 376.1
ББК 74.3
С 11

Печатается по решению
редакционно-издательского совета
ГООУ ВПО Ставропольский государственный
педагогический институт

Рецензенты:

доктор педагогических наук, профессор *Л.Ф. Сербина*,
доктор педагогических наук, профессор *С.И. Тарасова*

Авторы:

*В.М. Акименко (2.4.2), М.Н. Алексеева (2.5.4), Л.Ф. Артеменкова (1.1),
Н.М. Борозинец (2.2.1,2.2.2), А.И. Бойко (2.2.2), Т.В. Володина (2.2.1),
С.В. Гарашко (2.5.4), Я.И. Гостунская (2.5.2), Е.В. Дворякина (2.5.3),
Е.В. Евмененко (2.5.3.), С.В. Егорова (2.2.2), В.В. Еришова (2.1.1),
С.В. Жукова (2.4.1), Т.Г. Захарина (2.1.1), И.В. Карпенко (2.5.4),
Г.Ю. Козловская (1.3.,2.2.2), Л.И. Максимова (2.4.2), Е.В. Овсянникова (2.2.2),
Н.А. Палиева (1.2.), О.Н. Полчанинова (2.2.3), Ю.В. Прилепко (2.5.1),
Е.С. Слюсарева (2.5.2), Л.В. Труфанова (2.2.1), А.В. Трущелева (2.1.2),
Е.А. Тютина (2.5.1), В.Н. Царицынская (2.3.2), Т.С. Шеховцова (2.3.1)*

Система специального образования в Ставропольском крае: состо-
С 11 яние и перспективы: Монография / Под ред. Н.М. Борозин-
нец, Е.В. Евмененко, Г.Ю. Козловской. – Ставрополь: Изд-во
СППИ, 2009. – 205 с.

ISBN 978-5-91090-077-0

Монография знакомит читателей со спецификой становления системы специального образования в Ставропольском крае, освещает современное состояние и перспективы разных типов специальных учреждений. В работе представлен анализ организационно-педагогических условий и технологий помощи детям с отклонениями в развитии различных категорий с учетом региональных аспектов образовательной практики.

Данное издание имеет теоретическое и практическое значение в процессе подготовки студентов очной и заочной формы обучения по дефектологическим специальностям, для слушателей факультетов переподготовки педагогических кадров, специалистов системы специального образования.

УДК 371.9

ББК 74.3

ISBN 978-5-91090-077-0

© Борозинец Н.М., 2009

© Ставропольский государственный
педагогический институт, 2009

Предисловие

Уровень цивилизации общества во многом оценивается его отношением к лицам с ограниченными возможностями здоровья. Создание оптимальных условий для успешной коррекции детей с отклонениями в развитии, их воспитания, обучения, социально-трудовой адаптации и интеграции в общество относится к числу важнейших задач любого государства.

Проблема инвалидности очень актуальна не только на федеральном, но и на региональном уровне. В Ставропольском крае уделяется большое внимание детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям.

На современном этапе на Ставрополье наметились новые тенденции в проектировании образовательного пространства для детей с ограниченными возможностями. Наряду с сохранением дифференцированной сети специальных (коррекционных) образовательных учреждений появились новые формы организации специальной помощи, расширяющие возможности решения проблем детей данной категории. Достаточно длительный период становления и функционирования региональной системы специальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья позволяет говорить о традициях и инновациях организационной, содержательной и технологической составляющих в данной сфере.

Настоящая работа представляет собой коллективную попытку обобщения и систематизации опыта, накопленного в процессе практической деятельности в образовательных учреждениях разных типов и уровней для детей с ограниченными возможностями здоровья и учреждениях социальной защиты. Представленные материалы отражают актуальные научные тенденции специального образования через призму практического опыта и подчеркивают региональную специфику описываемых моделей.

В монографии также представлены исторические аспекты становления специального образования в Ставропольском крае, освещены проблемы подготовки дефектологических кадров, что дает возможность целостного ретроспективного восприятия не только современного состояния данной региональной системы, но и научного анализа перспектив ее развития.

Авторский коллектив включает научных и практических работников, управленческие кадры разного уровня, что освещает тесную взаимосвязь данных структур в аспекте развития помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в Ставропольском крае и позволяет прогнозировать ее научно-теоретическую состоятельность и практическую эффективность.

Данная работа может быть полезна для подготовки студентов очной и заочной формы обучения по дефектологическим специальностям, для слушателей факультетов переподготовки педагогических кадров, специалистов системы специального образования.

ГЛАВА 1. РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ

1.1. Исторические аспекты развития системы специального образования в Ставропольском крае

Вызванное необходимостью установления и сохранения единства системы органов государственной власти, общественное признание в рамках социальной составляющей государственной политики на Ставрополье выразилось в создании приказов общественного призрения, система которых, функционировавшая со времен Екатерины II, положительно зарекомендовала себя в центральных губерниях империи.

Прецеденты оказания помощи лицам с различными отклонениями связаны, прежде всего, с благотворительной деятельностью в регионе. Как указывают ряд исследователей (Б.П. Бруханский, Е.А. Горчикова, Н.П. Ерошкин и др.), в XIX в. система образования России крайне нуждалась в общественном признании и частной благотворительности. Органы, которые заботились о призрении, были к этому времени чрезвычайно разнообразны. Сюда относились: земские и городские учреждения, приказы общественного призрения, мещанские и ремесленные словесные общества, Ведомства учреждений императрицы Марии, попечительства о трудовой помощи, епархиальные попечительства о бедных духовного звания, приходские попечительства, учреждаемые на основании особого о них положения 1864 г., различные благотворительные учреждения для призрения бедных иноверческих вероисповеданий, комитет для призрения заслуженных гражданских чиновников и Александровский комитет для призрения раненых, общество попечительное о тюрьмах, различные частные благотворительные общества и классы, отнесенные к ведомству министерства внутренних дел.

Все эти организации в России действовали на основании своих уставов и специальных законодательных актов, их работа очень часто подвергалась конструктивной критике со стороны прогрессивных общественных деятелей из-за несогласованности действий и отсутствия единого плана, но она в определенной мере обеспечивала части нуждающихся такую помощь, без которой они оказались бы лишены возможности существования. Ставропольская губерния, входящая в XIX в. в Кавказский край, не была в этом отношении исключением.

По развитию благотворительности Ставропольская губерния занимала третье место среди других регионов Российской империи. В Кавказском крае находилось 86 благотворительных обществ. Общее количество благотворительных учреждений на каждые 100 тыс. жителей составляло 3 в целом по Кавказскому краю и 4 учреждения по Ставропольской губернии. Из 8 приказов общественного призрения, действовавших в Российской империи в XIX в., 1 находился в Ставропольской губернии. По времени возникновения благотворительных заведений Ставропольская губерния занимала одно из ведущих мест среди других регионов России. В целом по России всплеск благотворительности и открытия соответствующих учреждений наблюдался в 1880-1900 гг. В Ставропольской губернии ряд крупных благотворительных заведений был открыт еще в 1803-1830 гг. В Кавказском крае больше всего обществ относилось к министерству внутренних дел и юстиции, а больше всего заведений относилось к ведомству православного исповедания и ведомству учреждений императрицы Марии.

В Кавказском крае удельный вес благотворительных заведений для детей превышал этот показатель в целом по Российской империи. Так, заведения призрения и воспитания детей и заведения дешевого и бесплатного обучения составляли 1/5 часть от общего количества благотворительных заведений в регионе (20,7 и 27,6% соответственно).

В Кавказском крае существовала тенденция, в целом не характерная для России. Так, если в Российской империи заведения дешевого и бесплатного обучения были сконцентрированы в сельских местностях и уездах, то в Кавказском крае эти заведения были расположены в губернских городах.

В XIX в. на Ставрополье различные организации и общества оказывали помощь нищим, сиротам, больным и раненым, детям с различными отклонениями в развитии и увечьями. Среди этих организаций и обществ особую значимость играли следующие: Ставропольское местное управление общества попечения о раненых и больных воинах, впоследствии преобразованное в Ставропольское местное управление Российского общества Красного Креста, Ставропольское Михайловское ремесленное училище, Кавказская областная врачебная управа, впоследствии преобразованная в Ставропольскую губернскую врачебную управу, Епархиальное попечительство о бедных духовного звания, Ставропольская дворянская опека, Ставропольский приказ общественного призрения и др.

В конце XIX в. учредители Ставропольского управления Общества Красного Креста поднимают вопрос об открытии детских яслей в сёлах Ставропольской губернии.

Кавказская областная врачебная управа также сыграла определенную роль в создании предпосылок организации и становления специального образования в крае. На протяжении почти векового существования с 1843г. по 1916г. Ставропольская губернская врачебная управа, помимо основных своих функций, занималась также освидетельствованием умственных способностей различных лиц. После таких освидетельствований врачебная управа давала указания по дальнейшему их содержанию. Во второй половине XIX в. факты освидетельствования лиц и оценка их умственных способностей приобретают регулярный и систематический характер. По указу Правительствующего Сената от 8 июня 1815г., освидетельствованием «лишившихся ума» занималась губернская городская врачебная управа в обязательном присутствии губернатора, вице-губернатора, представителей гражданской палаты, губернского прокурора, предводителей губернского дворянства. На протяжении всего XIX в. освидетельствованные в умственных способностях лица назывались различными терминами: в начале XIX в. они именовались как «лишившиеся ума», с 1826г. рассматриваемая категория лиц стала называться «страдающими расстройствами умственных способностей», в 1844г. она была переименована в «душевнобольных», а с 1867г. до начала XX в. – «одержимыми расстройством умственных способностей в форме врожденного слабоумия». С середины XIX по прошению императора от 15 декабря 1852г., освидетельствование проходят не только слабоумные лица, но и члены их семей. С середины XIX в. факты рождения младенцев с уродствами и различными патологиями в документах врачебной управы рассматриваются уже как особые. Существуют факты выявления детей с нарушениями зрения, слуха.

Одной из самых крупных и значительных организаций, оказывающих помощь лицам с отклонениями в развитии, был Ставропольский (Кавказский) приказ общественного призрения, созданный в 1802 г. на основании Указа от 15 ноября. Существенной его чертой является более длительный период контроля за общественным призрением со стороны государства, что выражалось в сохранении деятельности приказа вплоть до 1913г., в то время как в большинстве центральных губерний России приказы были упразднены в результате земской реформы 1864 г, и общественное призрение было передано в ведение органов местного самоуправления.

Весь период существования Кавказского (Ставропольского) приказа общественного призрения с 1804 по 1913г. условно можно разделить на 2 этапа.

Первый этап (1804-1833 г.г.) – деятельность приказа до открытия благотворительных заведений. В это время он являлся скорее финансово-кредитным органом, нежели учреждением по призрению. Кавказский приказ мог предложить только открытую помощь, которая заключалась в выдаче единовременных или постоянных пособий нуждающимся. К моменту открытия заведений приказ выплачивал пособия 6 призреваемым, в том числе 2 детям.

Второй этап (1833-1913 гг.) характеризуется тем, что приказ активизировал деятельность по открытому призрению, в частности, по выдаче пособий бедным, а к 1834г. его финансовое состояние позволило ему открыть первые заведения – больницу, богадельню и осуществлять закрытое призрение. 26 декабря 1832г. утвержден штат богоугодных заведений Кавказского приказа общественного призрения, а в марте 1833г. введена новая штатная должность смотрителя заведений.

В мае-июне 1833г. в Ставрополе была открыта богадельня, рассчитанная на 40 человек. Она известна под именем богадельни Салмина. Приказ в своих действиях руководствовался Уставом Вдовьего Дома в г. Санкт-Петербурге. Первыми призреваемыми в богадельне были дети, в основном дети осужденных лиц, сироты, бродяги. Следующей категорией были отставные инвалиды, увечные воины в отставке. Третью группу призреваемых составляли мещане.

Призрение детей осуществлялось в специальном детском отделении, упоминание о котором появилось в отчетах в 1878 г. В первый год существования заведения в нем находилось 16 детей в возрасте от 2 до 11 лет. Содержание детей в богадельне было крайней мерой. По возможности приказ пытался сразу же найти ребенку воспитателей, т.е. отдать его на «прокормление и воспитание» семье с денежным пособием от приказа или без него. Часто воспитатели усыновляли (удочеряли) ребенка. Иногда приказ мог выступать в качестве посредника в передаче ребенка на воспитание лицам, не являющимся его родителями, в том случае, если его настоящие родители по каким-либо причинам не могли исполнять обязанности по его воспитанию и содержанию.

Другим заведением приказа была больница, открытая в Ставрополе 1 ноября 1836г. При ней с 40-х гг. XIX в. находилось отделение для душевнобольных. Больница Ставропольского приказа общественного призрения была чуть ли не единственным общедоступным

лечебным амбулаторным заведением в губернии. Кроме непосредственного оказания медицинской помощи, больница по заявлению частных приставов производила освидетельствование и судебно-медицинскую экспертизу.

Приказ занимался освидетельствованием умственных способностей как взрослых, так и детей, а также на предмет нарушений слуха и зрения у них.

В сиротский дом приказа помещались дети-сироты, дети-бродяги. В дом умалишенных помещались лица, освидетельствованные в умственных способностях и признанные «умалишенными». Из-за невозможности расширения существующего и открытия новых подобных заведений, многих больных Ставрополя направляли в специальные заведения в городах Москве, С.-Петербурге, Харькове, Воронеже, Казани.

В воспитательном доме приказа содержались дети дошкольного и школьного возраста с нарушениями слуха, зрения, интеллекта, которые в основном призревались и присматривались. Они получали также бесплатное питание и медицинскую помощь. Подростки 10-11 лет обучались также различным видам ручных работ и ремеслу (шитье платья, белья и обуви, вязание чулков, прядение шерсти, делание щеток, малярных кистей). Руководство Ставропольской губернии в XIX в. не принимало никаких действий по открытию специальных школ для таких детей. Глухих и слепых детей направляли на обучение в столичные города, где к тому времени уже существовали специальные школы и училища для таких детей (Москва, С.-Петербург, Ростов-на-Дону).

Столь активная деятельность приказа общественного призрения, характеризовавшая второй этап его существования, прекращается в 1913г. с введением в Ставропольской губернии земских учреждений и упразднением приказа.

С организацией приказов общественного призрения впервые утверждается обязанность государства по попечению и заботе о незащищенных слоях населения, и в России складывается относительно полная система закрытого призрения, дальнейшее развитие которой проходило по линии усовершенствования обозначенных Екатерининским указом заведений.

Характерным для дореволюционной России является факт участия духовенства в воспитании и призрении детского населения, т.к. основным воспитательным приемом в это время являлось религиозное просвещение, приобщение к монашескому быту, наставление в

вере. В Ставропольской епархии это приобретало особое значение, т.к. братства и монастыри в конечном итоге являлись миссионерскими организациями, представителями русской православной церкви на вновь присоединенных территориях.

Среди учреждений, «на особых основаниях управляемых», нельзя не отметить Ведомство учреждений императрицы Марии, организованное в 1796г. Позднее к Ведомству были присоединены многочисленные благотворительные организации, в том числе такие гиганты, как Попечительство Марии о слепых, о глухих, ведомство детских приютов. К концу XIX в. под покровительством Ведомства состояло 683 различных благотворительных заведения. Из них наибольшее количество приходилось на заведения призрения и воспитания детей.

Ведомство детских приютов было наиболее крупным учреждением детского призрения, воспитания и обучения в стране. Комитет Главного попечительства детских приютов был учрежден в 1838г. Его целями стали руководство всеми имеющимися детскими приютами и выработка нормативных актов, регулирующих их деятельность. На местах эти цели реализовывались сетью губернских (областных) попечительств. Основной целью их деятельности стало облегчение участи бедных родителей и образование их детей в соответствии с их происхождением и состоянием.

Особый вид благотворительной деятельности на Ставрополье осуществляло Ставропольское губернское попечительство детских приютов Ведомства учреждений императрицы Мария, которое было открыто в Ставрополе 11 мая 1911г. Тогда же был решен вопрос об открытии на благотворительные средства первого в губернии детского приюта. Ставропольский детский приют начал прием детей в ноябре 1911г.

Следует отметить также деятельность Ставропольского на Кавказе общества содействия воспитанию и защите детей, основанного в г. Ставрополе в 1898г. Оно было основано по инициативе группы общественных деятелей Ставрополя. Общество ставило своей задачей: а) разработка вопросов, относящихся к физическому и духовному воспитанию и образованию детей, в видах установления правильного взгляда родителей и воспитателей на этот предмет; б) содействие родителям и воспитателям в осуществлении на практике способов и приемов физического и духовного воспитания и образования подрастающего поколения, а также устранение вредных условий, препятствующих правильному развитию; в) практическое содействие физическому и духовному развитию детей; г) защита детей

и несовершеннолетних, забота о брошенных и беспризорных детях. Для реализации этих целей Общество устраивало заседания, публичные чтения, издавало педагогические сочинения, организовывало библиотеки и читальни, школы, детские сады. Общество состояло в ведении министерства внутренних дел. В конце XIX в. Общество учредило в своем ведении Приют для беззащитных и беспризорных детей, располагавшийся в Митрофановском переулке г. Ставрополя. Общество взяло на себя функцию по защите детей и несовершеннолетних от всякого рода противозаконных действий, причиняющих ущерб их здоровью и нравственности.

До 1917 г. на Ставрополье продолжает развиваться общественное призрение в отношении глухих, слепых и умственно отсталых детей. Эти дети содержатся в приютах, воспитательных домах, приказах призрения, но большая их часть остается не охваченной вниманием педагогов и медиков, т.к. эти дети проживают в сельских районах губернии и им недоступны помощь и поддержка, которые оказывались городским детям.

В 1913г. в Ставропольской губернии было уже 816 учебных заведений, из них 795 – начальных училищ и церковно-приходских школ, 18 средних и специальных учебных заведений (гимназии, епархиальные и реальные училища) и 3 профессиональные школы. К низшим учебным заведениям губернии относились одно-, двух-классные сельские училища с 3- и 5-летними курсами обучения, а также церковно-приходские школы, которые были обеспечены квалифицированными кадрами.

1 мая 1915г. в г. Ставрополе состоялся Общегубернский съезд по общественному призрению. Этот съезд ознаменовал собой начало нового этапа в развитии теории и практики специального образования на Ставрополье. В состав Съезда входили представители земских и городских управ, представители духовенства, представители Ставропольского общества Красного Креста, правление Ставропольского общества «Патронат», представители Дирекции народных училищ, Общества воспитания и защиты детей, Общества для содействия распространению народного образования. В ходе работы съезда были утверждены специальные комиссии: по призрению детей, калек, престарелых, больных и других нетрудоспособных лиц, по объединению деятельности учреждений общественного призрения в Ставропольской губернии.

Подняв принципиально важный вопрос о необходимости координации действий по общественному призрению, съезд, к сожалению, не смог его разрешить «ввиду отсутствия необходимых собранных материалов». Тем не менее, сама постановка этого вопроса говорит о том, что в губернии с развитой сетью благотворительных заведений имелись потребности и силы для объединения усилий в области призрения.

Рассматриваемые на съезде вопросы и намеченные перспективы их разрешения отражали как уровень развития системы общественного призрения, так и степень восприятия губернским обществом проблемы оказания помощи социально незащищенным слоям населения, в том числе и детям.

Участники комиссий поднимают вопросы о создании яслей в сёлах губернии для облегчения положения детей. На заседаниях комиссий большое внимание уделялось вопросам специального образования детей с нарушениями слуха, зрения, интеллекта и другими недостатками в развитии. Общественные представители, педагоги, медики, юристы уже в начале XX в. были обеспокоены отсутствием в губернии специальных учреждений для таких детей. Общественность поднимает вопросы на заседании Комиссии о создании приютов для слепых и глухонемых детей с обучением их грамоте и ремёслам. Что касалось положения умственно отсталых детей, то Комиссия самоустранилась от обсуждения этого. В этот период выделялась и категория «нравственно испорченных детей». К этой категории относили детей с преступными наклонностями, совершивших проступки и преступления Комиссией постановляется создание для таких детей двух учреждений: колонии для малолетних преступников и колонии для исправления порочных детей. Таким образом, состоявшийся общегубернский съезд по общественному призрению подытожил работу благотворительных обществ и заведений Ставрополя за XIX в. и наметил перспективы решения проблем аномального детства и специального образования.

После исторических событий 1917г. на Ставрополье были учреждены новые органы управления, среди которых были губернский отдел народного образования, губернский отдел здравоохранения, губернский отдел труда и социального обеспечения, взявшие на себя заботу не только о здоровых, но и о больных детях. Дети с отклонениями в развитии стали объектом государственной заботы региональной власти. Вышеупомянутые органы власти занимались также проблемами специального образования и охраны детства через свои подотделы. Проблемами

аномального детства, специального образования глухих, слепых и умственно отсталых детей на Ставрополье занимались: Окружная комиссия по делам несовершеннолетних (Окркомнес) и окружные органы опеки (Окропека). В состав Окркомнеса входили врач, педагог, народный судья. Упомянутая комиссия имела право в отношении дефективных детей принимать меры медико-педагогического характера. К 1920 г. на Ставрополье практически были сформированы органы управления специальным образованием.

Начало 20-х гг. XX в. характеризуется на Ставрополье некоторой реорганизацией управленческих структур специального образования. Подобный процесс наблюдался и в столичных городах, и в целом по России и был связан с известными политическими событиями.

На Ставрополье было реализовано принятое в столице постановление Совнаркома РСФСР от 10 декабря 1919 г. о системе учебных заведений для глухих, слепых, умственно отсталых, нервных и психически больных детей. Однако засуха и страшный голод 1921г. на Ставрополье привели к кризису в народном образовании вообще и специальном в частности. Из 825 школ I ступени, которые работали в начале 1921г., к весне 1922г. осталось 499. Голод, засуха, безработица породили огромное количество беспризорников, детей-сирот. К зиме 1923г. на территории Ставрополья насчитывалось около 51 тыс. беспризорных детей и подростков в возрасте от 3 до 14 лет. Существующие детские дома для детей-сирот были переполнены, в них находилось до 15 тыс. детей-сирот. Проблемы аномального детства и специального образования были опять отодвинуты на второй план.

На 1 июня 1923г. на Ставрополье к учреждениям специального образования относились: один детский приемник, два дома для малолетних правонарушителей и школа глухонемых, открытая в 1922г. Следует иметь в виду, что в начале 1920-х гг. было распространено понятие «дефективности», и поэтому дифференцировать контингент данных учреждений не представляется возможным. На Ставрополье в эти годы в области специального образования прослеживалась та же тенденция, что и в России, а именно – смешение в учреждениях специального образования детей с нарушением слуха, зрения и особенно детей с нарушением интеллекта с категорией детей-сирот, детей-беспризорников, детей с нарушением поведения. Названия всех подобных учреждений объединялись общим – учреждения социально-правовой охраны несовершеннолетних, воспитания и образования дефективных детей.

Проблемами беспризорных и дефективных детей занимались также окркомнес и окропека. В 1923г. на Ставрополье в 10 районных округах существовали 10 районных комиссий по делам несовершеннолетних (райкомнесы) и 10 районных органов опеки (райопеки). Райкомнесы и райопеки выполняли функцию выявления детей с отклонениями в развитии, а также беспризорных и дефективных детей. Под этим понятием объединяли как детей с нарушениями слуха, зрения, интеллекта, так и детей с отклонением в поведении, детей-сирот и беспризорников.

Они обследовали таких детей и определяли их дальнейшую судьбу. Квалифицированных кадров, имеющих специальную подготовку по работе с такими детьми, было недостаточно, а вопросами специального образования занимались люди, не имеющие надлежащего специального педагогического образования. Следствием этого явились многочисленные ошибки в диагностике и выявлении детей, отнесенные нормальных детей к разряду дефективных.

К середине 20-х гг. потребность в учреждениях для детей с отклонениями в развитии была чрезвычайно велика. Учитывая это, в сентябре 1924г. Наркомпрос предложил губернским отделам народного образования ни в коем случае не допускать закрытия учреждений для глухонемых и слепых детей, добиваясь содержания их на местном бюджете.

В 1924г. в г. Ставрополе открываются два детских дома краевого значения для морально дефективных детей. Детский дом № 4 для морально дефективных девочек помещался на Семинарской улице, № 23. В нем содержались 10 воспитанниц. Детский дом № 5 им. Максима Горького, для морально дефективных мальчиков, располагался на улице Невинномысской, № 11. В нем насчитывалось 22 воспитанника в возрасте от 10 до 17 лет. В Ставропольской школе глухонемых, располагавшейся на углу улиц Властовской и Минской № 22/5, к 1924г. обучались 20 мальчиков и 14 девочек в возрасте от 8 до 16 лет. Педагогический персонал состоял из трех человек, технический – из двух. В содержании образования кроме общеобразовательных предметов были включены занятия по развитию органов речи и дыхательная гимнастика. С 1924г. в школе вводится экскурсионный метод обучения и воспитания детей: дети осматривают заводы, достопримечательности города, собирают материал по результатам экскурсий. В 1925 г. администрацией школы было проведено разностороннее обследование детей с целью их перегруппировки по классам. В основу группировки учащихся были положены следующие

щие критерии: состояние слуха, уровень развития устной речи, характер вторичных отклонений, общий уровень обучаемости детей.

В 1926 г. на Ставрополье открываются региональные отделения Всероссийского общества глухих (ВОГ) и Всероссийского общества слепых (ВОС), которые оказали значительную помощь в развитии специальной школы и специального образования в регионе.

По инициативе Ставропольского отделения ВОС, в 1926г. в Ставропольском округе проводится обследование всех детей с нарушением зрения для открытия и укомплектования в крае школы для слепых детей. Ставропольский окроно в своей сводке о слепых детях, направленной в Северо-Кавказский крайсоцвос, указывает, что всего в округе в специальном обучении и воспитании нуждается 15 человек. Слепых детей направляли в Ростовскую школу слепых.

С 1927г. на заседаниях школьных советов Ставрополья все чаще поднимался вопрос о системе образования умственно отсталых детей. Отсутствие в регионе специализированных образовательных учреждений для этой категории детей повлекло за собой помещение умственно отсталых детей в обычные школы. Педагогические коллективы массовых школ были обеспокоены этим вопросом. А массовое педагогическое обследование, проведенное в школах Ставрополья в 1927г., подтвердило, что на второй год обучения в школах остаются дети с умственной отсталостью. Остро был поставлен вопрос о направлении умственно отсталых детей во вспомогательную школу (группу), при комплектовании ее не более 20 человек на 1 учителя и которая работала бы по тем программам, что и обычная, но сокращенным. Несмотря на необходимость создания такой школы в конце 20-х гг. XX в., она была создана гораздо позже, т.к. организационные и в большей степени материальные трудности не позволяли это сделать в указанный период. И только в 1929г. в Ставрополе открывается группа для умственно отсталых детей при массовой общеобразовательной школе.

Решающее значение сыграла Конференция работников детских домов Ставрополья, состоявшаяся в 1929г. в г. Ставрополе. Среди обсуждавшихся проблем, связанных с организацией специального обучения и воспитания глухих, слепых и умственно отсталых детей, поднимались и вопросы другого характера. На конференции была принята резолюция, в которой были определены основные направления дальнейшей работы: а) проведение педагогического обследования трудновоспитуемых детей в городских, сельских детских до-

мах с целью изучения и определения методов работы с ними; б) при выявлении большого количества трудновоспитуемых детей в детских домах организовать для них специальный детский дом; в) всем педагогическим советам детских домов проработать вопрос о работе с трудными детьми; г) введение отдельных дневников наблюдений над трудновоспитуемыми детьми; д) проработать на советах детских домов вопрос о правильном индивидуальном подходе к детям при воспитательной работе (в обращении, требованиях, поощрении и т. д.); е) обращать особое внимание на лечение трудных детей, предупреждая причины, вызывающие отрицательные поступки.

Педагоги, работавшие в этот период в специальных образовательных учреждениях края, зачастую не имели педагогического образования. Как правило, учителями и воспитателями в специальных учреждениях назначались просто грамотные люди, проявившие себя в общественной, партийной работе и других областях. При крайне низкой обеспеченности специальных учреждений квалифицированными кадрами страдало качество образовательной работы с детьми. Очень часто допускались ошибки в отборе детей с отклонениями в развитии, в правильной постановке диагноза, комплектовании специальных образовательных учреждений. В самом крае в этот период времени не было ни одного высшего или специального образовательного учреждения педагогического профиля, лишь единицы учителей имели специальное педагогическое образование, полученное в вузах г. Москвы и Ленинграда.

Итак, к концу 20-х – началу 30-х гг. XX в. на Ставрополье, как и во всей стране, был введен всеобуч, регламентирована деятельность всех специальных образовательных учреждений.

Начало 1930-х гг. на Ставрополье, как и в России, в истории специального образования характеризуется новым этапом – этапом осознания необходимости обучения и воспитания не только глухих, слепых и умственно отсталых детей, но и охвата системой специального образования всех категорий детей с отклонениями в развитии. В этот период продуктивно развивается и совершенствуется существующая в регионе система специального образования, появляются и открываются новые типы специальных образовательных учреждений для детей с теми или иными формами отклонений в развитии.

Реализация ряда законопроектов в области образования, принятых в этот период (Постановление Совнаркома «О введении всеобуча» – 1927г., Постановление ЦК ВКП (б) «О всеобуче» – 1931г., приказы

Наркомпроса –1930, 1931 гг.), произошла и на Ставрополье. Согласно этим документам, в региональной системе специального образования были определены сроки окончания всеобщего (для детей с нарушениями слуха и зрения – до 1 октября 1932г., для умственно отсталых детей – до 1 октября 1933г.), а также проведена некоторая реорганизация в самой системе специального образования. Так, 22 ноября 1933г. президиумом Северо-Кавказского крайисполкома было принято постановление «О передаче в ведение Сособеса от краевого отдела народного образования детских домов для физически дефективных детей (калек, глубоко умственно отсталых)». Этим же постановлением был реорганизован один из детских домов нормального типа на 80 мест в г. Ставрополе в детское учреждение для детей глубоко умственно отсталых, с передачей этого учреждения с оборудованием и бюджетом в ведение краевого отдела социального обеспечения. Так в г. Ставрополе появилось первое учреждение для глубоко умственно отсталых детей. В этом детском доме детям в основном оказывались медицинская помощь и уход. Воспитательно-образовательная работа фактически не проводилась, т.к. тяжелые формы и глубокая степень нарушения интеллекта, а также отсутствие специальных методик работы с этими детьми зачастую не давали возможности детям овладевать даже навыками самообслуживания и гигиены.

Открывшиеся в конце 1930-х гг. несколько вспомогательных классов при массовых общеобразовательных школах не решали проблему обучения и воспитания таких детей. Основная их масса оставалась без квалифицированной образовательной помощи и поддержки. Многие из этих детей находились в детских домах для морально дефективных детей г. Ставрополя. Назревала необходимость открытия специальной вспомогательной школы в регионе. Однако ряд причин, имевших место в регионе и в стране в целом (засуха и голод 1920-х гг., большие организационные трудности в области образования в начале 30-х гг. Великая Отечественная война), отодвинули открытие вспомогательных школ еще на одно десятилетие.

Введение всеобщего и распространение его на детей с отклонениями в развитии повлекло за собой изменение содержания образования. В этот период на ведущее место выдвигается такой целевой компонент специального образования, как политехнизация, связь обучения с трудом, общественной жизнью. При школе глухонемых, специальных детских домах Ставрополья организуются различные мастерские. Кроме того, школы и специальные детские дома прак-

тикуют заключение трудовых договоров с совхозами и колхозами края. Тем не менее, несмотря на ряд значительных позитивных тенденций, всеобщий выявил ряд трудностей, имевших место в развитии региональной системы специального образования. Учебные планы и программы специальных учреждений были настолько перегруженными и усложненными, что овладение ими было не под силу глухим, слепым и умственно отсталым детям. Учебные планы и программы специальных школ 1934/35 уч.г. оказались более совершенными, однако и они были перегружены учебным материалом. Не претерпели изменения лишь программы по русскому языку специальных школ глухих.

В 1940-е гг. Наркомпросом РСФСР было рекомендовано регионам: а) утвердить сроки осуществления всеобщего обучения глухих, слепых и умственно отсталых детей; б) краевым отделам народного образования выделить из числа освобождаемых школьных помещений здания для организации специальных школ; в) в целях упорядочения работы специальных школ и научно-практических институтов провести такие мероприятия, как укрепление руководства отдела специальных школ, определение профиля научно-практических институтов, упорядочение подготовки учебных планов и программ, разработка методических пособий для учителей специальных школ.

К 1941г. в Ставропольском (Орджоникидзевском) крае было 40 детских домов с контингентом воспитанников 7280 чел. В системе специального образования находились следующие учреждения: две школы для глухонемых детей – в г. Ставрополе и г. Пятигорске, два детских дома для морально дефективных детей в г. Ставрополе, детский дом для глубоко умственно отсталых детей в г. Ставрополе, детский дом для глухонемых детей в г. Пятигорске, группы для умственно отсталых детей при массовых школах.

Состояние специальных образовательных учреждений, как и детских домов и школ, на Ставрополье было различным в разное время войны. Как уже было сказано выше, до оккупации немецкими войсками на Ставрополье было 40 детских домов с контингентом воспитанников 7280 чел., около 10 специальных образовательных учреждений для детей с отклонениями в развитии. К моменту начала оккупации осталось 11 детских домов с контингентом 1300 чел. В период оккупации (август 1942 – январь 1943 гг.) оставшиеся детские дома и специальные учреждения были превращены в детские приюты не только по названию, но и по содержанию. Никакой учебно-воспитательной работы в них не про-

водилось. В г. Ставрополе и Пятигорске были взорваны здания детских домов, школ глухонемых детей.

После оккупации крайонно принял все меры по восстановлению детских домов и специальных учреждений на Ставрополье. К 1 июня 1943г. было восстановлено и работало 28 детских домов, из них 4 – дошкольных с количеством воспитанников 378 чел. и 24 – школьных с количеством воспитанников 1775 чел.

Окончание военной оккупации на Ставрополье в 1943г, а впоследствии и окончание войны в 1945г. ознаменовало новую ступень в развитии региональной системы специального образования. С одной стороны, это было восстановление системы специального образования довоенного периода, с другой стороны, – дальнейшее развитие и дифференциация системы специального образования

В послевоенный период в крае к основным видам учреждений для детей с отклонениями в развитии относились специальные дошкольные и школьные детские дома. Несмотря на большие организационные и материальные трудности послевоенного времени, к 1945г. в крае были полностью восстановлены и функционировали 2 школы глухонемых детей и 5 специальных детских домов с контингентом воспитанников 852 чел.

Наиболее активно развивается специальное образование на Ставрополье в период 50-60 гг. XX в. В регионе открывается целая сеть учреждений для детей с отклонениями в развитии: вспомогательная школа-интернат для умственно отсталых детей (п. Иноземцево) – 1962г., специальная школа-интернат для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (с. Красногвардейское) – 1965г., специальная школа-интернат для слабовидящих детей (г. Георгиевск) – 1965г.

К концу 50-х гг. XX в. специализированных дошкольных и школьных учреждений в крае не хватало. Основной причиной этого были большие организационно-материальные трудности послевоенного периода. Особенно остро стоял вопрос об организации вспомогательного обучения умственно отсталых детей. Существующие несколько вспомогательных классов при массовых школах, а также специальный детский дом для глубоко умственно отсталых детей не решали проблемы вспомогательного обучения. Основная масса детей с легкими степенями снижения интеллекта находилась в массовых общеобразовательных школах. Зачастую эти дети оставались на второй год обучения в том же классе массовой школы, в некоторых школах учителя проводили дополнительные занятия для таких де-

тей. К началу 1960-х гг. многие материальные и организационные трудности были преодолены, и в крае разворачивается широкая сеть вспомогательного обучения: открываются вспомогательные школы в Иноземцево, Преградном, Красногвардейском районе, Нижней Теберде, Барсуковском, Григорополисской, г. Ставрополе и других городах и поселках края.

В период 1960-1980 гг. региональная система специального образования дифференцируется не только по типам, но и по видам учреждений. Впервые в крае поднимается вопрос о создании логопедической службы и оказании логопедической помощи всем нуждающимся детям и подросткам.

В 70-е гг. XX в., наряду с развитием системы школьного образования детей с отклонениями в развитии, развивается система специального дошкольного образования.

Существующая сеть специальных образовательных учреждений территориально охватывает юго-западные районы края. Это – Машукский специальный дошкольный детский дом для слабослышащих детей под г. Пятигорском, Пятигорский специальный детский дом для глухих детей, Кисловодский специальный школьный детский дом для детей с нарушением зрения, Зеленчукский специальный детский дом для умственно отсталых детей (ныне относящийся к территории Карачаево-Черкесской республики), Николаевский специальный детский дом для умственно отсталых детей, Ставропольская школа глухонемых детей и краевая Пятигорская школа глухонемых детей. В основном сосредоточение специальных образовательных учреждений происходило в краевом центре, а также в курортной зоне Кавказских Минеральных Вод. Северо-восточные районы края практически не были охвачены системой специального образования. Это повлекло за собой ряд проблем и трудностей, основными из которых были следующие: отсутствие возможности охватить специальным образованием всех нуждающихся в этом детей; та, меньшая часть детей северо-востока края, которая всё же была охвачена системой специального образования, находилась в учреждениях интернатного типа центра края и была оторвана на десятки лет от семьи; по профилю существующие специальные учреждения к началу 50-х гг. XX в. в крае охватывали только три категории детей с отклонениями в развитии (слуха, зрения и интеллекта).

В силу объективных организационно-экономических трудностей этого периода специальная общеобразовательная школа (VII вида)

для детей с ЗПР просуществовала всего один год. Анализ периода 1985-1990-х гг. показывает, что в этот период происходит увеличение общего количества специальных школ в регионе за счет увеличения количества специальных вспомогательных школ (VIII вида) на 5 единиц, а детей в них почти на 1000 чел.

Анализ географического ареала расположения сети специальных образовательных учреждений края показал их наибольшую концентрацию в крупных городах края и городах Кавказских Минеральных Вод: Пятигорске, Кисловодске, Железноводске, Ессентуках, Лермонтове, Минеральных Водах.

Однако даже при такой концентрации сети специальных образовательных учреждений, по данным отделов здравоохранения и образования городов Кавказских Минеральных Вод, потребности данного региона в специальном образовании не соответствуют нуждам.

Наибольшее количество детей с отклонениями в развитии, нуждающихся в специальных образовательных учреждениях, находится в городах Ессентуки, Кисловодск, Пятигорск. Среди детей, наибольшее количество не посещающих специальные образовательные учреждения, составляют дети с нарушением речи и умственно отсталые дети. Таким образом, можно сделать заключение о том, что, несмотря на концентрацию специальных образовательных учреждений в городах Кавказских Минеральных Вод, потребности данного региона в специальном образовании не удовлетворены.

Существенной проблемой остается обеспеченность системы специального образования квалифицированными кадрами. Открывшееся в 1989г. на базе Ставропольского государственного университета дефектологическое отделение частично решало кадровые проблемы в регионе. На его базе осуществлялась подготовка специалистов-логопедов. С 1998 года начала осуществляться подготовка дефектологических кадров на базе Ставропольского государственного педагогического института детства (Ставропольского государственного института с 2001 г.), что частично позволило решить проблемы кадров в регионе. Тем не менее, современное специальное образование Ставропольского края – динамично развивающаяся система, открытая для инноваций.

1.2. О состоянии и перспективах развития специального образования в Ставропольском крае

Специальное образование детей с ограниченными возможностями развития и здоровья относится к числу вопросов, актуаль-

ность которых не утрачивает своего значения. Это связано, в первую очередь, с тем, что число детей, нуждающихся в специальном (коррекционном) обучении растет. Причина тому – резкое ухудшение здоровья детей, что приводит к инвалидизации, отклонениям в физическом и психическом развитии ребенка.

По данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков Научного центра здоровья детей РАМН, за последнее десятилетие число здоровых детей уменьшилось в пять раз и составляет лишь 10% среди контингента детей, поступающих в школу, распространенность функциональных отклонений достигает более 70%, хронических заболеваний – 50%, 5% – относятся к категории детей-инвалидов или лиц с ограниченными возможностями здоровья и нуждаются в специальном образовании.

Ставропольский край не является исключением. В 2006 году по данным министерства здравоохранения Ставропольского края, у детей в возрасте от 0 до 14 лет зарегистрировано случаев болезни на одну тысячу детского населения 1636,1 (2005 г. – 1520,7; 2004 г. – 1430,7). Таким образом, в 2006 г. отмечается рост числа заболеваний у детей этой возрастной группы на 7,6% в сравнении с 2005 г. и на 14% в сравнении с 2004 г. Ведущее место в структуре заболеваемости детей от 0 до 14 лет занимают болезни органов дыхания – 87%, на втором месте травмы, отравления – 9,2%, заболевания кожи – 8,9%, болезни органов пищеварения – 7,8%, болезни глаза и его придаточного аппарата – 7,4%, инфекционные заболевания – 8,4%, болезни нервной системы и органов чувств – 5,4%. Не уменьшается число детей-инвалидов (2005 г. – 8995; 2006 г. – 8733; 2007 г. – 8797).

Поэтому одним из приоритетных направлений проводимой в крае социальной политики губернатором и Правительством является сохранение и улучшение здоровья детей и подростков.

С этой целью в крае действуют межведомственный Координационный совет по реализации государственной политики в области охраны здоровья детей и подростков Ставропольском крае. Координационный совет по делам инвалидов при губернаторе Ставропольского края, краевая межведомственная комиссия социально-демографическим вопросам, на которых обсуждаются актуальные вопросы реабилитации, образования и профессионального определения инвалидов и принимаются решения по созданию условий благоприятных для жизнеустройства детей-инвалидов и детей, имеющих ограниченные возможности в здоровье.

В крае выполняется комплексная программа реабилитации инвалидов. В 2006 году была завершена реализация мероприятий этой программы на 2004-2006 годы и 09.02.2007 года постановлением губернатора Ставропольского края № 54 утверждена новая краевая целевая программа «Реабилитация инвалидов в Ставропольском крае на 2007-2009 годы». Данная программа предусматривает мероприятия, направленные на создание современных моделей реабилитации инвалидов, улучшение научно-методического и материально-технического обеспечения их деятельности; создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной и информационной инфраструктур; создание условий для образования и профессиональной реабилитации инвалидов и развития социокультурной реабилитации данной группы людей, включая развитие физической культуры и спорта. На реализацию Программы из краевого бюджета выделено 38502 тыс. рублей, из внебюджетных источников – 243 тыс. рублей.

В рамках данной программы ежегодно 346 тыс. рублей расходуется на приобретение медицинского оборудования для специальных (коррекционных) образовательных учреждений. Ведется работа по поддержке детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями развития и здоровья через федеральную целевую программу «Дети России» В специальные (коррекционные) образовательные учреждения края поставляется автотранспорт, специальное и противопожарное оборудование.

Реализуются совместные мероприятия, проводимые министерствами образования здравоохранения, культуры, труда и социальной защиты населения.

В том числе, ведется работа по формированию системы раннего выявления отклонений в развитии, создается банк данных о детях с ограниченными возможностями в крае, воспитывающимися в учреждениях различных ведомств (здравоохранения, социальной защиты, образования). Обеспечивается конституционное право на образование детей-инвалидов, проживающих в детских домах-интернатах для умственно отсталых детей. Реализуется концепция интегрированного образования инвалидов с учетом особенностей региона, которая позволяет обеспечить государственные гарантии доступности и равных возможностей получения полноценного образования инвалидами, сформировать в системе здравоохранения социальной защиты и образования нормативно-правовые и организационно-экономические механизмы процесса интеграции инвалидов разработать систему показателей для интеграции инвалидов и др.

Жизнеустройства детей-инвалидов и детей, имеющих ограниченные возможности в здоровье, реализация их прав на образование являются одной из главных функций министерства образования Ставропольского края. На сегодняшний день условия для этого в крае имеются. Ведущая роль в выявлении отклонений и оказании специальной психолого-педагогической помощи детям с проблемами в здоровье принадлежит медико-психолого-педагогическим комиссиям и психологическим центрам. В крае функционируют 7 образовательных учреждений для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи и 21 медико-психолого-педагогическая комиссия. С 19 февраля 2007 года в г. Ставрополе функционирует государственное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, «Краевой центр психолого-медико-социального сопровождения» с филиалом в г. Буденновске. Деятельность данного центра направлена на оказание комплексной помощи не только детям, но и их семьям.

Для проведения оздоровительно-реабилитационной и коррекционной работы детей раннего возраста в крае создана и функционирует система дошкольного образования. Она представлена 196 муниципальными детскими садами комбинированного вида, имеющих группы компенсирующего вида (2006 г. – 461 группа, 2007 г. – 551 группа), 16 государственными дошкольными образовательными учреждениями компенсирующего вида (в них 1182 ребенка). В дошкольных образовательных учреждениях работает 101 логопедический пункт. В этих образовательных учреждениях получают специализированную помощь 8211 детей, из них 60 детей с нарушением слуха (2006 г. – 52 ребенка), 5158 детей с нарушением речи при сохранном слухе и интеллекте (2006 г. – 5043 детей), 589 детей с патологией зрения (2006 г. – 600 детей), 228 детей с нарушением интеллекта (2006 г. – 213 детей), 263 ребенка с задержкой психического развития (2006 г. – 247 детей), 480 детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата (2006 г. – 463 ребенка), 967 детей с туберкулезной интоксикацией (2006 г. – 348 детей), 464 ребенка с другими заболеваниями (2006 г. – 348 детей).

Ранней коррекции недостатков развития ребенка дошкольника министерство образования края придает особое значение.

Причиной актуальности данной проблемы является то обстоятельство, что наличие ранней комплексной квалифицированной помощи детям позволяет не только эффективно компенсировать отклонения в физическом и психическом развитии малышей, но и сократить долю де-

тей, которые по достижении школьного возраста будут нуждаться в специальном образовании в условиях специализированных учреждений, Наиболее интересный опыт по созданию надлежащих условий, оказанию реабилитационной и адаптационной помощи детям дошкольного возраста накоплен в детских садах г. г. Ставрополя, Невинномысска, Георгиевска, Благодарненского, Шпаковского, Петровского районов.

Достоинством примером служит учреждение «Специальная (коррекционная) начальная школа – детский сад № 1» г. Благодарного (директор Любовь Константиновна Любителева), в котором коррекционная работа проводится с использованием новых компьютерных технологий. Этому учреждению удастся осуществлять не только профилактику зрительной патологии у детей дошкольного и младшего школьного возраста, но и своевременно корректировать нарушения зрения воспитанников.

Заслуживает внимания опыт работы дошкольных образовательных учреждений с «особыми детьми», который позволяет детям с тяжелыми нарушениями состояния здоровья интегрироваться в здоровые детские сообщества. В таких учреждениях создаются такие детские сообщества, в которых отношения ребят друг с другом являются развивающими и для тех и для других.

Одним из таких учреждений является муниципальное дошкольное образовательное учреждение № 76 г. Ставрополя (директор Светлана Николаевна Мерзликина). Единственное в России дошкольное учреждение, где осуществляется комплексная медико-педагогическая реабилитация детей дошкольного возраста с нейро-ортопедическими и соматическими нарушениями в условиях интегративного процесса. Уникальность детского сада в том, что впервые в системе дошкольного образования России создан механизм реабилитации детей инвалидов, включая детей-колясочников, страдающих ДЦП, совместно со здоровыми детьми.

Другим примером служит муниципальное дошкольное образовательное учреждение № 42 г. Невинномысска «Материнская школа» (заведующая Таисия Николаевна Пивоварова), которое работает по собственным программам «Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с задержкой физического и психического развития» (здесь воспитываются здоровые дети и дети с нарушением интеллекта). Программы, разработанные этим учреждением, рекомендованы Министерством образования Ставропольского края и Министерством обра-

зования и науки РФ к внедрению в дошкольных учреждениях компенсирующего вида.

Благодаря проводимой в дошкольных образовательных учреждениях реабилитационной и коррекционной работе, более 80% детей-дошкольников продолжают обучение не в специальных, а общеобразовательных школах.

Для обучения детей с отклонениями в развитии школьного возраста в крае сохранены и функционируют специальные (коррекционные) учреждения – всего 31 учреждение, в том числе, 3 школы-интерната для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, санаторная школа-интернат, специальная общеобразовательная школа закрытого типа для детей с девиантным поведением. В 2007/2008 учебном году в этих образовательных учреждениях обучается 3 391 ребенок, из них 968 детей-инвалидов (2004/2005 уч. год-1141; 2005/2006 уч. год – 1079; 2006/2007 уч. год – 962 ребенка). Специальные (коррекционные) учреждения представлены всеми видами от I до VIII (Ставропольский край является одним из 20 регионов Российской Федерации, который полностью сохранил все виды учреждений для детей с отклонениями в развитии).

Учреждения I и II вида – для слабослышащих и глухих детей (два учреждения – 385 обучающихся);

III и IV вида – для слабовидящих и слепых детей (два учреждения – 270 обучающихся);

V вида – для детей с тяжелыми нарушениями речи (одно учреждение – 135 обучающихся);

VI вида – для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (одно учреждение -250 обучающихся);

VIII вида – для детей с нарушением интеллекта (20 учреждений – 2 053 обучающихся);

оздоровительное учреждение санаторная школа-интернат – 152 воспитанника;

учебно-воспитательное учреждение для детей и подростков с девиантным поведением – 86 воспитанников.

Кроме специальных школ, для детей с задержкой психического развития в общеобразовательных школах открыты специальные (коррекционные) классы 7 вида и специальные (коррекционные) классы 8 вида для детей с интеллектуальной недостаточностью. В 2007/2008 учебном году в крае функционирует 274 специальных (коррекционных) класса

VII вида, в них обучается 3023 ребенка, и 36 классов VIII вида, в которых обучается 258 детей.

По форме индивидуального обучения на дому по специальным программам обучается 239 человек, по форме семейного образования – 21 чел.

В специальные (коррекционные) классы и группы дети принимаются только с согласия родителей. Рекомендацию к обучению в специальных условиях, ребенок получает лишь по результатам комплексного обследования психолого-медико-педагогической комиссией, с учетом индивидуальных способностей детей и выбора разных форм обучения.

Таким образом, в полном объеме соблюдается правовая защита обучающихся и воспитанников на образование.

В крае обновляется содержание специального (коррекционного) образования, используются различные образовательные программы. С 2002/ 2003 учебного года все специальные (коррекционные) общеобразовательные учреждения края работают по новым учебным планам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации -№ 29/2065 от 10.04.2002. В них определены федеральный и национально-региональный компоненты для каждого вида специальных (коррекционных) образовательных учреждений, даны учебные планы классов для детей со сложными дефектами по каждому виду учреждений.

Это позволяет учреждениям реализовывать не только образовательные программы в соответствии с государственными стандартами, но реабилитационные модели, восстанавливающие способности инвалидов к социальному функционированию. Они помогают детям определять свои социальные роли, устанавливать социальные связи в обществе, способствующие их полноценному развитию.

В специальной (коррекционной) школе-интернате III-IV вида г. Кишловодска в учебный план включены факультативные курсы по истории Ставропольского края, изучению экологии края, углубленному изучению биологии, географии, истории, литературы, что способствует расширению кругозора воспитанников учреждения, готовит их к поступлению в медицинский колледж.

В рамках реализации национально-регионального компонента для повышения уровня адаптации детей-сирот, и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в специальной (коррекционной) школе-интернате VIII вида г. Невинномысска, на уроках внеклассно-

го чтения изучается творчество писателей и поэтов Ставрополя, при изучении курсов географии и истории учащиеся изучают географию и историю Ставропольского края. Информация, получаемая детьми, позволяет им лучше узнать культуру и традиции региона, и, следовательно, легче адаптироваться в самостоятельной жизни после выпуска из образовательного учреждения.

Многие специальные (коррекционные) образовательные учреждения края одной из основных задач считают социальную адаптацию своих выпускников, и каждое учреждение ищет свой путь решения этой проблемы.

Так в специальной (коррекционной) школе-интернате № 36 г. Ставрополя для глухих и слабослышащих детей открыты классы для получения среднего общего образования и созданы условия для получения дополнительного образования по профессиям «оператор ЭВМ», «швея», «столяр» «дизайнер веб-сайтов», «компьютерная графика», «секретарь машинистка», «вычислительные компьютерные сети и телекоммуникации», «цветовод».

Педагогические коллективы коррекционных образовательных учреждений и классов уделяют большое значение созданию оптимальных условий обучения и воспитания учащихся, решая поставленные задачи в трех аспектах: дидактическом (обучающем), коррекционном (компенсаторно-развивающем) и воспитательном. Совершенствуется учебно-воспитательный процесс, внедряются элементы новых педагогических технологий, апробируются авторские программы и новые учебно-методические комплексы, расширяется перечень дополнительных образовательных услуг.

Так, в специальной (коррекционной) школе-интернате III-IV вида г. Кисловодска осуществляется информатизация образовательного процесса, разработаны и апробируются авторские программы по математике, здоровьесбережению, социально-бытовой ориентировке учащихся младших классов, социальной работе с семьями воспитанников учреждения, оказанию психологической помощи семьям, имеющим детей с нарушением зрения, и педагогам, работающим в данном образовательном учреждении.

Замечательную возможность раскрытия своих личностных качеств и творческих способностей имеют воспитанники специальной (коррекционной) школы-интерната VIII вида № 36 г. Ставрополя. 15 лет в этом учреждении под руководством профессионалов работает школьный театр-студия «Вдохновение», в которой обучились сценическому мас-

терству десятки детей с нарушением слуха. Участники театра-студии неоднократно (с 1999 года) на российском уровне подтверждают звание «Образцовый детский коллектив» среди специальных (коррекционных) школ России. Для некоторых из них эта студия стала началом профессионального пути в искусстве. В 2007 году в школе-интернате стала использоваться в коррекционной работе высокочувствительная звукоусиливающая аппаратура, которая позволяет глухим детям слышать те звуки окружающего мира, которые раньше им были недоступны (шум листвы, плеск воды и т. д.). Это значительно обогащает сенсорный опыт этих детей, способствует формированию слуховых образов, расширяет их знания об окружающем мире, способствует развитию познавательных и коммуникативных способностей.

Организация образовательного процесса в учреждениях для детей с ограниченными возможностями имеет свою специфику. Она заключается, прежде всего, в комплексном и системном характере специальной (в зависимости от типа нарушения) медико-психолого-педагогической помощи, коррекционно-развивающей направленности воспитания и обучения, разработке и реализации индивидуальных программ. При этом особую значимость приобретает включение в единое образовательное пространство специальных (коррекционных) образовательных учреждений специальных психологов, логопедов, социальных педагогов, медицинских работников. Такие системы взаимодействия специалистов созданы и успешно функционируют в специальной (коррекционной) школе 8 вида № 33 и специальной (коррекционной) школе-интернате № 361– II вида г. Ставрополя, специальной (коррекционной) школе-интернате III -IV вида № 18 г. Кисловодска, специальной (коррекционной) школе-интернате № 23 для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, г. Невинномысска, специальной (коррекционной) школе-интернате № I-VIII вида г. Железноводска и др.

Во всех специальных (коррекционных) образовательных учреждениях оборудованы медицинские блоки, ведется оснащение физиокабинетов и кабинетов ЛФК, обновляется медицинское оборудование. Все это позволило на 6% снизить заболеваемость воспитанников.

В специальных (коррекционных) образовательных учреждениях края одним из важных направлений оказания специализированной помощи является сопровождение воспитанников. Программы психологического сопровождения, разработаны и реализуются в каждом учреждении. Представленный в октябре текущего года на Всероссийском фестивале инновационных проектов «Психология и современное российское об-

разование» проект развития психологической службы государственного специального (коррекционного) образовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 36» для детей с патологией слуха г. Ставрополя, занял 4-е место.

Определяя перспективы развития специального образования края и действуя в интересах воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, министерство образования Ставропольского края приняло решение об интегрированном обучении таких детей. Данное решение соответствует сегодняшним тенденциям в сфере организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. Ни у кого не вызывает сомнения, что конечная цель специального образования детей с ограниченными возможностями развития и здоровья – полное интегрирование в общество, предоставление им возможности пользоваться всеми социальными привилегиями и благами, доступными остальным гражданам.

Анализ интеграционных процессов, происходящих в нашем крае, показывает, что различные модели интеграции прочно вошли в систему специального образования нашего края и совершенствуются. Наиболее эффективно в крае осуществляются модели частичной и временной интеграции. Модель частичной интеграции в крае реализуется через создание специальных (коррекционных) классов при общеобразовательных учреждениях для детей с интеллектуальной недостаточностью. Если на 1 сентября 2004 года в семи специальных (коррекционных) классах VIII вида при общеобразовательных школах в Шпаковском районе обучались 47 детей с нарушением интеллектуального развития, то в 2007/2008 учебном году таких детей обучается уже 428 в 36 классах в 5 территориях края.

Большинство специальных (коррекционных) классов при общеобразовательных школах являются классами-комплектами, т.е. в них обучаются разновозрастные дети по разным программам обучения, поэтому перед нами сейчас стоит задача первостепенной важности – разработка специальной технологии обучения детей с интеллектуальной недостаточностью в классах-комплектах и подготовка специальных педагогов для работы в условиях интеграции.

Решение этой проблемы видится в профессиональной переподготовке педагогов общеобразовательных школ, работающих с проблемными детьми, и в создании ВНИКа, в состав которого войдут ученые, занимающиеся вопросами специального образования, а также педагоги-практики коррекционных и общеобразовательных школ края.

Модель временной интеграции в крае реализуется через проведение конкурсов, фестивалей художественного творчества («Созвездие», «Пусть смеются дети»), спортивных соревнований.

Результатом такой интеграции является участие и победы в краевых, Всероссийских и международных соревнованиях для детей с отклонениями в развитии (2005 г. школа-интернат для глухих детей № 36 г. Ставрополя заняла первое общекомандное место по дартсу, третье общекомандное место по настольному теннису на Всероссийской Спартакиаде детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями «Республика Спорт»; 2006 г. ГОУ специальная (коррекционная) школа-интернат VIII вида села Константиновского Петровского района заняла I место в на Специальных Олимпийских Играх России по мини-футболу и 3 место по мини-футболу на Европейских летних Специальных Олимпийских молодежных играх в Италии г. Риме; школа-интернат № 13 VIII вида пос. Малые Родники Ипатовского района заняла первое место по спортивной гимнастике на Всероссийских Специальных Олимпийских Играх).

Неотъемлемой частью функционирования и развития системы специального образования нашего края является опытно-экспериментальная работа, проводимая в специальных (коррекционных) школах и общеобразовательных школах, имеющих специальные (коррекционные) классы.

Воплощая в жизнь идею сближения специальной образовательной школы с массовой, осуществляя интеграцию в общеобразовательное пространство детей с отклонениями в развитии, в Буденновском районе и городе Буденновске в 2006 году открыта краевая экспериментальная площадка «Создание медико-социальных и психолого-педагогических условий интеграции детей с интеллектуальной недостаточностью в образовательное пространство Ставропольского края». Целью проводимого эксперимента является определение совокупности условий, обеспечивающих интеграцию детей с интеллектуальной недостаточностью в общеобразовательные школы Ставропольского края. В течение учебного года в названных территориях функционировали 19 классов для детей с нарушением интеллектуального развития, в них обучалось 125 детей. За этот период времени определены концептуальные подходы к содержанию и структуре моделей интеграции детей с интеллектуальными нарушениями в условиях Ставропольского края, начата разработка индивидуальных программ обучения и воспитания, подготовлены специальные педагогические кадры, осуществляющие образование де-

тей с интеллектуальной недостаточностью в специальных (коррекционных) классах при общеобразовательных школах.

На базе специальной (коррекционной) школы-интерната VIII вида с. Сенгилеевского с декабря 2005 года функционирует краевая экспериментальная площадка «Осуществление психолого-педагогического сопровождения детей с проблемами интеллектуального развития в процессе их социально-трудовой адаптации в условиях школы-интерната». Целью эксперимента является разработка и реализация индивидуальных психолого-педагогических и комплексных программ сопровождения учащихся с проблемами интеллектуального развития в процессе их социально-трудовой адаптации в условиях школы-интерната. Удалось определить важнейшие положения психолого-педагогического сопровождения как особой формы осуществления пролонгированной педагогической и психологической помощи, направленной на поиск скрытых ресурсов развития человека, опору на его собственные возможности и создание на этой основе психологических условий для дальнейшей социально-трудовой адаптации детей.

На сегодняшний день в 14 специальных образовательных учреждениях края проводятся исследования по следующим направлениям: организация двигательной активности дошкольников, внедрение оздоровительных и здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательный процесс, обучение детей основам здорового образа жизни, формирование культуры здоровья и др.

Министерством образования края большое внимание уделяется профессиональной подготовке обучающихся, воспитанников специальных (коррекционных) школ и школ-интернатов. В нашем крае имеется опыт приобретения дополнительного профессионального образования на базе специальных (коррекционных) школ-интернатов. В специальной (коррекционной школе-интернате VIII вида с. Александровского создан класс углубленной трудовой подготовки для детей с нарушением интеллектуального развития, в котором обучаются 9 человек. Программы носят общеобразовательный и профессиональный характер, направленный на решение задач начального общего, основного общего, специального (коррекционного) образования, на углубленное трудовое обучение профессиям «швея», «столяр» (строительный), «дояр». Обучающиеся в 10 классе с углубленной трудовой подготовкой получают две специальности параллельно: девушки – «швея» и «дояр», юноши – «столяр» (строительный) и «дояр». Это дает возможность выпускникам специальной (коррекционной) школы трудоустроиться в сельской

и городской местности и успешно вести домашнее хозяйство. Интересный опыт профессионального образования детей с интеллектуальной недостаточностью имеется в специальной (коррекционной) школе-интернате № 14 для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с. Константиновского. На базе этой школы открыт филиал Светлоградского сельскохозяйственного колледжа со сроком обучения 1 год по специальности «штукатур». Это позволяет детям-сиротам с интеллектуальной недостаточностью, обучаясь в 10-м классе школы-интерната, получить полноценное профессиональное образование с присвоением 2-4 разряда. В 2006/2007 учебном году профессию штукатура получили 11 воспитанников этой школы-интерната, в 2007 году получают еще 6 детей.

Ежегодно в учреждениях профессионального образования краевого подчинения увеличивается число спецгрупп, и создаются условия для получения профессионального образования детьми-инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья.

На сегодняшний день в 32 учреждениях НПО функционируют 37 специальных групп на 8-10 учебных мест по профессиям «швея», «слесарь» (металлообработка), «мастер отделочных, строительных работ» и др. В ГОУ НПО «Профессиональный (политехнический) лицей № 32» г. Ставрополя в 2007/2008 учебном году новая специальность «сборщик электрических машин и аппаратов (по ней обучается 25 человек). Лицей получил лицензию, позволяющую расширить перечень профессий, по которым возможно профессиональное образование детей с ограниченными возможностями здоровья. Это профессии: «бухгалтер», «лифтер», «оператор ЭВМ», которые пользуются достаточно высоким спросом в нашем городе и в крае.

В высших учебных заведениях края в этом году обучается 218 студентов, относящийся к категории инвалидов 1,2 и 3 группы, в том числе слепые и глухие. Только в филиале Российского государственного социального университета в г. Ставрополе по очной форме обучается 30 студентов-инвалидов и 17 инвалидов обучаются заочно.

Профориентационная работа в школе, профессиональная подготовка в учреждениях НПО, СПО, вузах позволяют детям-инвалидам стать самостоятельными в жизни. Так, анализ дальнейшей судьбы выпускников специальной (коррекционной) школы-интерната № 36 I-II вида за последние два года показывает, что 25% детей продолжили обучение, 72% трудоустроены. Из числа выпускников специальной (коррекционной) школы III-IV вида г. Кисловодска 99% продолжили

свое обучение в средних и высших специальных образовательных учреждениях в г. Кисловодске (медицинский колледж), г. Курске, г. Краснодаре и г. Ставрополе. 10% воспитанников специальной (коррекционной) школы-интерната VIII вида г. Железноводска продолжают обучение в учреждениях НПО, 35% успешно трудоустраиваются.

В целом в 2007 г. применить полученные профессиональные знания смогли 77,6% выпускников образовательных учреждений.

Повышению качества специального образования способствует рост уровня профессиональной компетентности педагогических работников специальных (коррекционных) образовательных учреждений края. Поэтому министерство образования края особое внимание уделяет работе с резервом руководящих кадров. Создан банк данных о резерве руководящих кадров. Ежеквартально ведется учеба резерва и руководителей образовательных учреждений. Проводится стажировка резерва руководящих кадров на базах школ победителей Приоритетного национального проекта.

Для педагогов специальных (коррекционных) и общеобразовательных учреждений кафедрой социализации и коррекционной педагогики СКИПКРО только в 2007 году проведено 25 методических семинаров по специальной педагогике. В работе семинаров приняли участие 625 педагогов.

Факультетом дополнительного образования СГПИ активно ведется работа по переподготовке педагогических кадров для работы с детьми, имеющими нарушения интеллектуального развития. Сформированы группы и ведется обучение 150 педагогов по специальности «олигофренопедагогика» из Шпаковского, Кочубеевского, Новоалександровского районов и г. Невинномыска. С января 2008 года начнется переподготовка кадров в количестве 25 человек в Георгиевском районе. Сформирована группы специалистов, обучающихся по специальностям «педагогика и психология» и «логопедия».

С сентября 2007 года проводится обучение 100 руководителей образовательных учреждений края по специальности «менеджмент в образовании), в том числе и руководителей специальных (коррекционных) учреждений.

Несмотря на принимаемые меры по улучшению положения детей с отклонениями в развитии, недостаточно выделяются средства на текущий и капитальный ремонт интернатных учреждений. Проведенный анализ технического состояния зданий специальных (коррекционных) учреждений края показывает, что многие из них построены в 30-

70-е годы прошлого века и в настоящее время более 40% зданий требуют проведения (капитального ремонта). Несвоевременное проведение капитального ремонта учреждений привело в 2006-2007 годах к тому, что возникли условия, представляющие угрозу для жизни и здоровья детей в 2-х специальных (коррекционной) школах-интернатах VIII вида: в г. Буденновске и в Предгорном районе.

Определяя перспективы развития специального образования, министерство образования края видит необходимость решения следующих актуальных проблем.

Во-первых. Выпускники образовательных (коррекционных) учреждений зачастую неконкурентоспособны на современном рынке труда. Не в полном объеме созданы необходимые условия для получения ими доступного профессионального образования, с учетом возможностей здоровья и желания детей. Поэтому необходимо провести определенную работу по увеличению количества специальных групп в учреждениях начального профессионального образования с учетом возможностей здоровья и желания детей с ограниченными возможностями, расширить перечень профессий, востребованных на рынке труда.

Совместно с Минтрудом надо работать по квотированию рабочих мест. По-прежнему нерешенной проблемой остается кадровая оснащенность в системе специального образования. Остро ощущается нехватка тифло- и сурдопедагогов, логопедов и дефектологов, особенно в сельской местности. Предстоит работа по целевому набору студентов на эти специальности, а также повышения квалификации и переподготовке имеющихся кадров. Требуется глубокой проработки проблема раннего выявления и коррекции отклонений в развитии у детей и создания для этого единой системы. В этом направлении необходим план совместных действий с министерством здравоохранения. Наличие ранней комплексной помощи детям позволит не только эффективно компенсировать отклонения в психическом и физическом развитии малышей группы риска, но и сократить долю детей, которые по достижении школьного возраста будут нуждаться в специальном образовании в условиях специализированных учреждений.

Кроме того, на сегодняшний день в большинстве учреждений системы дошкольного образования не созданы условия для удовлетворения потребностей детей с отклонениями в развитии в специальной помощи. Потребности населения в дошкольных учреждениях компенсирующего и комбинированного вида для коррекции физического и умственного развития дошкольников в крае сегодня удовлетворяются только

на 75%. Так, в Предгорном, Ипатовском, Кировском районах, г. Кисловодске, г. Ставрополе недостаточное количество групп в ДООУ для получения дошкольного образования детьми с различными отклонениями в развитии (нарушение речи, задержка психического развития, умственная отсталость, детский церебральный паралич и др.). В ряде территорий вообще нет специальных групп детей с отклонениями в развитии (Арзгирский, Грачевский, Туркменский, Нефтекумский, Левокумский, Нефтекумский, Степновский, Труновский районы).

Выход из данной проблемы видим в открытии «групп кратковременного пребывания» для детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья. В таких группах дети смогут получать необходимую им коррекционную помощь специалистов, а родители получать консультативную помощь.

Необходимо принять необходимые меры по устранению нарушения Федерального закона № 181 -ФЗ от 24.11.1995 в части создания надлежащих условий для реализации детьми-инвалидами права на дошкольное образование. В большинстве существующих ДООУ компенсирующего вида не соблюдаются нормы предельной наполняемости групп, устанавливаемой в зависимости от категории детей и их возраста. Так, в логопедических группах наполняемость достигает 15-20 детей вместо 10 (Предгорный, Апанасенковский, Благодарненский, Ипатовский, Минераловодский, Петровский, Советский районы, г. Ессентуки, г. Кисловодск, г. Лермонтов, г. Ставрополь).

Нерешенной проблемой на сегодня является образование и воспитание детей, страдающих глубокой умственной отсталостью, в образовательных учреждениях, несмотря на то, что законодательством РФ предусмотрено их обучение. До сих пор большая часть этих детей содержится в учреждениях Министерства труда и социального развития населения находясь вне пределов образовательного пространства и не получая необходимого развития. Министерству образования совместно с органам управления образованием необходимо проработать вопрос об открытии групп, классов для детей-инвалидов, страдающих синдромом Дауна на базе образовательных учреждений, и создании условий кратковременной интеграции детей данной категории в условиях дошкольных образовательных учреждений.

Министерство образования края также считает, что улучшение системы специального образования не возможно без широкого разъяснения имеющихся проблем в средствах массовой информации. Для успешной интеграции в общество детей-инвалидов необходима ин-

формированность и повышение сознательности общества в отношении таких людей. На страницах городских, районных, краевых газет, в передачах радио и телевидения необходимо поднимать проблемы сегодняшней специальной педагогики современных отношений к ребенку-инвалиду и ребенку с ограниченными возможностями здоровья.

Решение этих проблем позволит сделать серьезный шаг в направлении более полного включения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями развития и здоровья в жизнь общества и сделать их и родителей более счастливыми.

1.3. Современные тенденции подготовки кадров в области специального образования

В настоящее время в Российской системе образования большое внимание уделяется проблемам специального обучения детей с отклонениями в развитии. Приоритетными являются направления:

- раннее выявление нарушений в развитии;
- ранняя комплексная реабилитация детей;
- проектирование нового содержания образования применительно к разным категориям детей с особыми образовательными потребностями;
- реализация идей социального согласия, толерантности к различиям между людьми, признания самоценности каждого человека.

В системе подготовки и повышения квалификации кадров данные тенденции находят своё выражение в поиске новых подходов к организации процесса подготовки интегративных специалистов дефектологического профиля, владеющих необходимыми знаниями, умениями и навыками в области коррекционной педагогики и специальной психологии, обладающими определёнными качествами личности, позволяющими эффективно развивать механизм компенсации дефекта у детей с ограниченными возможностями здоровья.

Процесс обновления и развития специального (коррекционного) образования в Ставропольском крае предполагает поиск принципиально новых организационно-содержательных форм и методов обучения, повышения квалификации и переподготовки педагогических кадров, что позволит в короткие сроки, без потери качества, обеспечить коррекционные учреждения профессионально компетентными специалистами. Анализ ресурсного обеспечения специального образования выявил объективно существующий комплекс старых и но-

вых, возникших в последние годы, нерешенных проблем системы дефектологического образования.

Проблема количественных и качественных показателей профессионального уровня специалистов-дефектологов. Острейшую потребность в специалистах-дефектологах по-прежнему испытывают коррекционные учреждения, расположенные в сельской местности. Часть выпускников дефектологического факультета, не найдя должного применения профессиональным знаниям, уходят из педагогики. По данным министерства образования Ставропольского края в 2008г. в системе специального образования края работают 1907 педагогических работников, к сожалению, лишь 178 педагогов (9%) из них имеют специальное дефектологическое образование, поэтому важнейшим вопросом становится вопрос переподготовки и повышения квалификации педагогических работников специального образования. Вызывает озабоченность и тот факт, что в специальном образовании 46,8% педагогических кадров пенсионного возраста. Молодых специалистов в возрасте до 25 лет всего лишь 5,5% (в 2006г. – 8%), пенсионный возраст имеют и 25,8% руководителей специальных (коррекционных) учреждений. Наиболее востребованными в области дифференцированного обучения детей с особыми образовательными потребностями остаются дефектологические специальности: олигофренопедагогика (школьная, дошкольная), логопедия, специальная психология. Практически, т.е. организационно и содержательно, не решается проблема кадрового обеспечения развивающейся системы интегрированного обучения детей с особыми образовательными потребностями в условиях массовой и особенно сельской малокомплектной школы.

Анализ качественных параметров профессионализма специалистов-дефектологов показывает, что организация и содержание вузовской подготовки будущих специалистов традиционно больше ориентированы на работу с детьми и практически не готовят их к полноценному профессиональному взаимодействию с коллегами: учителями, психологами, медицинскими и социальными работниками, управленцами, родителями детей. В то же время эта профессиональная компетенция является необходимым атрибутом успешной деятельности специалиста-дефектолога, призванного реализовывать комплексное психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья.

Квалификация специалиста, работающего в условиях кадрового дефицита, позволяет реально обеспечивать коррекционную психолого-

педагогическую помощь 10-15 нуждающимся детям, а при интегрированном обучении объем подобной работы возрастает многократно.

Остро стоит проблема налаживания межпрофессионального, командного взаимодействия специалистов при организации комплексного психолого-педагогического и медико-социального сопровождения. Известно, что разобщенность специалистов ведет к ухудшению качества работы, снижению темпов развития профессионализма. К профессионалам надо обращаться с профессиональным запросом, а для этого необходимо владеть культурой грамотных запросов и адекватных ожиданий. Превращение команды специалистов в институт интегральной помощи ребенку немислимо без должного профессионального взаимодействия. Возможная в будущем вариативность организации сопровождения детей, основанная не только на государственной, но и иных формах собственности, сможет убрать главное препятствие на путях межведомственного взаимодействия: финансовую и нормативно-правовую разобщенность.

Огранично с ней связана проблема массовой неготовности учителя и воспитателя к работе в индивидуально-ориентированном режиме в условиях дифференцированного, а в последнее время и интегрированного обучения. Отказаться от привычных объектно-субъектных отношений в работе с детьми специалисту-дефектологу в ближайшем обозримом будущем нереально, т.к. это, во-первых, обусловлено спецификой когнитивной и потребностно-личностной сфер особых детей, во-вторых, он сам является производной, существующей социально обусловленной нормы межличностных отношений. В реальность учебной интеграции не верят практически все участники процесса: учителя, воспитатели, родители. Нормальные дети не хотят учиться вместе, а дети с отклонениями в психофизическом развитии не хотят и боятся.

Проблема острой нехватки современных практико-ориентированных программ и технологий, а также инструментов их реализации. В большинстве случаев специалисты-практики вынуждены заниматься самостоятельной разработкой и конструированием программного и инструментального обеспечения, что часто приводит к недостаточному качеству работы, неоправданным затратам времени, подмене практической работы научно-исследовательской и наоборот.

Проблема обеспеченности учебно-методической литературой нового поколения специального (коррекционного) образования всех уровней: от дошкольного до вузовского и послевузовского.

Практически отсутствует литература по биологии, естествознанию, воспитательной работе. Достаточно литературы по дошкольному воспитанию, но большое число альтернативных учебников по коррекционной педагогике и специальной психологии часто дезориентирует читающих.

Наш опыт показывает, что значительно ускорить решение подобного комплекса проблем можно, организовав процесс обновления системы дефектологического образования с довузовской и далее, используя институты повышения квалификации и профессиональной переподготовки учителей и воспитателей. Вот некоторые направления.

Совершенствование и развитие содержания специального образования детей с ограниченными возможностями здоровья предусматривает обновление содержания специального (коррекционного) образования, используются различные образовательные программы. В Ставропольском крае с 2002/ 2003 учебного года все специальные (коррекционные) общеобразовательные учреждения края работают по новым учебным планам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации – № 29/2065 от 10.04.2002. В них определены федеральный и национально-региональный компоненты для каждого вида специальных (коррекционных) образовательных учреждений, даны учебные планы классов для детей со сложными дефектами по каждому виду учреждений. Они помогают детям определять свои социальные роли, устанавливать социальные связи в обществе, способствующие их полноценному развитию.

Обеспечение экспертизы и консалтинга наиболее успешных муниципальных моделей специального образования. Наиболее интересный опыт по созданию надлежащих условий, оказанию реабилитационной и адаптационной помощи детям дошкольного возраста накоплен в детских садах г. Ставрополя, Невинномысска, Георгиевска, Благодарненского, Шпаковского, Петровского районов.

Неотъемлемой частью функционирования и развития системы специального образования нашего края является опытно-экспериментальная работа, проводимая в специальных (коррекционных) школах и общеобразовательных школах, имеющих специальные (коррекционные) классы.

На сегодняшний день в 14 специальных образовательных учреждениях края проводятся исследования по следующим направлениям: организация двигательной активности дошкольников, внедрение оздоровительных и здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательный

процесс, обучение детей основам здорового образа жизни, формирование культуры здоровья и др.

С 2007г. на базе ГОУ ВПО СГПИ функционирует Центр дошкольной подготовки, где осуществляется работа с детьми, имеющими отклонения в развитии, не посещающими дошкольные учреждения. Опыт Центра обобщается и популяризируется в рамках авторских курсов повышения квалификации.

Чтобы быть эффективной в современных условиях, система подготовки педагогических кадров должна изменить цели педагогического образования, его содержание и технологии, сообразуясь с тенденциями, которые определяют развитие практики общего образования и в каком-то смысле даже опережать его.

Кардинально меняется прежняя исходная приоритетная ориентация образования только на цели государства. Изменения в системе профессионального образования выражаются в интеграции образовательных учреждений и организации в них многоуровневой и ступенчатой системы подготовки кадров.

Одним из недостатков как педагогики высшей школы, так и системы повышения квалификации является то, что процесс становления педагога не моделирует структуру инновационной деятельности. Данные структуры в своей массе всё ещё ориентированы на подготовку педагога-транслятора основ научных знаний, и в большинстве своем инновационные поиски в области содержания и технологии обучения не выходят за рамки сложившейся системы подготовки педагогов, не ведут к её коренному реформированию. Такое положение все в большей мере входит в противоречие с объективными потребностями развития российской системы образования.

По большому счету, до сих пор, за редкими исключениями, нововведения в основном идут в школу сверху вниз как рекомендации, указания и т.п.

Необходимые изменения в учебных планах, программах, технологиях педагогического образования произойдут только тогда, когда будут поставлены цели, соответствующие реальным потребностям системы специального образования с учетом тенденций её развития. Это определяет приоритеты подготовки и повышения квалификации педагогов-дефектологов:

- формирование ценностных гуманистических ориентации в работе с детьми;

- эффективное решение задач современной ССО с учетом как общегосударственных тенденций, так и региональной специфики (в частности, расширение интегрированных форм обучения и воспитания детей с ОМЗ, ранняя помощь детям с проблемами в развитии, профилактика девиантного и аддиктивного поведения, внедрение вариативных форм профессионального обучения);

- изменение профессионально-психологических установок, формирование собственно педагогического осмысления профессиональной деятельности;

- внедрение в повседневную практику работы с детьми педагогически обоснованных методов и приёмов:

- стимулирование саморазвития специалиста, раскрытия его творческого потенциала;

- развитие рефлексивной культуры педагога, способствующей осмыслению и коррекции им своего профессионального опыта.

Повышение квалификации выполняет ряд важнейших функций, которые определяют результативность деятельности педагога:

- *адаптационная*: новые знания и умения, позволяя специалисту-практику ориентироваться в современной образовательной ситуации, способствуют достижению соответствия требованиям к его профессионально-педагогической деятельности;

- *образовательно-компенсаторная*, повышение квалификации, восполняя недостаток базовой психолого-педагогической подготовки, создает необходимые условия для развития личности педагога;

- *воспитательно-развивающая*: знание теоретических основ педагогики и психологии способствует педагогизации мышления и деятельности специалиста, осознанию им необходимости самосовершенствования;

- *инновационная*: знакомство с современными достижениями педагогической науки и практики формирует потребности в творческом освоении педагогических инноваций.

Повышению качества специального образования способствует рост уровня профессиональной компетентности педагогических работников специальных (коррекционных) образовательных учреждений края.

В крае осуществляется достаточно эффективная политика в сфере подготовки, переподготовки и повышения квалификации дефектологических кадров. Также, рядом ведущих вузов осуществляется подготовка и переподготовка кадров по наиболее востребованным специальностям

среднего и высшего дефектологического образования, педагоги специального образования имеют возможность повысить квалификацию на курсах, проблематика которых имеет ориентацию на потребности конкретных специальных школ и ДОО. Данные образовательные услуги осуществляются ведущими специалистами вузов, организуются семинары и мастер-классы с учеными и практическими работниками других регионов (г. Москва, Санкт – Петербург).

Поэтому министерство образования края особое внимание уделяет работе с резервом руководящих кадров. Создан банк данных о резерве руководящих кадров. Ежеквартально ведется учеба резерва и руководителей образовательных учреждений. Проводится стажировка резерва руководящих кадров на базах школ победителей Приоритетного национального проекта.

В то же время необходимость повышения уровня профессиональной компетентности педагогов обязывает к проведению целенаправленной работы по анализу и обобщению имеющегося опыта с целью создания модели соответствующей системы подготовки специалистов данного профиля в условиях дополнительного профессионального образования. Объективно выдвигается проблема пересмотра ныне существующего содержания обучения педагогов дефектологического профиля, разработки путей повышения уровня их общенаучной, предметной, психолого-педагогической подготовки. Это обусловлено рядом факторов:

1) принятием в качестве априорной концепции непрерывного образования, т.е. обучения в течение всей жизни с использованием андрагогических технологий;

2) наличием и все большим углублением противоречия между непрерывно возрастающим объемом необходимых человеку знаний, умений и ориентацией и ограниченными в любых «конечных» образовательных системах условиями для овладения ими.

3) потребностью в постоянном обновлении знаний, поддержании на требуемом уровне готовности выполнять усложняющиеся социальные и профессиональные функции обусловила появление различных видов неформального, продолженного, параллельного образования, инициативных его форм, самообразования, призванных в определенной мере компенсировать недостатки сложившейся системы.

4) наличием определённого противоречия между социальным заказом общества на подготовку компетентного специалиста дефектологического профиля, способного эффективно работать в системе

коррекционно-развивающего образования нового типа и существующими подходами к его подготовке в условиях дополнительного профессионального образования.

5) медленным развитием инновационных форм повышения квалификации для руководящих кадров приводит к снижению интереса опытных руководителей к курсовой подготовке.

6) недостаточно быстрым обновлением программ повышения квалификации и их учебно-методического обеспечения, что снижает их эффективность;

7) отсутствием на уровне края и муниципальных образований систематического мониторинга образовательных потребностей работников специального образования приводит к рассогласованию образовательных потребностей и рынка образовательных услуг в сфере повышения квалификации.

Система дополнительного профессионального образования взрослых представляет собой важнейший объект управления, которое осуществляется на четырех уровнях: общегосударственный уровень: разработка общей стратегии, определение основных направлений государственной политики Министерства образования и науки в области образования взрослых и создание необходимых условий для их реализации; региональный уровень: формирование и развитие сети образовательных учреждений с учетом особенностей территории ФППК в вузах, ИПК и ПРО; местный уровень: создание в регионе комплекса необходимых населению образовательных услуг; уровень учреждения: разработка и реализация образовательных программ повышения квалификации и их корректировка с учетом изменений в содержании задач.

Содержание изученного процесса целесообразно строить с учетом нескольких подходов к этой проблеме: культурологического (широкая общекультурная подготовка специалистов и освоение ими методики культуросообразной образовательной работы в детском творческом объединении); моделирующего (обновление педагогической практики путем построения и реализации инновационных моделей её организации); профессиографического (использование профессиограмм работников в качестве программы-ориентира совершенствования их подготовки); регионального (учет и использование особенностей научно-культурного, этнического и кадрового потенциала региона). В целом в основу профессионального образования педагога должны быть положены системный, личностно-ориентированный,

деятельностный, индивидуально-творческий подходы, позволяющие преодолеть ограниченность традиционной массовой репродуктивно-обезличенной подготовки.

Результативность и эффективность процесса повышения квалификации, помимо оптимального его содержания и организации, во многом зависит от личной заинтересованности и активности самого педагога. Поэтому среди важнейших требований к названному процессу выделяются, такие, как: добровольность участия педагога в организованных образовательных мероприятиях, разнообразие методов учебной деятельности, взаимосвязь и взаимодополнение различных ее форм, дифференцирование слушателей по возрасту, стажу работы, уровню и характеру образования, профилю деятельности.

Критериями оценки результативности процесса повышения квалификации становятся удовлетворённость слушателей его содержанием и методикой, углубление их представлении о сущности своей работы с детьми, выработанность собственной социально-педагогической позиции, сформированность психолого-педагогических знаний и умений организации учебно-воспитательного процесса, ориентированность на гуманизацию образовательного процесса в детском творческом объединении, наличие потребности в самостоятельном повышении своей профессиональной квалификации. Показателями эффективности процесса повышения квалификации являются освоенность полученных в ходе обучения теоретических знаний и использование их в практической работе с детьми.

Для педагогов специальных (коррекционных) и общеобразовательных учреждений кафедрой социализации и коррекционной педагогики СКИПКРО только в 2007 году проведено 25 методических семинаров по специальной педагогике. В работе семинаров приняли участие 625 педагогов.

Особого внимания заслуживает деятельность Центра профессиональной подготовки и переподготовки кадров СГПИ (директор – кандидат педагогических наук, доцент Морозова Т.П.), в котором активно ведется работа по расширению кадровой базы для работы с детьми, имеющими нарушения интеллектуального развития по специальности «Олигофренопедагогика» в Шпаковском, Новоалександровском, Предгорном, Георгиевском районах и г. Ставрополе (обучение прошли около 150 человек). Переподготовка педагогических кадров также успешно осуществляется по образовательным программам: «Логопедия» (около 100 человек), «Специальная психология» (28 человек) и повышение

квалификации по программам «Организации психолого-педагогического сопровождения детей с отклонениями в развитии в условиях интернатных учреждений», «Антропологические основы профессиональной деятельности педагога в условиях дошкольного образования», «Современные логопедические технологии», «Психолого-педагогические технологии помощи детям с ограниченными возможностями здоровья» (более 200 человек).

Одним из основных аспектов непрерывности повышения профессионально-педагогической квалификации педагога специального образования является самообразование, которое способствует систематическому расширению общего кругозора, продуктивной адаптации к изменяющимся условиям профессиональной деятельности, эффективной самореализации, обогащению творческого потенциала специалиста. Развитию умений и навыков интеллектуальной деятельности способствуют участие в работе методического объединения образовательного учреждения, разнообразных семинарах, курсах, лекториях, творческих группах, в фестивалях и конкурсах педагогического мастерства. Широкие возможности предоставляет экстернат, работа по личным творческим планам, стажировка в различных образовательных учреждениях, в музеях, архивах, творческие командировки и др.

Можно также обозначить критерии оценки результативности самообразования педагога. Среди них – обновление и совершенствование профессионально-педагогической деятельности, успешное решение поставленных перед образовательным учреждением задач, проявление инициативы и активности, сформированность потребности в постоянном саморазвитии.

Критериями эффективности процесса самообразования служат усиление внимания специалиста-практика к педагогическим аспектам профессиональной деятельности, ее дидактическим основам, обогащение методов и приемов работы, активность в осмыслении текущей деятельности и ее итогов, совершенствовании программно-методического обеспечения.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ КОРРЕКЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ

2.1. Обучение и воспитание детей с сенсорными нарушениями

2.1.1. Обучение и воспитание детей с нарушениями слуха

Жизненный успех людей, имеющих нарушения слуха, в современных условиях во многом определяется качеством образования, которое может обеспечить им достижение максимально возможной самостоятельности, содействует успешной интеграции в социум, полноценному участию в разных сферах деятельности, удовлетворению личных потребностей. Наряду с этим от образования зависит смягчение социальных последствий дефекта слуха.

Обучение незлышащих людей, являясь неотъемлемой частью общей системы специального образования, развивается с учетом ряда факторов социально-экономического, социокультурного, демографического и правового характера. Действующие в его рамках образовательные структуры достаточно многомерны и включают государственные специальные образовательные учреждения, образовательные учреждения общего назначения с созданными в них условиями интегрированного обучения, специальные профессиональные образовательные и профессиональные учреждения общего назначения, обеспечивающие начальное, среднее, высшее профессиональное образование, учреждения дополнительного образования, службы медико-психолого-педагогической диагностики и консультирования, негосударственные учреждения, общественные организации.

В Ставропольском крае функционируют два образовательных учреждения I и II вида – для слабослышащих и глухих школьников в Ставрополе и Пятигорске. В них в 2007/08 учебном году обучалось 385 учащихся.

В данных учреждениях создается образовательная среда, необходимая для развития человека, потерявшего слух, и предупреждения негативных последствий, возникающих из-за слухового дефекта.

Образование лиц с нарушенным слухом является системным, общедоступным, адаптированным к возможностям и особенностям со-

стояния и подготовки обучаемых. Обучение и воспитание детей, имеющих нарушения слуха, взаимосвязаны и взаимодополняют друг друга в специально организованном образовательном процессе, в ходе которого происходят усвоение необходимого для социализации опыта, воспитание личности, формирование речевой деятельности и умственных способностей, развитие речевого слуха.

Особенности технологического, организационного, регионального характера работы учреждения для лиц с нарушениями слуха рассмотрим на примере государственного специального (коррекционного) образовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья I-II вида «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 36 города Ставрополя». Основано оно было 1 ноября 1922 года как Ставропольская губернская школа глухонемых. Школа прошла интересный путь становления и развития от коллектива в четырнадцать учеников, четырех педагогов и небольшого здания до ста восьмидесяти воспитанников сегодня, обучающихся в уютных, современно оборудованных помещениях.



Распоряжением министерства имущественных отношений Ставропольского края от 28 июля 2008 года № 572 и приказом министерства образования Ставропольского края от 27 августа 2008 года № 841-пр. государственное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии – специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №36, город Ставрополь переименована в государственное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными воз-

возможностями здоровья I – II вида «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 36 города Ставрополя».

Основными целями и задачами данного учреждения являются:

- усвоение обучающимися обязательного минимума содержания общеобразовательных программ дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования;

- обеспечение медико-психолого-педагогической реабилитации и коррекции обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья;

- создание условий для развития самостоятельной гармонично развитой личности, способной не только интегрироваться в общество, но и адаптироваться к изменяющимся условиям социума;

- формирование общей культуры личности обучающихся, воспитанников на основе усвоения обязательного минимума содержания общеобразовательных программ, в том числе дополнительного образования, их адаптация к жизни в обществе;

- создание основы для осознанного выбора и последующего освоения профессиональных образовательных программ;

- воспитание нравственных качеств обучающихся, воспитанников;

- воспитание гражданственности и любви к Родине.

Основными направлениями работы школы являются:

- создание оптимальных условий охраны и укрепления здоровья, физическое, психическое и интеллектуальное развитие учащихся;

- соблюдение санитарно-гигиенического режима;

- проведение лечебно-профилактических мероприятий;

- осуществление образовательного процесса при обеспечении преемственности между дошкольным и начальным образованием, первой и второй, второй и третьей ступенями обучения;

- выявление и максимальная реализация способностей обучающихся, раннее эстетическое развитие;

- формирование общей культуры личности обучающихся на основе усвоения обязательного минимума содержания общеобразовательных программ, системы знаний о природе, обществе, человеке, искусстве.

В 2007/08 учебном году в школе обучалось 171 воспитанников с нейросенсорной глухотой и тугоухостью различной степени (см. таблицу № 1).

Таблица 1

**Характеристика степени потери слуха учащихся
школы-интерната №36**

Степень потери слуха	Кол-во учащихся (чел)	Кол-во учащихся %
Нейросенсорная глухота	101	59
Нейросенсорная глухота и нейросенсорная тугоухость III- IV степени	18	10.5
Нейросенсорная тугоухость IV степени	32	18.7
Нейросенсорная тугоухость III-IV степени	7	4.1
Нейросенсорная тугоухость III степени	12	7.1
Нейросенсорная тугоухость II степени	1	0.6

На неслышащих детей распространяется тот же спектр патологий, который встречается у всей популяции детей. При этом следует знать, что ряд нарушений или заболеваний у детей с проблемами слуха встречается значительно чаще, чем в среднем у остального населения. Сюда можно отнести нарушения зрения, изменения сердечной деятельности, нарушения мышечной, кожной, нервной систем, невротические проявления и другие (см. таблицу №2).

Таблица 2.

**Клиническая характеристика неслышащих учащихся
школы-интерната №36**

Наименование классов болезней (МКБ10)	Выявлено патологии	Кол-во уч-ся %
Б-ни с-мы кровообращ. (I00-I99)	5	3.3
Б-ни орг дыхан (J00-J99)	17	11.2
Б-ни моче-полов.с-мы (N00-N99)	14	9.3
Б-ни орг. пищ. (K00-K93)	43	28.5
Б-ни глаза (H00-H59)	46	30.5
Б-ни нерв.с-мы (G00-G99)	141	93.4
Б-ни к/мыш.с-мы и соед. тк. (M00-M99)	23	15.2
Б-ни эндокрин. с-мы (E00-E90)	23	15.2
Псих, р-ва и р-ва поведения (F00-F99)	141	93.4
Врожд.аномал (Q00-Q99)	15	9.9
Олигофрения в легкой степени дебильности	15	9.9
ЗПП	13	8.6

СДВГ	33	21.8
Эпилепсия	3	2
ДЦП	3	2

Обучение и воспитание незлышащих детей осуществляет педагогический коллектив с высоким уровнем профессиональной и творческой деятельности.



Среди учителей и воспитателей 66 человек с высшей и первой категорией, 33% имеют дефектологическое образование, 24 награждены значками «Отличник народного просвещения», «Почетный работник общего образования РФ», три педагога имеют звание «Заслуженный учитель РФ», один кандидат педагогических наук, один кандидат психологических наук, два учителя работают над диссертационными исследованиями.

На протяжении последних 30 лет бессменным руководителем школы-интерната № 36 является заслуженный учитель Российской Федерации, кандидат педагогических наук Захарина Татьяна Григорьевна.

Обучение и воспитание в школе-интернате №36 осуществляется в соответствии с уровнями общеобразовательной программы для незлышащих дошкольников, общеобразовательных программ трех ступеней образования с учетом психофизического развития детей, особенностей их познавательной деятельности.

Обучение и воспитание ведутся на русском языке.

Дошкольная подготовка (срок освоения от 2-х до 5 лет).

I ступень – начальное общее образование (срок освоения 5 лет).

II ступень – основное общее образование (срок освоения 6 лет).

III ступень – среднее (полное) общее образование (срок освоения 2 года, на эту ступень образования принимаются учащиеся, которые по состоянию здоровья могут усвоить учебную программу).

Обучающиеся, воспитанники со сложными дефектами в здоровье I ступень образования осваивают в течение 9 лет, с дополнительной трудовой подготовкой в течение 11 лет. Обучающиеся, воспитанники, имеющие задержку психического развития, I ступень образования осваивают за 5 лет и переходят на существующие программы для глухих детей.

Основное общее, среднее (полное) общее образование завершаются государственной (итоговой) аттестацией в форме экзаменов.

С учетом потребности и возможности личности обучающегося, состояния его здоровья среднее (полное) общее образование может осваиваться в форме очного, очно-заочного образования и экстерната.

Содержание образования в данном учреждении определяется образовательными программами, разрабатываемыми и реализуемыми самостоятельно на основе государственных образовательных программ.

Исходя из особенностей психофизического развития обучающихся, воспитанников, их индивидуальных возможностей предусматривается вариативность и разноуровневость общеобразовательных программ, которые обеспечиваются наличием и соотношением в структуре их содержания следующих компонентов: базового федерального, регионального и самостоятельно определяемого данным учреждением.

Для преодоления слухового дефекта в развитии обучающихся, воспитанников проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия.

Содержание трудового и профессионального обучения определяется исходя из региональных, местных условий, ориентированных на потребность в рабочих кадрах и осуществляется с учетом возможностей школы, а также индивидуальных особенностей психофизического развития, способностей и интересов обучающихся, воспитанников и их родителей (лиц, их заменяющих) на основе выбора вариативных профилей труда, включающих в себя подготовку для индивидуальной трудовой деятельности.

Пролицензированы восемь специальностей, которые школа на своей базе дает воспитанникам:

- оператор ЭВМ;
- дизайнер Web-сайтов;
- компьютерная графика;

- вычислительные компьютерные телекоммуникации;
- цветовод; столяр; швея; секретарь-машинистка (референт).



Организация образовательного процесса регламентируется учебным планом, разрабатываемым и утверждаемым школой в соответствии с примерными базисными государственными учебными планами.

Обучающиеся, осваивая в полном объеме образовательные программы, переводятся в следующий класс.

Обучающиеся, имеющие академическую задолженность по одному предмету, могут быть по решению педагогического совета переведены в следующий класс условно. Ответственность за ликвидацию обучающимися академической задолженности возлагается на их родителей (лиц, их заменяющих).

Учебный год начинается с 1 сентября. Продолжительность учебного года в дошкольных группах, подготовительных, 1-х классах – 30 недель, во 2 – 11, 12-13 классах – не менее 34 недель.

Продолжительность каникул устанавливается в течение учебного года – не менее 30 календарных дней, летом – не менее 8 недель. Для воспитанников дошкольных групп, подготовительных и 1-х классов устанавливаются дополнительные недельные каникулы.

Продолжительность урока составляет 40 минут, перемены 10-20 минут.

Количество дошкольных групп, классов определяется в зависимости от санитарных норм и условий для осуществления образовательного процесса. Наполняемость дошкольных групп и классов соглас-

но норме 6 человек, в классах для обучения детей с комбинированными и сложными дефектами – до 5 человек.



При проведении уроков трудового и профессионального обучения, занятий по социально-бытовой ориентации, факультативов класс делится на две группы, начиная с 5 класса. При делении класса на группы учитываются профили трудовой подготовки для девочек и мальчиков.

Наполняемость при проведении кружковой работы, спортивных секций, занятий в группах дополнительного образования – до 6 человек.



Школа располагает развитой материально-технической базой. Классы оборудованы современной звукоусиливающей аппаратурой, способствующей развитию речевого слуха и речевого общения, разными техническими средствами обучения (магнитофонами, видеомангнитофонами, телевизорами, компьютерами и пр.), имеется комната психологической разгрузки.

Педагоги и учащиеся успешно осваивают работу с интерактивными досками, проекторами, ноутбуками. Действует компьютерный класс, имеющий выход в глобальную сеть Интернет.

Хорошо оснащена медицинская часть школы. Имеются 19 физиотерапевтических единиц оборудования (магнитолазерный аппарат «Милта», ультразвук терапевтический и для лорорганов, электросон, тонзиллор с электроотсосом, вибромассажёр для барабанных перепонок, небулайзер и др.).



О здоровье ребят заботятся педиатр, отоларинголог, психиатр, стоматолог и несколько медсестёр.

86 % школьников занимаются физической культурой и спортом. За последние три года с всероссийских чемпионатов и первенств по легкой атлетике ребята привезли 129 медалей разного достоинства.

100% воспитанников получают дополнительное образование в многочисленных кружках, секциях, мастерских. К их услугам 5 отделений школьного театра-студии «Вдохновение», имеющего звание «Образцовый детский коллектив», лауреата премии Ставропольско-

го краевого отделения Российского детского фонда и многих региональных и всероссийских конкурсов и фестивалей.

В 2006 году театр-студия «Вдохновение» достойно представил Россию на I Международном детском творческом фестивале в г. Стамбуле.



72% выпускников 2007 года продолжают обучение в вузах, колледжах, профессиональных училищах страны, 100% выпускников 2008 года III ступени образования продолжили обучение в вузах и колледжах страны.

Участниками образовательного процесса являются обучающиеся, воспитанники, педагогические работники, родители (лица, их заменяющие) обучающихся.

В дошкольные группы принимаются дети, которым исполнилось 6 лет до 1 октября текущего года, при отсутствии медицинских противопоказаний, и чьи родители зарегистрированы и проживают в Ставропольском крае в закрепленных за данным учреждением районах. В исключительных случаях в зависимости от состояния здоровья в дошкольные группы могут приниматься дети с пяти лет. В подготовительный класс учреждения принимаются дети, которым исполнилось 7 лет до 1 октября текущего года, при отсутствии медицинских противопоказаний, и чьи родители зарегистрированы и проживают в Ставропольском крае. В исключительных случаях могут приниматься:

- из внезакрепленных территорий дети-сироты и дети, оказавшиеся в сложной жизненной ситуации;
- в дошкольные группы дети в возрасте 5 лет (в зависимости от состояния здоровья).

Для зачисления родители (лица, их заменяющие) представляют следующие документы: заявление о приеме, копию свидетельства о

рождении ребенка, медицинское заключение о состоянии здоровья, личное дело воспитанника или обучающегося, протокол краевой психолого-медико-педагогической консультации.

При возможности могут приниматься дети, чьи родители зарегистрированы и проживают за пределами Ставропольского края. Условия приема и нахождения ребенка согласовываются в договоре между учреждением и родителями (лицами, их заменяющими).

Прием обучающихся, воспитанников в последующие классы осуществляется по регистрации родителей (лиц, их заменяющих) в Ставропольском крае при наличии личного дела обучающегося, истории медицинского наблюдения за ребенком, договора между школой-интернатом №36 и родителями (лицами, их заменяющими).

В специальный класс для детей, имеющих сложные дефекты в здоровье, воспитанники принимаются или переводятся с согласия родителей на основании заключения краевой психолого-медико-педагогической консультации.

В случае появления у обучающегося во время обучения дополнительных, ранее неизвестных показаний для изменения ему программы обучения, перевода на индивидуальное обучение или вывода из школы по состоянию здоровья решение об этом принимается краевой психолого-медико-педагогической консультацией на основании существующих инструкций.

Воспитанники из числа детей-сирот обеспечиваются по нормам и пользуются льготами, предусмотренными для них законодательством.

Обучающиеся, воспитанники во время обучения имеют право на:

- получение бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования в соответствии с государственным образовательным стандартом;
- выбор формы образования;
- обучение в рамках государственных образовательных стандартов по индивидуальному учебному плану, ускоренный курс обучения;
- получение дополнительных (в том числе платных) образовательных услуг, досрочную аттестацию и переход в следующий класс;
- участие в управлении в форме, определенной уставом школы;
- уважение человеческого достоинства, свободу совести и информации, свободное выражение собственных взглядов и убеждений;
- на переход в другое учебное заведение при наличии в нем свободных мест в течение учебного года;

- на получение среднего (полного) общего образования (с учетом состояния здоровья и степени отклонения в развитии);
- удовлетворение потребности в эмоционально-личностном общении;
- обращение в случае необходимости к педагогическим и другим работникам учреждения, получение от них помощи и поддержки;
- защиту от всех форм физического и психического насилия, оскорбления личности;
- развитие своих творческих способностей и интересов, получение квалификационной помощи и коррекции имеющихся недостатков в общем развитии, материальную помощь при отсутствии необходимых условий для жизни и учебы;
- отдых, в том числе и организованный, между уроками, в выходные и каникулярные дни;
- освобождение от занятий в установленном порядке;
- пользование школьным оборудованием, учебниками и учебными пособиями.

Дисциплина поддерживается на основе уважения человеческого достоинства обучающихся, педагогических и других работников. Применение методов физического и психологического воздействия по отношению к обучающимся не допускается.

Обновление содержания образования в настоящее время требует от педагога широкого кругозора, понимания философии образования, знания и владения современными педагогическими технологиями.

В школе-интернате №36 созданы реальные возможности развития профессиональных и творческих способностей каждого учителя и воспитателя, которые обеспечивают эффективное внедрение новых технологий коррекционного обучения: постоянно действующие проблемно-практические семинары, творческая лаборатория педагогов, работающих по системе кандидата педагогических наук Э.И. Леонгард, творческие отчеты, мастер-классы, повышение педагогического мастерства через работу предметных методических объединений и самообразования педагогов, методический совет школы и т.п.

Учителя и воспитатели успешно осваивают современные технические средства обучения учащихся. Педагоги школы принимают активное участие в работе научно-практических конференций как городских, краевых, так и всероссийских. За последние два года в научно-методических сборниках по различным проблемам образования опубликовано более 60-ти их работ.

В школе-интернате № 36 функционирует психологическая служба, целями работы которой является:

- создание условий для оптимального развития личности, формирования навыков взаимодействия с социумом и успешного обучения детей;
- создание условий для повышения эффективности работы педагогического коллектива школы;
- создание условий для формирования у учеников школы системы навыков и качеств, обеспечивающих наиболее успешное вхождение в самостоятельную жизнь для выпускников школы-интерната;
- обеспечение максимально эффективной деятельности психологической службы.

Психологическое сопровождение участников образовательного процесса, включает в себя:

1. Систематическое отслеживание особенностей психологического развития детей на разных этапах обучения:

- развитие познавательной сферы, умения адекватно взаимодействовать с другими людьми и умения контролировать свое поведение у учащихся младшего звена и дошкольных групп;
- формирование комплекса знаний о себе, о взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, адекватного отношения к себе и другим у учащихся среднего звена;
- помощь в построении профессиональных, семейных и жизненных планов учащихся старшего звена.

2. Расширение информационной базы для родителей и педагогов по вопросам воспитания детей с нарушенным слухом.

3. Проведение тренинговых и лекционных занятий для педагогического состава школы.

4. Проведение занятий, направленных на оптимизацию психофизиологического состояния, для учащихся и педагогов школы.

5. Повышение уровня профессионального мастерства работников психологической службы.

Медицинское обеспечение в школе-интернате №36 осуществляется штатным и закрепленным медицинским персоналом, который отвечает за диспансеризацию обучающихся, воспитанников, охрану их здоровья и укрепление психофизического состояния, проведение профилактических мероприятий, осуществляет контроль за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемиологического режима, организацией питания, в том числе диетического.

Работа медицинского персонала направлена на максимальную комплексную коррекцию отклонений в развитии воспитанников.

Таким образом, в школе-интернате сложилась разноуровневая и целостная образовательная система, индивидуализирующая образовательный и воспитательный путь каждого воспитанника в рамках единого образовательного пространства, сочетающего в себе общее и дополнительное образование, психологическое сопровождение и медицинскую помощь.

2.1.2. Система обучения детей с нарушениями зрения

В России, по данным Министерства здравоохранения, более миллиона детей страдают различными заболеваниями глаз и нарушениями зрения. Ежегодный рост числа детей со зрительной патологией, нуждающихся в специальном (коррекционном) обучении, свидетельствует о необходимости сохранения и развития сети коррекционных учреждений для данной категории детей.

Становление и развитие региональной системы специального образования детей с нарушениями зрения проходит в русле общероссийской системы специального образования.

В настоящее время система специального образования детей с нарушениями зрения в Ставропольском крае представлена тремя специальными учреждениями:

1. Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 45 г. Ставрополя.

2. Государственное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся воспитанников с отклонениями в развитии «Специальная (коррекционная) образовательная школа-интернат № 18 III и IV видов» г. Кисловодска.

3. Государственное специальное (коррекционное) образовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 24 IV вида г. Георгиевска.

Учреждением, ориентированным на оказание специальных образовательных услуг детям дошкольного возраста с нарушениями зрения, является Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 45 г. Ставрополя. Дошкольное учреждение было организовано как типовое в 1970 году. Однако первые коррекционные группы для дошкольников с патоло-

гией зрения появились только в 1976 году. В 1992 году детский сад становится учреждением исключительно коррекционного назначения. В 2006 году, следуя современной образовательной политике и тенденциям интеграции детей с отклонениями в развитии, дошкольное учреждение приобретает статус комбинированного вида.

В настоящее время коррекционные группы дошкольного учреждения посещают дети в возрасте 2-7 лет с разной степенью нарушения зрения: от полной (тотальной) слепоты до минимальных нарушений зрения, не относящихся к слабовидению.

Основной целью дошкольного учреждения является всестороннее формирование личности ребёнка, имеющего нарушение зрения, с учётом особенностей его физического, психического развития, индивидуальных возможностей и способностей, а также создание условий для обучения, воспитания, лечения, коррекции, социальной адаптации.

Наряду с общим развитием детей в системе созданной для них образовательной среды, осуществляется коррекция и компенсация имеющихся отклонений, приобщение ко всему тому, что доступно их нормально видящим сверстникам. Одной из важных задач коррекционно-педагогической деятельности коллектива является стремление к достижению дошкольниками достаточного уровня готовности к обучению на следующей ступени начального образования без специального тифлопедагогического и офтальмологического сопровождения. Реализация комплексного подхода в обучении дошкольников с нарушениями зрения позволяет подготовить более 90 % воспитанников данного учреждения к обучению в общеобразовательных школах г. Ставрополя.

Коррекционная направленность обучения достигается, с одной стороны, путем соответствующей организации общеразвивающих занятий и режимных мероприятий с применением специальных форм, методов, приемов работы, с другой стороны, посредством введения специальных коррекционных занятий (например, по развитию зрительного восприятия или социально-бытовой ориентировке). Обязательным является включение во все общеобразовательные занятия индивидуальных упражнений для развития зрения и зрительного восприятия.

Отличительным признаком образовательной среды учреждения является ее адаптивность, предполагающая преобразование окружающей среды, специальную адаптацию объектов с целью удовлетворения потребности детей в безопасности (специальный режим освещенности, наличие реабилитационного оборудования, приспособленная мебель).

Для успешной реализации программы обучения и воспитания в ДОУ имеется также необходимое методическое и дидактическое оснащение коррекционно-педагогического процесса, отвечающее офтальмо-гигиеническим требованиям. Подобная среда, обеспечивающая детям максимально возможный комфорт и безопасность, позволяет не только минимизировать у них чувство неуверенности, страха, но и максимально использовать все потенциальные возможности их развития.

Значимым фактором успешности осуществления образовательного процесса в данном учреждении становится тесная взаимосвязь коррекционно-развивающей и лечебно-восстановительной работы.

Тифлопедагоги дошкольного учреждения, осуществляя планирование зрительной коррекционно-педагогической работы, учитывают рекомендации врача-офтальмолога. Врач систематически проводит диагностику состояния зрительных функций детей, составляет заключения о состоянии их зрения и прогнозе его развития, дает рекомендации специалистам детского сада по использованию остаточного зрения в развитии познавательной деятельности, по применению зрительных нагрузок, информирует о противопоказаниях использования некоторых видов деятельности каждого ребенка с нарушением зрения.

Лечебно-восстановительная работа включает в себя плеоптическое лечение, ортоптическое лечение и развитие стереоскопического зрения.

По рекомендациям врача-офтальмолога в зависимости от периода восстановительного лечения педагоги проводят с детьми различные дидактические игры, упражнения для активизации и стимуляции зрительных функций.



Преимственность в работе находит свое отражение и в подготовке тифлопедагогом детей к аппаратному лечению с тем, чтобы дети понимали суть тех тренировочных заданий, тестов, которые им предъявляются в процессе лечения.

Достаточно большое внимание в работе обозначенного учреждения уделяется работе с родителями детей, имеющих нарушения зрения. В рамках данного направления проводятся следующие мероприятия:

- выступление на родительских собраниях по вопросам обучения, воспитания и развития дошкольников с нарушением зрения;
- консультации для отдельных групп родителей с учетом общих для них проблем, связанных с особенностями развития детей, трудностями в овладении определенными знаниями;
- индивидуальные консультации родителей по вопросам, касающимся конкретного ребенка;
- выставки специальной, доступной для понимания родителей литературы с аннотациями тифлопедагога;
- выставки игр и специальных пособий, которые родители могут использовать в занятиях с детьми дома;
- выставки детских работ, выполненных на занятиях тифлопедагога;
- задания для работы с ребенком в домашних условиях и др.

Другими направлениями реализации программы развития ДОУ являются:

1. Модернизация структуры и содержания воспитательно-образовательной работы ДОУ через введение новых авторских программ и реализацию программ интеграции дошкольников с нарушенным зрением в среду нормально видящих сверстников.

2. Разработка системы мониторинга качества образования.

3. Разработка концепций укрепления здоровья детей посредством разработки научно-методических и организационных основ мониторинга состояния здоровья детей, информационного и медицинского обеспечения оздоровительной работы на всех стадиях лечения детей, создания условий для развития материальной базы, физкультурно-оздоровительной работы в группах и медицинского блока.

4. Воспитательная работа ДОУ, включающая совершенствование взаимодействия семьи и детского сада по вопросам воспитания и коррекции детей, обновление содержания, технологий воспитательной деятельности на основе традиций ДОУ и современных потребностей общества.

Особого внимания в деятельности коллектива дошкольного учреждения заслуживают исследования прикладных проблем обучения дошкольников с нарушением зрения. Результатом этих исследований стала разработка и внедрение в практику обучения программы «Дети и графы», использующей коррекционно-развивающую функцию графики в овладении навыками изобразительной деятельности, а также программы «Этот удивительный мир вокруг нас», направленной на социализацию детей с недостатками зрения.

Вариативность программ, которые использует детский сад, адаптивные возможности воспитательно-образовательных форм и методов, целостность и комплексность при подходе к лечению не только зрения, но и общего оздоровления организма ребенка, создают единую модель социальной адаптации и реабилитации ребенка с нарушением зрения.

Интегрированное воспитание и обучение дошкольников с нарушением зрения является неотъемлемой частью деятельности учреждения. Общение и сотрудничество между дошкольниками с нарушениями зрения и их нормально видящими сверстниками служит важнейшим фактором, способствующим социальной адаптации первых и формированию толерантного отношения у вторых. Кроме того, это помогает создать благоприятную атмосферу для всех детей дошкольного учреждения.

Обучение и реализация специальных образовательных потребностей детей школьного возраста осуществляется в специальных (коррекционных) школах интернатного типа г. Кисловодска и г. Георгиевска.

Георгиевская школа-интернат была организована в 1965 году. Школа-интернат в Кисловодске открылась в 1943 году. На первых порах это была малокомплектная школа, где отсутствовало многое необходимое для учения: приборы, бумага, учебники. Работали педагоги и ученики в основном устно. Сначала школа давала лишь начальное образование, затем – восьмилетнее, а с 1956г. – десятилетнее. В 1945г. состоялся первый выпуск учащихся восьмого класса. Их было всего 10, и они продолжили учебу в Куйбышевской средней спецшколе. В 1978 году на средства ВОСа было построено трехэтажное здание школы-интерната по типовому проекту.

Характеристика контингента детей. В школах воспитываются ученики, имеющие разнообразные нарушения зрения такие, как частичная атрофия зрительного нерва, миопия, нистагм, астигматизм, гиперметропия, косоглазие и др. У преимущественного большинства детей состояние зрительной системы характеризуется наличием

сложных комплексных зрительных заболеваний, приводящих к слепоте и слабовидению.

Значительное число детей имеют сопутствующие зрительной патологии дополнительные дефекты (органические поражения ЦНС, нарушения двигательной сферы, энцефалопатию, тугоухость, неврологические, психосоматические заболевания, глубокую задержку психического развития).

В обеих школах имеются вспомогательные классы, где обучаются дети, имеющие помимо зрительного недостатка глубокие отклонения в интеллектуальной деятельности.

Преобладающее число слепых и слабовидящих детей, обучающихся в данных учреждениях не получало коррекционно-педагогической помощи в условиях специального дошкольного образования. Часть из них до поступления в школу-интернат III-IV вида воспитывалась в условиях массовых дошкольных учреждений, остальная часть – в условиях семьи. Лишь незначительное число детей, приступивших к школьному обучению, было охвачено системой предшествующего специального образования.

На протяжении более полувекового периода существования системы специального образования в крае значительно изменился характер зрительных нарушений учащихся. Если в послевоенное время большинство обучающихся детей имели приобретенные в результате осколочных ранений нарушения, то тенденцией последних десятилетий стало увеличение количества детей с врожденными нарушениями зрения.

Стратегической целью данных учреждений является подготовка детей с нарушениями зрения к самостоятельной жизни в социуме. Данная цель реализуется через организацию обучения, воспитания, коррекции первичных и вторичных отклонений в развитии у воспитанников с нарушениями зрения, формирования и развития компенсаторных механизмов, способствующих социальной адаптации воспитанников в обществе.

Специальная (коррекционная) образовательная школа-интернат III и IV видов г. Кисловодска реализует образовательные программы начального, общего, основного общего, среднего (полного) общего образования. Общий срок обучения при этом составляет 12 лет.

В отличие от нее специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат IV вида г. Георгиевска рассчитана на получение учащимися лишь начального и основного общего образования. А нормативный срок обучения при этом составляет 10 лет.

Определенную специфику на деятельность педагогов, особенно начальной ступени образования, накладывает многонациональность контингента обучающихся школьников. В обеих школах-интернатах обучаются дети, проживающие как на территории Ставропольского края, так и в близлежащих к нему республиках (Осетия, Алания, Ингушетия, Карачаево-Черкессия, Кабардино-Балкария, Калмыкия и др.). Многие поступающие в школы дети приходят с незнанием русского языка, что затрудняет работу педагогических коллективов.

В названных школах интернатного типа в первой половине дня предусматривается общеобразовательная подготовка и проведение фронтальных коррекционных занятий, во второй половине дня – проведение индивидуальной работы, воспитательная и кружковая работа, лечебно-восстановительное лечение и самоподготовка учащихся.

В процессе специального обучения для воспитанников школ создаются необходимые для этого условия:

- соблюдается определенный режим учебной деятельности и зрительных нагрузок;
- увеличены сроки прохождения учебного материала;
- учитывается наполняемость классов;
- ведется организация дифференцированного подхода к обучению слепых и слабовидящих детей в связи с особенностями их зрительной патологии, осязательной работы (для слепых и частично зрячих учащихся) и уровня психофизического развития;
- осуществляется специальная коррекционная и компенсаторная работа по предупреждению и исправлению первичных и вторичных недостатков в развитии детей с нарушениями зрения и др.

Специальные школы для детей с нарушениями зрения обеспечивают общеобразовательную подготовку учащихся на основе нормативных требований государственного образовательного стандарта, что обеспечивается, с одной стороны, соблюдением особой содержательной и методической направленностью учебного процесса, в основе которого заложен коррекционно-развивающий принцип обучения, с другой стороны, проведением специальных коррекционных занятий. Такими занятиями в школах III-IV вида являются занятия по социально-бытовой ориентировке, по развитию зрительного восприятия, по развитию пространственной ориентировки, формированию коммуникативной деятельности, развитию осязания и мелкой моторики, лечебная физкультура.

Одним из основных принципов учебного процесса в классах с нарушениями зрения являются некоторые ограничения зрительной нагрузки, увеличение нагрузки на слуховой анализатор в сочетании с большей физической активностью.

Методическими принципами построения содержания учебного материала в классах для обучающихся с нарушениями зрения выступают:

- усиление роли практической направленности изучаемого материала;
- опора на жизненный опыт ребенка;
- соблюдение в определении объема изучаемого материала принципа необходимости и достаточности;
- введение в содержание учебных программ коррекционных разделов, предусматривающих активизацию познавательной деятельности, формирование значимых для школы функций, необходимых при решении учебных задач.

Обучение воспитанников с нарушениями зрения осуществляется с широким использованием тифлоприборов и специального оборудования с учетом структуры зрительного дефекта, степени и характера нарушения зрения. При этом обучение незрячих и слабовидящих школьников базируется на использовании осязательного и зрительно-осязательного восприятия.



Основой обучения в Кисловодской школе-интернате является система рельефно-точечного письма Л. Брайля.

В названных школах используется нестандартный дидактический материал и особые средства наглядности, позволяющие расширить рамки доступности учебной и другой информации.

Лечебно-профилактическая работа, осуществляемая в специальных школах, обеспечивает ученикам с нарушениями зрения охрану их здоровья с учетом строжайшего соблюдения объема предельной нагрузки на обучающегося, изучения динамики состояния здоровья, работоспособности и заболеваемости обучающихся.

С этой целью медицинскими работниками проводятся следующие мероприятия:

- лечение глазных заболеваний;
- своевременное направление учащихся, нуждающихся в хирургическом лечении, в глазной стационар;
- назначение оптической коррекции;
- установление уровня зрительных и физических нагрузок в зависимости от характера, структуры и функциональных зрительных нарушений;
- создание благоприятных офтальмо-гигиенических условий в процессе обучения и воспитания и т.п.

Офтальмо-гигиенические условия, соблюдающиеся в обоих образовательных учреждениях, заключаются:

- в правильном выборе цвета при окраске учебных помещений, оборудования;
- в соблюдении требований при искусственном освещении с учетом характера зрительных заболеваний;
- в обеспечении учащихся учебниками, напечатанными крупным шрифтом или шрифтом Л. Брайля;
- во включении в образовательный процесс модифицированных пособий и средств наглядности;
- в использовании тифлоприборов и оптических средств коррекции.

Большое внимание в рамках деятельности школ отводится социализации детей, имеющих нарушения зрения, которая осуществляется не только на специальных занятиях по социально-бытовой ориентировке, но и в ходе всего учебно-воспитательного процесса.

Особое значение в образовательной деятельности обеих школ отводится развитию личностного потенциала воспитанников. Учащиеся названных учреждений являются активными участниками творческих и познавательных конкурсов и проектов, принимают ежегодное участие в

различных мероприятиях городского и краевого масштаба. Традиционным стало участие воспитанников школ в краевом фестивале детей с ограниченными возможностями. Проводимые мероприятия позволяют раскрыть личность каждого ребенка, развить их творческий потенциал и дают возможность обогатить их социальный опыт.

2.2. Обучение и воспитание детей с нарушениями интеллекта

2.2.1. Дошкольное обучение и воспитание детей с нарушениями интеллекта

Приоритетность проблемы ранней помощи детям с нарушениями интеллектуального развития находит отражение в разных организационных формах, наиболее распространенными среди которых являются ДОУ компенсирующего и комбинированного вида, где получают коррекционную помощь дети, начиная с трехлетнего возраста.

Наиболее длительный опыт работы в этом направлении имеет МДОУ Д/с № 29 г. Ставрополя (директор Володина Т.В., замдиректора Труфанова Л.В.).

Данное учреждение как коррекционное функционирует с 1994 г. Целью его деятельности является оказание комплексной помощи детям с нарушениями в психоинтеллектуальном развитии и их семьям для успешной социализации, социальной адаптации и интеграции в социум.

В своей деятельности МДОУ д/с № 29 руководствуется федеральными законами, указами, постановлениями, распоряжениями Правительства РФ; решениями органов управления образования Ставропольского края г. Ставрополя; типовым положением о дошкольном образовательном учреждении, уставом; программой развития ДОУ и концепцией, идеи которой реализуются на всех этапах воспитания и развития детей дошкольного возраста с нарушениями интеллекта.

В процессе функционирования ДОУ решаются следующие задачи:

- осуществление ранней комплексной динамической диагностики с целью уточнения структуры дефекта, определения реабилитационного потенциала, прогноза развития и дальнейшего образовательного маршрута детей;
- разработка системы лечебно-оздоровительной и профилактической работы направленной на сохранение и укрепление физического и психического здоровья детей;

- создание доступного для детей коррекционно-образовательного пространства с учетом зоны их ближайшего развития путем спецификации содержания, форм, методов и средств обучения и воспитания;

- целенаправленная коррекция недостатков познавательной сферы, речевой деятельности, физического развития, эмоционально-волевой сферы, поведения детей;

- всестороннее личностное развитие детей средствами физического, трудового, нравственного, эстетического воспитания, раскрытие и реализация компенсаторных возможностей и творческого потенциала;

- дошкольная подготовка детей с учетом их стартовых психофизических возможностей, обеспечение преемственных связей со школой;

- создание оптимальных условий для накопления детьми социального опыта, ориентировки в социальной среде, адаптации к наиболее типичным ситуациям социального функционирования, характерным для данного возраста;

- организация социально-психологической помощи семьям воспитанников с целью привлечения их к педагогическому взаимодействию и сотрудничеству.

Исходя из задач, основными направлениями работы МДОУ являются:

- лечебно-оздоровительное;
- диагностическое;
- коррекционно-образовательное;
- коррекционно-воспитательное;
- социально-психологическое.

В детском саду работает шесть возрастных групп, общая численность детей достигает 80 человек.

Воспитанниками ДОУ являются дети в возрасте от 3 до 7-8 лет с диагнозами F 70 (легкая умственная отсталость) и F 80 (задержка психического развития). Не редкими являются сопутствующие нарушения в структуре дефекта такие, как синдром дефицита внимания с гиперактивностью, аутистические тенденции развития, гидроцефалия, тяжелая речевая патология (дизартрия, алалия), двигательные нарушения, нарушения сенсорных систем (слабовидение, тугоухость) и т.д.

Пять групп укомплектовано с учетом возраста и диагноза детей. Количественный состав групп варьирует от 10 до 12 человек с учетом сложности и выраженности психофизических нарушений у детей. Прием детей в учреждение ведется на основании протокола Краевой психолого-медико-педагогической комиссии, в котором рекомендовано уточ-

нение диагноза по профилю учреждения или соответствующий образовательный маршрут. При дифференциации групп также учитывается образовательный период – 1-4 годы обучения. Контингент групп подвижен в зависимости от результатов динамической диагностики, особенностей обучаемости детей, индивидуальных продвижений в развитии. Анализ состояния здоровья детей показывает, что наиболее представленными оказываются 3 и 4 группа здоровья, первая группа отсутствует. 100 % детей состоят на учете у врачей различного профиля. До 40-50% от общего контингента детей – инвалиды.

В структурном плане коррекционный процесс в МДОУ № 29 обеспечивается медицинским и психолого-педагогическим блоками.

Кадровый состав медицинского блока представлен штатными единицами врача-психиатра, врача-педиатра, старшей медицинской сестры, медсестер по физиотерапии, массажу и ЛФК. Эти специалисты реализуют лечебно-оздоровительное направление работы МДОУ.

Целью деятельности данной службы является контроль за состоянием здоровья детей на основе оздоровления и профилактики заболеваемости, своевременной коррекции нарушений в состоянии здоровья, привития санитарно-гигиенических навыков, навыков здорового образа жизни.

Представители медицинской службы решают следующие задачи:

- уточнение медицинских диагнозов детей при поступлении в учреждение и оказание помощи в комплектовании групп;
- медицинское сопровождение детей со значительными нарушениями психического и физического здоровья;
- охрана и укрепление здоровья детей путем диспансеризации, профилактического лечения, медикаментозной терапии и физиотерапии;
- организация и контроль за проведением профилактических мероприятий: закаливания, витаминизации, фитотерапии;
- контроль за качеством питания детей в учреждении;
- промежуточная диагностика состояния здоровья детей посредством анализа заболеваемости и учета посещаемости;
- контроль за санитарным состоянием помещений учреждения;
- медицинское просвещение педагогов и родителей.
- Основными направлениями работы являются:
 - амбулаторное направление (организация профилактической работы, углубленных медицинских осмотров, оздоровление детей с отклонениями в состоянии здоровья);

- консультативное направление (консультации по вопросам оздоровления детей, профилактики заболеваемости, половому и физическому воспитанию, медицинскому просвещению);

- организационно-методическое направление (координация и преемственность в работе всех служб учреждения, внедрение новых форм профилактической работы, взаимосвязь с лечебно-профилактическими и другими медицинскими учреждениями).

При поступлении ребенка в учреждение врачи медицинской службы тщательно изучают анамнез, диагностические показатели, уточняют состояние физического и психического здоровья ребенка и составляют рекомендации для педагогов об особенностях проявления болезни, организации режима физических и умственных нагрузок, прогнозе его основного заболевания, указывают на необходимость соблюдать особые гигиенические требования (для детей с нарушениями зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата) на занятиях, двигательный режим. Они принимают участие в комплектовании групп детей, рекомендуют аспекты дифференцированного и индивидуального подхода в зависимости от состояния здоровья и работоспособности ребенка. В дальнейшем медперсонал осуществляет отслеживание детей в коррекционно-педагогическом процессе, фиксирует динамику в общем и психическом состоянии, корректирует нагрузки, проводит профилактические мероприятия.

В учреждении организована работа по предоставлению медицинских услуг по назначению лечащего врача (выдача лекарственных препаратов, физиопроцедуры, массаж, ЛФК), а также контроль за периодичностью пролечивания детей в стационаре по основному диагнозу, переосвидетельствованием по инвалидности и т.д.

Важной составляющей медицинской деятельности является профилактика сезонной заболеваемости детей. В осенне-зимний период дети получают витамины (аскорбиновая кислота, ревит и т.д.), фитонциды (лук, чеснок, лимон), фитотерапевтические отвары (укрепление нервной системы, снятие повышенного нервного тонуса, укрепление дыхательных путей и т.д.). Круглый год практикуются закаливающие процедуры в утренние часы и после дневного сна, в рацион питания детей включены овощи и фрукты. Соблюдаются санитарно-гигиенические нормы освещенности, воздушный и тепловой режим, требования к размерам детской мебели.

В теплое время года максимальное количество педагогических мероприятий проводится на открытом воздухе под контролем мед-

работника. Также контролируется продолжительность прогулки и двигательный режим.

Медицинские работники ведут активную просветительско-информационную работу с педагогами и с родителями. Они принимают участие в организационно-методических мероприятиях, педагогических советах, родительских собраниях, ведут рубрики в родительских уголках групп, выпускают стенную газету, где в доступной форме доводят до сведения педагогического персонала и родителей информацию о специфике заболеваний детей, поддержке их в домашних условиях, учете их психофизического состояния при планировании нагрузок, компенсаторных возможностях, а также по вопросам охраны и укрепления здоровья детей и профилактики заболеваемости. Основным документом взаимоработы медицинского и педагогического блоков являются «Паспорта здоровья», которые ведутся в группах на каждого ребенка. В них вносятся сведения, отражающие состояние здоровья ребенка, и дающие возможность отследить динамику в течение определенного периода, учебного года, всего пребывания в ДОУ.

Психолого-педагогический блок в кадровом составе представлен следующими специалистами: воспитатели групп (по двое в каждой группе), учителя-дефектологи (по одному в каждой группе), учителя-логопеды (две штатные единицы), воспитатели МУЗО, ИЗО, ФИЗО, хореограф, педагог-психолог, социальный педагог. Большинство специалистов имеют среднее и высшее профессиональное дефектологическое образование. Более 70 % педагогов аттестованы на вторую, первую высшую квалификационные категории. Целью психолого-педагогического блока является организация коррекционно-образовательной деятельности с детьми с нарушениями психоинтеллектуального развития, основанной на принципах:

- педагогического оптимизма;
- ранней педагогической помощи;
- коррекционно-компенсирующей направленности образования;
- социально-адаптирующей направленности образования;
- развития мышления, языка и коммуникации как средств специального образования;
- деятельностного подхода в обучении и воспитании;
- дифференцированного и индивидуального подхода;
- необходимости специального педагогического руководства.

Коррекционно-образовательная деятельность осуществляется по учебному плану ДООУ, который соответствует требованиям государственных стандартов для детей данной категории, с учетом особых образовательных потребностей детей и их родителей, выдержан в рамках строгого соответствия в части максимальной нагрузки. Вариативная часть используется в соответствии с типом, видом учреждения, цели и задачи которого оно реализует. Режим работы, расписание видов деятельности соответствует нормативным гигиеническим требованиям, условиям обучения дошкольников в образовательном учреждении компенсирующего вида.

Располагая необходимым учебно-методическим потенциалом, МДОУ добивается реализации поставленных задач, о чем свидетельствуют позитивные результаты работы педагогического коллектива в коррекционной работе с детьми. Специалисты осуществляют образовательную деятельность в интересах детей, коррекцию недостатков в физическом и психическом развитии воспитанников, обеспечивают охрану здоровья и создания благоприятных условий для разностороннего развития личности и ее социальной адаптации.

Коррекционно-образовательный процесс в МДОУ представляет собой комплексную систему, звеньями которой являются коррекционно-развивающая среда, сочетание лечебно-профилактических мероприятий со специфическими методами психолого-педагогического воздействия, преемственность и взаимосвязь в работе всех специалистов учреждения.

В организационном плане работа специалистов психолого-педагогического блока представлена следующими этапами:

1. Аналитико-диагностический этап предполагает решение многочисленных задач по диагностированию детей: уточнение диагнозов, определение уровня актуального развития, выявление проблемных зон в развитии, определение потенциала психофизического развития, оценка сформированности знаний, умений и навыков в соответствии с возрастом. Диагностические процедуры являются основополагающими в деятельности всех специалистов, работающих с детьми. Для оценки познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы, поведения применяются приемы психологической диагностики (психодиагностический инструментарий в соответствии с возрастом), которые осуществляют учитель-дефектолог и педагог-психолог. Для оценки сформированности знаний и умений, а также развития речи детей применяются методы педагогической диагно-

стики, находящиеся в компетенции воспитателей и учителей-логопедов, основными среди которых являются наблюдение, беседа, анализ продуктов деятельности, экспертные оценки. Для оценки адаптивных возможностей детей – социально-педагогическая диагностика, опирающаяся на результаты психолого-педагогических технологий, основным методом которой также является метод экспертных оценок, который применяет социальный педагог.

2. Коррекционно-развивающий этап направлен на преодоление и компенсацию отклонений в психоинтеллектуальном развитии детей, предупреждение вторичных нарушений. Особое внимание на этом этапе обучения уделяется формированию общения и сотрудничества ребенка с взрослыми и другими детьми в новых социальных условиях. Обучение включает формирование, развитие и коррекцию познавательной и практической деятельности, развитие речи и общения, формирование определенного объема знаний и представлений об окружающем мире, стабилизацию психического состояния и социальную адаптацию ребенка. В учреждении созданы условия для проведения коррекционного образовательно-воспитательного процесса: имеются групповые комнаты, специальные кабинеты для учителей-дефектологов, учителей-логопедов, педагога-психолога и социального педагога, воспитателя по ИЗО, музыкально-спортивный зал, оснащенные в достаточном количестве необходимым дидактическим материалом. Оборудование и оснащение функциональных помещений создают у детей положительный эмоциональный настрой, формируют эстетический вкус. В дизайне помещений используются предметы декоративно-прикладного искусства, росписи, панно с яркими аппликациями из ткани и природного материала.

В МДОУ осуществляется непрерывный образовательный процесс по программам федерального и регионального уровней:

1. Для детей с диагнозом F 70 (легкая умственная отсталость)

- Программы для специальных дошкольных учреждений «Воспитание и обучение дошкольников с интеллектуальной недостаточностью» /Под ред. Л.Б. Баряевой и др. – СПб, 2001 г.

- «Воспитание и обучение умственно отсталых детей дошкольного возраста». – М., Просвещение», 1983 г.

2. Для детей с F 80 (ЗПР)

- Программа по подготовке к школе детей с задержкой психического развития / Под ред. С.Г.Шевченко и др. – М., 2004 г.

• Программа воспитания и обучения в детском саду. /Под ред. М. А. Васильевой. – М, 2005 г.

Учебный план соответствует содержанию перечисленных образовательных программ, учитывает оптимальный объем нагрузки на детей на занятиях. Он реализуется по следующим блокам:

- коррекционно-образовательный (учителя-дефектологи);
- коррекционно-развивающий (учителя-логопеды, педагог-психолог, педагоги дополнительного образования);
- коррекционно-воспитательный (воспитатели групп).

Организация комплексной коррекционной помощи воспитанникам позволяет достичь определенного уровня компенсации психоинтеллектуального недоразвития детей и подготовить их к обучению в школе в соответствии с их уровнем развития и диагнозом (F 80 – к обучению в массовой школе, F 70 – к обучению в коррекционной школе).

В ДООУ создана база для игровой деятельности детей. В каждой группе оборудованы игровые зоны, зоны развития, зоны с пространственной изоляцией, где ребенок может уединиться и побыть один. Эффект изоляции достигается через правильную расстановку оборудования, передвижных ширм, домиков.

Педагоги используют все виды игр в коррекционных целях. Особое внимание уделяется сюжетно-ролевой игре, имеющей большое значение для интеллектуального, личностного и социального развития детей, овладение ими специфически человеческими способами умственной деятельности (через формирование представлений о мире людей, умственных способностей, символической функции сознания, игрового моделирования деятельности). В учебный план включены специальные занятия по обучению детей сюжетно-ролевой игре.

С целью повышения адаптивных возможностей детей в коррекционно-воспитательный процесс внедрены такие формы работы с детьми, как «Салоны общения», «Экскурсии в социум». Целевое предназначение «Салонов общения» заключается в расширении социальных контактов детей. В рамках проведения этих мероприятий на практике апробируются частичная и комбинированная формы интеграции в среде детей, воспитывается толерантность по отношению к более слабым, формируются умения сотрудничества, взаимопомощи, гуманности. «Экскурсии в социум» позволяют на деятельностной основе формировать у детей представления об окружающем социальном мире. Тематически данные формы работы сосредоточены

вокруг ознакомления детей с инфраструктурой города (магазин, парикмахерская, аптека, поликлиника и др.), подготовки к переходу в новые социальные условия (школа), воспитания навыков социально одобряемого поведения (экологические десанты, субботники т.д.).

3. Рефлексивно-оценочный этап предполагает постоянное отслеживание динамики развития детей в процессе коррекционно-развивающего обучения. С этой целью применяются систематические диагностические срезы (промежуточная и итоговая диагностика) уровня психического развития, эмоционально-волевой сферы, знаний, умений и навыков, социально-психологической адаптации.

В существенную роль при организации данного этапа играет Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПК), созданный внутри учреждения.

Целью деятельности ПМПК является совершенствование диагностики различных пограничных состояний у детей путем оценки динамики их развития в период пребывания в ДОУ.

Основные задачи ПМПК:

- определение образовательного маршрута детей, поступающих в ДОУ на основании заключения Краевой ПМПК;
- совершенствование системы комплектования ДОУ;
- уточнение диагнозов детей на основе лонгитюдного наблюдения;
- промежуточная диагностика состояния детей посредством контрольных диагностических срезов с целью прослеживания результатов коррекционно-педагогического воздействия;
- консультирование родителей и педагогов по проблемам развития детей;
- обеспечение преемственности диагностической деятельности в ДОУ и Краевой Психолого-медико-педагогической комиссии.

Членами ПМПК являются ведущие специалисты учреждения в области осуществления коррекционной работы с детьми (учителя-дефектологи, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог). Возглавляет данную структуру директор учреждения. Заседания ПМПК протоколируются и служат основанием для движения контингента детей внутри учреждения, ходатайства перед Краевой ПМПК об изменении диагноза, рекомендации профиля школы, работы с родителями и воспитателями.

Отклонения в психофизическом развитии у детей с интеллектуальной недостаточностью обуславливают замедленность процесса социа-

лизации, трудности в усвоении социального опыта. Дети нуждаются в целенаправленном психолого-педагогическом воздействии для формирования четких, дифференцированных представлений об окружающей действительности, социальных отношениях. Это находит отражение в координации педагогического процесса специального коррекционного учреждения социально-психологической службой, представленной в кадровом плане педагогом-психологом и социальным педагогом.

Значимым является то, что объектом социально-психологического воздействия становится не только ребенок, но и все его социальное окружение с целью изменения точки зрения на проблему детской инвалидности у родителей и педагогов. Такой подход обеспечивает осуществление системного и комплексного воздействия на личность ребенка и способствует наиболее эффективной социальной реабилитации и адаптации ребенка с нарушениями интеллекта.

Круг задач педагога-психолога включает следующие аспекты:

- содействие эмоционально-волевому и коммуникативному развитию детей на каждом возрастном этапе;
- обеспечение эмоционального благополучия и максимально возможного психоэмоционального развития ребенка;
- гармонизация социально-психологического климата в учреждении;
- психологическое сопровождение коррекционно-образовательного процесса с целью адаптации к интеллектуальным и личностным возможностям и особенностям воспитанников;
- повышение уровня компетентности родителей и педагогов в области психолого-педагогических знаний о закономерностях развития ребенка с психоинтеллектуальными нарушениями.

Основными направлениями работы психолога являются:

- психологическая диагностика – углубленное психологическое изучение детей, определение индивидуальных особенностей личности, ее потенциальных возможностей;
- психологическая коррекция – активное воздействие на процесс формирования поведения, сохранение индивидуальности личности и развитие стабильных, продуктивных межличностных отношений, подготовка детей к обучению в школе;
- психологическая профилактика – предупреждение возникновения явлений дезадаптации у детей, разработка конкретных рекомендаций педагогам и родителям по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения, развития и социально-психологической адаптации;

- психологическое просвещение – формирование у родителей потребности в психологических знаниях, желания использовать их как процессе воспитания, так и в интересах собственного развития.

Задачи социального педагога:

- создание условий для социализации и социальной адаптации детей с нарушениями интеллекта;
- расширение представлений детей о социуме, социальной жизни, развитие социальной активности и компетентности;
- обеспечение социально-педагогической поддержки детей и их родителей;
- оказание социальной помощи семье, способствующей развитию и корректровке воспитательных возможностей;
- координация усилий коллектива детского учреждения для организации коррекционно-педагогической работы с детьми.

Направления работы социального педагога:

- социально-педагогическая диагностика – изучение особенностей социальной адаптации детей, изучение интересов, склонностей, диагностика общения детей со взрослыми и сверстниками, диагностика отклонений в поведении и их причин, составление индивидуальных карт социального развития, реализация образовательного маршрута детей в соответствии с их психофизиологическими возможностями и уровнем образованности;

- социально-профилактическая работа – предупреждение возможных нарушений в социальном развитии детей, создание условий для полноценного личностного развития, оптимизация общения воспитанников с членами семьи, с педагогами, со сверстниками, работа по адаптации воспитанников к широкому социальному окружению;

- социальное воспитание (реабилитация) – активное воздействие на процесс социализации личности, позитивные изменения в ней через программы социального воспитания и социально-педагогической реабилитации, развитие житейских умений и навыков, развитие коммуникативных навыков и культуры общения.

Основные направления деятельности социально-психологической службы: работа с родителями, работа с детьми, работа с кадрами, связь с социумом.

Семьям оказываются следующие виды помощи: психологическая, педагогическая, социальная, юридическая, медико-валеологическая, психотерапевтическая, консультативная (просветительская).

Контингент родителей является достаточно сложным по своим психологическим и социальным характеристикам, т.к. большая часть из них мало обеспечены, социально незащищены, психологически травмированы и не владеют четкими представлениями о проблемах своего ребенка и способах оказания ему помощи в развитии. Поэтому важным является определение уровня благополучия семьи ребенка, критериями которого являются психологический климат в семье и отношение к самому ребенку, умение адекватно воспринимать его и помогать ему.

На этапе диагностики используются следующие методы: анкетирование, беседы с родителями, беседы с ребенком, наблюдение, посещение семей (по их согласию). По результатам составляются программы коррекционной работы с выявленными неблагополучными семьями. Наиболее эффективна в данном случае индивидуальная, адресная работа с родителями по различным вопросам: воспитание ребенка, моральный облик родителей, перспективы стабилизации жизни семьи и др. Активное участие в этой работе принимает психолог. В особо сложных случаях подключается комиссия по делам несовершеннолетних района, где проживает ребенок.

Консультативно-просветительская работа с родителями предполагает организацию таких форм работы родителями, как «Университет для родителей», консультпункт, библиотека для родителей, совместные праздники и развлечения для родителей и детей, контакт со службами социальной защиты города для оказания помощи семьям и др.

Работа социально-психологической службы с детьми осуществляется в плане изучения социальной адаптивности детей по следующим параметрам: владение культурно-гигиеническими навыками; умения и навыки сюжетно-ролевой игры; трудовые умения. Система диагностики по всем перечисленным аспектам разработана в соответствии с современными требованиями к диагностическим технологиям и результаты позволяют давать педагогам исчерпывающую картину социального развития детей, что влияет на построение коррекционно-воспитательной работы с ними. Таким образом, осуществляется координация педагогической деятельности социально-психологической службой. Психолог проводит групповые занятия с детьми с диагнозом F 80 по коррекции эмоциональной сферы и индивидуальные – с детьми с диагнозом F 70. В процессе работы использует различные методы психокоррекции: игротерапия, арттерапия, музыкотерапия, танцевальная терапия, проективный рисунок, сказкотерапия, куклотерапия. Кроме этого, социальный педагог проводит специальные занятия для детей выпускных групп с целью

расширения представлений об окружающем социуме и повышения уровня социальной готовности к обучению в школе.

Помимо целенаправленного наблюдения, являющегося основным методом указанной диагностики, социальный педагог совместно с психологом осуществляет наблюдение за детьми во время их пребывания в детском саду. Акцент делается на поведенческих реакциях детей: их умение общаться друг с другом, преобладающие эмоции, привычки поведения. Выход на коррекцию выявленных недостатков осуществляется через педагогов, психолога и семью.

Работа социально-психологической службы с кадрами заключается в контроле за эмоциональным состоянием детей в детском саду и созданием психологического комфорта в группах. Другой вид работы в этом направлении – консультативная помощь. Социальный педагог разрабатывает и проводит консультации для педагогов различной тематики по работе с родителями и социальной защите детей. Консультативная помощь и сотрудничество осуществляются при подготовке и проведении групповых родительских собраний, а также организации занятий Университета для родителей.

Социальный педагог обязательно принимает участие во всех организационно-методических мероприятиях учреждения (педсоветы, педчасы, тематические недели, научно-методические семинары и т.д.) с докладами, основанными на переработке теоретического материала и конкретных данных жизни учреждения (педагогов, детей, родителей). На заседаниях психолого-медико-педагогической комиссии внутри учреждения в обязанности социального педагога входит освещение каждого ребенка «группы риска» с точки зрения его социальной компетентности и социального окружения, что способствует определению путей дальнейшей коррекционной работы с ним педагогического коллектива.

Связь с социумом осуществляется путем вовлечения детей во взаимодействие с различными социальными объектами микрорайона и города: школа, детские сады, библиотека, учреждения бытового обслуживания, участие в различных городских массовых праздниках и праздниках для детей инвалидов.

Работа со школой состоит в организации преемственности. Проводится диагностика социально-психологической адаптации и усвоения учебной деятельности учениками 1 класса – выпускниками данного учреждения. Результаты доводятся до сведения педагогиче-

ского коллектива и в работе по подготовке детей к школе учитываются пожелания учителей.

Организуются развернутые экскурсии детей в школы микрорайона с целью повышения уровня адаптивности к предстоящему изменению условий жизни и социальной ситуации развития.

Проблема выбора школы, стоящая перед родителями ребенка с проблемами в интеллектуальном развитии, решается с помощью учителей школ микрорайона, которые принимают участие в родительских собраниях с информацией об особенностях и перспективах обучения в массовой и коррекционной школах.

Для вывода ребенка в социум используются приемы организации экскурсий и совместных развлечений с детьми массовых дошкольных и школьных учреждений микрорайона, что благотворно влияет как на восприятие проблемным ребенком самого себя, так и восприятие подобных детей сверстниками с нормальным интеллектуальным развитием. С этой же целью социальная служба учреждения следит за проходящими в городе благотворительными акциями (Фестиваль детей-инвалидов) и массовыми детскими мероприятиями (Губернаторская елка и т.д.) и обеспечивает участие в них детей своего учреждения.

Таким образом, деятельность социально-психологической службы в специальном коррекционном дошкольном учреждении в системе по всем четырем направлениям позволяет оказывать эффективное психолого-педагогическое воздействие на детей и их родителей, а также путем просветительской и психотерапевтической работы менять мировоззрение родителей и педагогов на проблему детской инвалидности. Помогает выработать наиболее оптимальный подход к обучению и воспитанию детей с интеллектуальной недостаточностью, учитывая результаты диагностики, способствует повышению уровня социальной адаптивности и готовности детей к обучению в школе.

В целом организация работы МДОУ Д/с № 29 способствует не только успешной коррекции отклонений в развитии детей нарушениями интеллекта, но и их социализации и социальной адаптации, а также подготовке к педагогической и социальной интеграции на этапе школьного обучения.

2.2.2 Обучение и воспитание школьников с нарушениями интеллекта

Основной формой организации коррекционной помощи детям с нарушениями интеллекта, достигшим школьного возраста, являются специальные коррекционные образовательные учреждения VIII вида двух типов: школа-интернат и школа дневного пребывания детей. В Ставропольском крае функционирует 19 специальных коррекционных школ-интернатов, созданных в Александровском, Андроповском, Благодарненском, Георгиевском, Новоселецком, Новоалександровском, Петровском, Предгорном и др. районах и 2 школы дневного пребывания в с. Краснокумском Георгиевского района и г. Ставрополе.

ГС(К)ОШ № 33 г. Ставрополя (директор С.В. Егорова) имеет длительную историю развития. В 1959-1960 учебном году на базе общеобразовательной восьмилетней школы №15 города Ставрополя были организованы два коррекционных класса и первые производственные мастерские для детей с проблемами в развитии.

В сентябре 1966 года коррекционная школа стала самостоятельной, перейдя в отдельное здание по улице Маяковского 16. Постепенно увеличилось количество учеников, и старое здание школы пришлось расширить.

В настоящее время коррекционная школа – это современное образовательное учреждение, главной целью которого являются коррекция отклонений в развитии детей средствами образования, воспитания и трудовой подготовки, а также социально-психологическая реабилитация для последующей интеграции в общество.

В учреждении обучается 179 воспитанников в возрасте от 7 до 18 лет. В школе скомплектовано 18 классов со средней наполняемостью 12 человек, а также 18 групп продленного дня. Основной формой обучения является урок. Дети обучаются в школе 9 лет. С 1997 года открыт 10 профессиональный класс с углубленной трудовой подготовкой, дающий возможность повышения уровня профессионально-трудовой подготовки и работы на промышленных предприятиях и в сфере обслуживания населения. Прием в школу производится по соответствующему заключению психолого-медико-педагогической комиссии, согласия родителей (законных представителей) и оформляются приказом по школе.

Образовательный процесс в коррекционном учреждении осуществляется специалистами в области коррекционной педагогики, а также учителями, воспитателями, прошедшими соответствующую пе-

реподготовку по профилю коррекционного учреждения. Кадровый состав школы состоит из 56 педагогов, более 70% из которых работают в данном учреждении свыше 15 лет. 72% педагогов имеют высшую квалификационную категорию, 13 человек награждены знаками «Почетный работник общего образования РФ» и «Отличник просвещения РФ».

Основная цель школы – самореализация учащихся, подготовка их к самостоятельной жизни и труду. Практическая реализация этой цели осуществляется на всех ступенях обучения.

Предметом деятельности Школы является реализация программ начального общего, основного общего образования и профессиональной подготовки, а также программ дополнительного уровня: художественно-эстетического, спортивно-физкультурного и технического направлений.

Деятельность школы направлена на решение основных задач:

- обучение и воспитание детей с умственной отсталостью с целью коррекции отклонений в их развитии средствами образования и трудовой подготовки, а также социально-психологической реабилитации для последующей интеграции в общество, воспитание гражданственности и любви к Родине, семье, формирование здорового образа жизни;

- раннюю профессиональную ориентацию школьников для последующего овладения специальностями;

- социально-психологическую реабилитацию.

Принципами работы школы являются:

- демократическая культура и гуманистический характер образования, уважение общечеловеческих ценностей, защита прав физического и духовного здоровья обучающихся;

- гражданственность, приобщение к культуре общества, национальной и материальной культуре региона, уважительное отношение ко всем народам и народностям многонационального государства;

- личностно-развивающее обучение, удовлетворение потребностей личности в познании, общении, эмоциональном насыщении;

- общедоступность образования, адаптивность его к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся;

- светский характер образования, демократический, государственно-общественный характер управления школой.

С учетом потребностей и возможностей личности общеобразовательные программы осваиваются в следующих формах: очной; се-

мейного образования; обучение на дому для детей, имеющих медицинские показания. Допускается сочетание различных форм освоения общеобразовательных программ.

Основными направлениями работы школы являются учебно-методическая, воспитательная, коррекционная (психокоррекционная, социально-реабилитационная, логопедическая), лечебно-оздоровительная работа и трудовая подготовка, которые соответствуют нормативно-правовой базе коррекционных школ, что создает условия личностно-ориентированного, коррекционно-развивающего обучения учащихся в соответствии с их способностями.

Учебно-воспитательный процесс в школе VIII вида предполагает осуществление коррекционной работы, социально-бытовой ориентировки и профессионально-трудовой подготовки.

Школа осуществляет образовательный процесс по следующим этапам:

- Первый этап – подготовительный класс, создающийся при наличии обучающихся с низким уровнем подготовленности к обучению, или обучающихся с диагнозом, требующим уточнения (1 год).

- Второй этап – 1-4 классы, в которых общеобразовательная подготовка сочетается с коррекционной и пропедевтической работой (4 года).

- Третий этап – 5-9 классы, продолжается обучение общеобразовательным предметам и вводится трудовое обучение, имеющее профессиональную направленность (5 лет).

- Четвертый этап – 10-11 класс – одногодичные или двухгодичные классы с углубленной трудовой подготовкой, создающиеся при наличии умственно отсталых подростков, которые в силу своих психофизических особенностей не смогут по окончании девятилетней школы работать в условиях современного производства или продолжать образование в учреждениях начального и среднего профессионального образования (2 года).

В целях преодоления отклонений в развитии обучающихся, воспитанников в школе проводятся групповые и индивидуальные коррекционные занятия, для воспитанников, имеющих специфические речевые нарушения, организуются групповые (2-4 человека) и индивидуальные логопедические занятия.

Для организации трудового обучения мастерские в школе обеспечиваются необходимым оборудованием и инструментами со специальными приспособлениями, предупреждающими травматизм и по-

звляющими преодолевать сенсорные и двигательные нарушения, имеющиеся у воспитанников.

При проведении занятий по трудовому обучению класс делится на подгруппы. При этом учитывается профиль трудового обучения для девочек и мальчиков, а также вид коррекционного обучения.

В школе допускается обучение по индивидуальным учебным планам по отдельным предметам. Решение об этом принимается педагогическим советом.

Требование обязательности общего образования применительно к конкретному обучающемуся сохраняет силу до достижения им возраста восемнадцати лет, если соответствующее образование не было получено обучающимся ранее. По согласию родителей (законных представителей), комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав и местного органа управления образованием обучающийся, достигший возраста пятнадцати лет, может оставить общеобразовательное учреждение до получения общего образования.

В школе функционируют классы для детей с глубокой умственной отсталостью, имеющих сложные дефекты, наполняемость которых не превышает 5 человек, а также подготовительные классы. Порядок приема обучающихся в указанные классы тот же, что и в другие классы школы.

В подготовительные классы принимаются дети с недостаточным уровнем подготовленности к обучению. Целью подготовительного класса является также уточнение диагноза ребенка в процессе образовательной и лечебной работы, определение адекватности форм организации его обучения и воспитания. Наполняемость подготовительного класса не должна превышать 6-8 человек.

Основное общее образование и итоговая аттестация по его завершению являются обязательным. За девятилетний период учащиеся получают элементарную образовательную подготовку, овладевают навыками и умениями, дающими им возможность самостоятельно трудиться, и адаптироваться в обществе. Для этого в школе созданы все необходимые условия: оборудованы 4 швейных, 4 столярных мастерских.

В 10 класс принимаются учащиеся, окончившие основное (общее) образование по программе коррекционных школ VIII вида, заявлению родителей (законных представителей) независимо от места жительства, изъявившие желание получить углубленную трудовую подготовку.

Прием в 10 класс проводится на основании решения педсовета о необходимости и целесообразности продления срока пребывания в образовательном учреждении по каждому обучающемуся персонально.

По окончании 10 класса с углубленной трудовой подготовкой учащиеся получают с 1 по 2 квалификационный разряд по специальности «Швея» и «Столяр строительный (плотник)». С 2001 года на базе Профессионального политехнического лицея № 1 г. Ставрополя была открыта группа для детей с ограниченными возможностями, где выпускники школы продолжают свою профессиональную подготовку.

Методическая работа в школе – это специальный комплекс практических мероприятий, базирующихся на достижениях науки, передового педагогического опыта и направленный на всестороннее повышение компетентности и профессионального мастерства каждого педагога. Единая система методической работы в школе способствует целевому подходу в решении образовательных и воспитательных задач, роста уровня образованности и развития учащихся.

Основной формой методической работы являются предметные методические объединения. В школе активно функционируют методические объединения учителей-предметников, воспитателей, узких специалистов (логопеды, психологи, социальные педагоги).

С целью повышения уровня профессионального мастерства педагогических кадров, включения их в творческий педагогический поиск проводятся научно-практические семинары по специальной психологии и педагогике.

В школе работает методический кабинет, целью создания которого была помощь педагогам в изучении новинок методической литературы, изданий периодической печати. Педагоги постоянно пользуются услугами методкабинета, особенно возрастает их активность в период аттестации.

Целью воспитательной работы в Школе является психолого-педагогическое и коррекционно-развивающее сопровождение воспитанников с ограниченными возможностями здоровья для интеграции в социум.

Решение задач по воспитанию учащихся способствует развитию совместной творческой деятельности детей и взрослых по 5 направлениям:

- воспитание активной гражданской позиции;
- спортивно-оздоровительная работа;
- нравственное и эстетическое воспитание;
- дополнительное образование.

Основной формой организации воспитательной работы школы является группа продленного дня. В школе организована работа 18

групп продленного дня по числу классов-комплектов на всех этапах обучения.

Воспитание активной гражданской позиции учащихся предполагает:

- формирование социальных ценностей (любви к Отечеству, малой Родине, семье, человеку, формирование гражданско-правового поля и национального самосознания, уважения к государственной и региональной символике);

- воспитание у учащихся патриотических чувств, развитие эмоциональной отзывчивости, восприимчивости к нравственно-эстетическим явлениям окружающей действительности;

- формирование опыта сохранения исторического и культурного наследия малой родины.

В рамках данного направления проводятся месячники просветительских мероприятий, посвященных государственным символам России и Дню России, а также военно-патриотической и оборонно-массовой работы, посвященный Дню защитника Отечества, недели правовых знаний, праздники, посвященные Дням воинской славы России, организуются встречи с ветеранами Великой Отечественной войны, и операции «Забота», «Ветеран живет рядом» и др.

Спортивно-оздоровительная работа предполагает:

- Формирование стремления к здоровому образу жизни; осознания здоровья как одной из главных жизненных ценностей.

- организацию межведомственного взаимодействия с учреждениями здравоохранения города;

- профилактическую работу по борьбе с вредными привычками.

Регулярно проводятся спортивные соревнования, организованы экскурсии в парки, скверы, походы по экологической тропе, с последующим выпуском газет-молний. Школа на протяжении ряда лет сотрудничает с КЦ ЛФК и СМ «Здоровье», СРЦ «Доверие», краевой общественной организацией инвалидов детства и их родителей ассоциацией «Дельфин».

Нравственное и эстетическое воспитание предполагает решение следующих задач:

- развитие этической культуры; формирование гуманистических отношений к людям и природе.

- привитие учащимся норм поведения в общественных местах.

Мероприятия данного цикла реализуются, прежде всего, в рамках специальной программы «Эстетическое воспитание учащихся с на-

рушением интеллекта в процессе урочной и внеурочной деятельности», разработанной педагогами школы и охватывающей учащихся всех ступеней обучения предполагающей знакомство с основами живописи, музыки, литературы.

В задачи дополнительного образования входит:

- развитие творческого потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья;

- привлечение детей «группы риска» к занятиям в кружках и секциях.

Система дополнительного образования школы состоит из 14 действующих кружков: «Юный художник», «Бисеринка», «Мастерица», «Фабрика полезных вещей», «Цветоделие», «Юный умелец», «Буратино», «Умелые руки», «Соловушка», «Звонкая капель», «Мечта». Многие участники кружков стали лауреатами городского, краевого и зональных смотров художественного творчества детей с ограниченными возможностями, а также приняли участие в школьной и городской выставках декоративно-прикладного творчества детей-инвалидов.

Коррекционная деятельность складывается из медико-педагогической, логопедической, психологической и социальной работы. Специальные коррекционные занятия по социально-бытовой ориентировке направлены на практическую подготовку детей к самостоятельной жизни и труду, на формирование у них знаний и умений, способствующих наиболее полной социальной адаптации, на повышение уровня общего развития учащихся.

Координационным механизмом коррекционной деятельности является психолого-медико-педагогический консилиум. В состав консилиума входят представители администрации и ведущие специалисты школы. Создана подробная база данных на каждого ученика школы.

Ежегодно обследуются все вновь прибывшие в школу дети. Для них была разработана целостная программа индивидуального сопровождения, исходя из реальных возможностей школы и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья учеников.

По результатам комплексного обследования специалистами школьного ПМПК принимаются решения и рекомендации, корректируется образовательный маршрут.

Психологическая коррекция и поддержка в школе осуществляется психологической службой, целью которой является содействие в создании в социальной ситуации развития, соответствующей индивидуаль-

ности и обеспечивающей психологические условия для охраны здоровья и развития личности всех участников образовательного процесса.

Кроме того, психологи оказывают помощь обучающимся в определении своих возможностей, исходя их способностей, склонностей, интересов, состояния здоровья; формируют стремление к взаимопомощи, толерантности, милосердию, ответственности и уверенности в своих силах, развивают способность к активному социальному взаимодействию без ущемления прав и свобод другой личности, создают необходимые условия для приобретения обучающимися необходимых знаний и навыков, трудовой подготовки, социально-психологической реабилитации для последующей интеграции в общество.

Задачи психологической службы:

- обеспечение полноценного личностного и интеллектуального развития ребенка на каждом возрастном этапе;
- психолого-педагогическое изучение детей;
- социально-психологическая реабилитация детей;
- оказание психологической помощи детям, подросткам, педагогам и родителям в трудных жизненных ситуациях;
- формирование у обучающихся способности к самоопределению и саморазвитию;
- консультирование родителей или лиц, их заменяющих, по вопросам создания благоприятного семейного микроклимата.

Формы работы психолога:

• Психопрофилактическая работа – формирование у педагогов, детей, родителей общей психологической культуры, сопровождение адаптации детей к школе, рекомендации родителям по оказанию помощи детям в адаптационный период, индивидуальных психокоррекционных программ, создание благоприятного психологического микроклимата в школе.

• Психодиагностическая работа – психолого-педагогическое исследование детей на протяжении всего периода школьного детства, выявление индивидуальных особенностей их развития, определение причин нарушений личности и интеллекта.

• Развивающая и психокоррекционная работа – активное воздействие на процесс формирования личности ребенка, преодоление отклонений в развитии, нарушений в обучении и поведении детей и подростков.

- Консультативная работа – консультирование администрации, педагогов, родителей по проблемам социализации, обучения и воспитания, поведения и межличностных взаимоотношений детей с нарушениями интеллекта.

- Профориентационная работа – сопровождение трудовой подготовки и оказание помощи в выборе профессии, профиля профессионально-трудовой подготовки. Психологи проводят профориентационную работу с учащимися 9-10 классов в форме анкетирования и консультаций.

Продуктивно работает и социально-педагогическая служба школы. Социальный состав воспитанников достаточно сложен. В школе обучаются: 99 детей-инвалидов, 72 ребенка из неполных семей, 73 ребенка из малоимущих семей, 36 детей из многодетных семей, 19 детей, оставшихся без попечения родителей. Диагностика, коррекция воспитания и обучения детей, индивидуальная работа с ребятами помогают им чувствовать себя полноценными членами нашего общества.

Целью работы социальных педагогов является социальная защита обучающихся и адаптация в окружающей среде.

Данная цель реализуется через ряд задач:

- повышение уровня правовых знаний несовершеннолетних;
- формирование уважительного отношения к закону и своим обязанностям;
- повышение уровня знаний о культуре общения (национальных особенностях, понятия толерантности, нормах поведения в обществе);
- формирование умений и навыков позитивного общения в процессе взаимодействия с другими людьми, профилактика правонарушений;
- пропаганда здорового образа жизни среди детей, родителей, педагогов.

Социально-педагогическая служба работает по следующим направлениям:

- информационно-аналитическая работа;
- организационно-методическая работа;
- социально-профилактическая работа с детьми;
- работа с родителями;
- работа с детьми «группы риска»;
- профилактика правонарушений и бродяжничества;
- работа с детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей.

Информационно-аналитическая деятельность предполагает изучение успеваемости и посещаемости учащихся, обеспеченности

учащихся учебниками и горячим питанием, трудоустройства выпускников, материально-бытовых условий жизни, численности правонарушений, социометрических показателей в коллективах учащихся.

В рамках организационно-методической работы проводятся методические объединения, социальные педагоги участвуют в методических неделях, педагогических советах, проводят консультации для кадров, разрабатывают методические рекомендации по социальному воспитанию учащихся с нарушениями интеллекта.

Социально-профилактическая работа с детьми включает диагностику социального развития детей, составление социально-психолого-педагогических характеристик, беседы с детьми, подготовку стенгазет устных журналов на злободневные темы.

В школе действует система по профилактике правонарушений, преступлений и бродяжничества несовершеннолетних. Составлена программа дополнительных мероприятий по работе с детьми «группы риска». Создан Совет по профилактике правонарушений, преступлений и бродяжничества несовершеннолетних. На его заседаниях рассматриваются вопросы о состоянии правонарушений, бродяжничества, постановки на учет КДН, ОДН, в школе, профилактическая работа, отчеты о занятости детей «группы риска» во внеурочное время; выполнении решений, принятых Советом; отчеты о профилактике вредных привычек; информации по профориентации учащихся 8-10 классов; отчеты о работе с детьми «группы риска»; выполнении всеобуча; организации летнего отдыха детей «группы риска», детей, оставшихся без попечения родителей. На каждом Совете рассматриваются вопросы поведения учащихся, о постановке на учет и снятия с учета.

Социальная служба работает в контакте с КДН, ОДН, МПК и другими общественными организациями. Результатом этой работы стало снижение правонарушений, соблюдение правил дорожного движения.

Социальные педагоги проводят разнообразные формы работы по выполнению всеобуча. Ежедневно заполняется экран посещаемости учащихся, в нем отмечаются не только пропуски, но и причины непосещения, указываются меры, принятые к прогульщикам (посещение на дому, приглашения на Совет по профилактике правонарушений, индивидуальную беседу, КДН, ОДН, обращение в прокуратуру, по месту работы родителей).

В школе действует целевая программа «Дети «группы риска», направленная на формирование правовых знаний. В рамках этой про-

граммы учащиеся встречаются с юристами, прокурором, с работниками ГИБДД.

Разработаны формы работы с учащимися по правовому воспитанию, подобраны темы бесед и их содержание для учащихся разных возрастных групп. Социальная служба взаимодействует с КДН, ОДН. Управление социальной защиты, с правоохранительными органами. С учащимися 8-10 классов проводятся круглые столы, выставки книг и т.д.

Семья является важнейшим звеном многогранного процесса формирования личности ребенка. Одной из основных задач социальной службы является обеспечение эффективной помощи семье в вопросах успешной социальной адаптации детей и подростков. В школе проводятся Дни открытых дверей для родителей.

Социальная служба оказывает малообеспеченным семьям материальную помощь в виде одежды, обуви, обеспечении бесплатного проезда, ежедневного бесплатного 2-х разового питания, обеспечении учебниками.

Особое внимание уделяется работе с детьми, оставшимися без попечения родителей; их права соблюдаются в полном объеме. Школа постоянно проводит работу среди населения об установлении опеки и попечительства над детьми, оставшимися без попечения родителей.

Контроль за финансовой деятельностью опекунов осуществляется через финансовые отчеты и посещения семьи опекаемого. Нарушений не выявлено, дети обеспечены обувью, одеждой, качественным питанием школьными принадлежностями.

Целью работы логопедической службы является отбор детей на логопедический пункт и коррекция речевых нарушений.

Логопеды решают следующие задачи:

- обследование состояния устной и письменной речи вновь принятых учащихся и учащихся, занимавшихся у логопедов ранее;
- комплектование логопедических групп по речевому дефекту;
- коррекция всех сторон устной и письменной речи учащихся;
- формирование речевых предпосылок к усвоению грамоты, овладение программами по русскому языку и чтению;
- привлечение родителей к оказанию помощи в коррекции устной и письменной речи их детей.

Направления работы логопедической службы:

- обследование речи учащихся;
- организация и проведение логопедических занятий;

- методическая работа с педагогами (учителями начальных классов);
- работа с родителями.

В начале учебного года логопеды обследуют устную речь, письмо и чтение вновь принятых учащихся, изучают протоколы психолого-медико-педагогической комиссии, собирают анамнестические данные о ходе развития речи у родителей, заполняют речевые карты детей. Повторно (после летнего перерыва) обследуют состояние речи, письма и чтения у учащихся, занимавшихся на логопункте, в прошлом году формируют группы по однородности дефекта и отобрать детей, нуждающихся в индивидуальных занятиях по коррекции устной речи.

Для детей, имеющих речевые нарушения, организуют индивидуальные и фронтальные занятия по коррекции выявленных нарушений устной речи предупреждению нарушений письменной речи. Также индивидуальные логопедические занятия проводят с учениками, находящимися на домашнем обучении.

Работая с учителями воспитателями, логопеды ведут просветительскую работу, пропагандируя логопедические знания, популяризируя методы коррекции речи детей в учебно-воспитательном процессе. С этой целью готовят письменные консультации, принимают участие в педагогических советах и методических объединениях. Работа с родителями также сфокусирована вокруг их просвещения и привлечения к сотрудничеству в коррекции речи детей в домашних условиях. Эту работу логопеды проводят в процессе индивидуального консультирования, и принимают участие в родительских собраниях.

В рамках реализации направления работы, посвященного сохранению здоровья и формирования здорового образа жизни, целью деятельности специалистов школы является укрепление здоровья учащихся, формирование у учащихся, педагогов и родителей, активной мотивации заботы о собственном здоровье и здоровье окружающих; воспитание санитарно-гигиенических навыков, норм и ценностей здорового образа жизни.

Направления работы предполагают:

- совершенствование медицинского обслуживания детей;
- оздоровление учащихся средствами физической культуры;
- организация рационального питания;
- санитарно-просветительская работа;
- санаторно-курортная реабилитация.

Школа создает условия, гарантирующие охрану и укрепление здоровья обучающихся, воспитанников. В школе разработан охранительный педагогический режим, предусматривающий деловой, спокойный и привычный для учащихся распорядок дня, способствующий укреплению нервной системы, предотвращению переутомления; созданы группы лечебной физической культуры, введен 3 час урока физической культуры в группах продленного дня.

В основу образовательного процесса положен охранительно-щадающий режим:

- исключение конфликтных ситуаций;
- передача воспитанников от учителя – учителю в течение рабочего дня;
- постоянный медицинский контроль за состоянием здоровья;
- горячее питание;
- учебная нагрузка, режим занятий воспитанников определяется Уставом на основе рекомендаций, согласованных с органами здравоохранения;
- обязательные прогулки воспитанников в группах продленного дня.

Школа обеспечивает обучение на дому учащихся в соответствии с медицинским заключением о состоянии здоровья. В соответствии с инструкциями Минобразования выделяется количество учебных часов в неделю: в 1-4 классах по 8 часов, 5-9 классы по 10 часов; составляется расписание, приказом определяется педагог, ведется журнал проведенных занятий. Родители обязаны создать условия для проведения занятий на дому.

Администрация школы совместно с медицинским персоналом осуществляет контроль за световым, тепловым, санитарно-гигиеническим режимом школы. Работает санитарный пост, на переменах и в течение всего дня организовано дежурство учителей, родителей, а так же учащихся дежурного класса.

В начале учебного года проводится смотр «На лучшее оформление интерьера класса», где учитывается эстетическое оформление кабинета – озеленение, создание живых уголков, информационных стендов. На переменах организован активный отдых учащихся – подвижные, настольные игры. Расписание занятий учащихся построено в строгом соответствии с гигиеническими требованиями и условиями обучения школьников, согласно требованиям СанПиНа.

В школе продолжает работать кабинет психологической разгрузки, где проводятся индивидуальные и групповые занятия по классам, а также релаксационные занятия для детей и педагогов.

Школа активно сотрудничает с Краевым кожно-венерологическим и Наркологическим диспансерами. Специалистами ГЦМП, краевого наркологического диспансера, врачами Ювенального центра детской поликлиники № 2 были проведены лекции для старшекласников.

В соответствии с приказом МОСК с 1 апреля по 1 мая в школе проводится месячник здоровья. Согласно плану проводятся мероприятия: книжная выставка «Мы выбираем здоровье», беседы, лекции («Советы здоровячка», «Профилактика употребления психоактивных веществ», «Закон и наркотики», «Оказание первой медицинской помощи», «Забота о каждой матери и о каждом ребенке», «Профилактика дорожно-транспортного травматизма»; организован просмотр видеофильмов: «Гигиена подростков», «Право на жизнь», «Курите на здоровье», «Умей сказать: нет!», «ВИЧ – знать, чтобы жить».

Налажен выпуск стенгазет, посвященных здоровому образу жизни. Проводятся конкурсы подвижных игр, диктантов для учащихся 5-10 классов «Береги свое здоровье».

Проведено анкетирование родителей учащихся начальных классов по теме: «Здоровье детей – в ваших руках», анкетирование учащихся 5-10 классов по теме «Твое отношение к здоровью», тестирование педагогов «Ведешь ли ты здоровый образ жизни?»

Выпускаются санбюллетени по профилактике травматизма, йодо- и железедефицита, туберкулеза, вирусных заболеваний и гриппа. Оформлены стенды по формированию ЗОЖ («Береги свое здоровье», «Спорт и здоровье детям», «Твое здоровье в твоих руках»).

Согласно программе «Организация питания обучающихся и воспитанников образовательных учреждений города Ставрополя» по данному направлению для детей из социально незащищенных семей в школе организовано 2-х разовое питание за счет средств бюджета. Таким образом, горячим питанием охвачено 100% учащихся.

Для родителей и педагогов организован постоянно действующий лекторий «Поговорим о правилах питания», обучающий основам и правилам здорового питания, культуре питания.

В период летних каникул администрация школы оказывает содействие в организации отдыха учащихся в оздоровительных лагерях, в том числе школьном и санаториях.

В июне месяце работает летнего пришкольного оздоровительного лагеря «Солнечный» с общим охватом детей в 40 человек.

В результате за последние 3 года заметна положительная динамика в укреплении психического и физического здоровья учащихся школы.

2.2.3. Система обучения и воспитания детей с задержкой психического развития в классах коррекционно-развивающего обучения

На современном этапе гуманизации и модернизации российского образования одним из самых деликатных направлений в педагогической науке и образовательной практике является становление педагогической системы коррекционно-развивающего обучения детей, испытывающих трудности в освоении учебных программ, социальной адаптации к школе и окружающему социуму. Данное направление призвано обеспечить индивидуальный подход в соответствии со способностями и потенциальными зонами развития учащихся, сформировать их мотивацию учебной деятельности и перевести обучаемых в субъектную позицию.

На сегодняшний день отмечается увеличение числа школьников, не готовых к усвоению определенного объема знаний, умений и навыков в нормативные сроки, на последовательно меняющихся этапах образования. По данным МО РФ, среди детей, поступающих в первый класс, свыше 60% относятся к категории риска психофизической, соматической и школьной дезадаптации, что обуславливает внедрение в практику общеобразовательных школ коррекционно-развивающей работы, основанной на результатах комплексной диагностики и новых научно обоснованных организационных и методических формах деятельности, одним из которых является коррекционно-развивающее обучение (Г.Ф. Кумарина, С.Г. Шевченко).

Система коррекционно-развивающего обучения (КРО) – форма дифференциации образования, позволяющая решать задачи своевременной помощи детям с трудностями в обучении и в адаптации к школе (С.Г. Шевченко).

Коррекционно-развивающее обучение в условиях общеобразовательных учреждений является педагогической системой, реализующей принципы единства диагностики и коррекции недостатков развития, развития общих способностей к учению на основе личностно-ориентированного подхода, обеспечивающего индивидуализацию обучения детей с трудностями в обучении.

В общеобразовательных школах открываются специальные коррекционные классы с различными наименованиями: классы адаптации, здоровья, педагогической поддержки, выравнивания, интенсивного развития, компенсирующего обучения и многие другие.

Нормативно-правовую базу в документах Министерства образования получили два вида классов детей с трудностями в обучении в общеобразовательной школе – классы выравнивания и классы компенсирующего обучения.

Классы выравнивания создаются для детей с более стойкими отклонениями в развитии, классифицируемыми психологами и дефектологами как «задержка психического развития». Дети в такие классы направляются с 1-го или со 2-го года обучения по решению медико-педагогической комиссии (МПК) или психолого-медико-педагогическими консультациями (ПМПК). Заканчивая 9-й класс, дети получают документ обычного образца. Классы компенсирующего обучения (ККО) создаются для детей с сохранным интеллектом, не имеющих противопоказаний для обучения по общеобразовательным программам («дети риска»). Дети данной категории учатся год в год со своими сверстниками из обычных классов, что позволяет, в случае необходимости, переводить ребенка из класса компенсирующего обучения в обычный и, наоборот, при отсутствии специалистов по решению администрации образовательного учреждения.

Категория детей, обучающаяся в данной специфической системе коррекционно-развивающего обучения многообразна и, как правило, это дети с задержкой психического развития (ЗПР).

Согласно Положению о классах коррекционно-развивающего обучения, в них принимаются дети, имеющие заключение ПМПК (МПК) о задержке психического развития различного происхождения.

Дети с ЗПР традиционно определяются как полиморфная группа, характеризующаяся замедленным и неравномерным созреванием высших психических функций, недостаточностью познавательной деятельности, снижением уровня работоспособности, недоразвитием эмоционально-личностной сферы. Причины таких состояний разнообразны: органическая недостаточность ЦНС, конституциональные особенности, неблагоприятные социальные факторы (Певзнер М.С., Власова Т.А., Лубовский В.И., Лебединская К.С., Фишман М.Н.). Существующая в настоящее время классификация типов задержки психического развития, разработанная в ИКП РАО, основа на дальнейшей дифференциации двух основных групп предложенных в классификации М.С. Певзнер и Т.А. Власовой.

Говоря о составе классов КРО, мы подчеркиваем, что к категории детей с трудностями в обучении и адаптации к школе мы относим все варианты задержки психического развития детей, кроме того,

сюда входят дети с парциальными нарушениями в развитии и с высокой степенью педагогической запущенности, отказывающиеся посещать общеобразовательные учреждения, дети из семей беженцев, вынужденных переселенцев, а также пострадавшие от стихийных бедствий, техногенных катастроф и др.

Проблемы в поведении детей с ЗПР, возникающие из-за своеобразия развития их эмоциональной сферы, появляются чаще всего в ситуации обучения, в период адаптации к детскому саду или школе.

Именно поэтому вторым важнейшим положением системы КРО является вариативность учебных планов и программ. Существует 4 варианта учебных планов для начальных классов и 3 варианта (базисный, с гуманитарным уклоном, с математическим уклоном) для 5-9 классов. Программы для начальной ступени разработаны в соответствии с учебными планами. На основной ступени обучения используются программы общеобразовательной школы с изменениями, которые вносят на основе рекомендаций МО РФ. В соответствии с усвоением учебного программного материала на той или иной ступени обучения необходимо обсуждать вопрос о продолжительности пребывания ребенка в системе КРО.

Реализация системы коррекционно-развивающего обучения для детей с ЗПР в дифференцированных условиях общеобразовательных учреждений характеризуется следующими особенностями:

1. Наличие в образовательной системе диагностико-консультативной службы, работающей на основе междисциплинарного взаимодействия, представленной тремя уровнями:

- межведомственные постоянно действующие ПМПК (комиссии);
- окружные ПМПК на базе образовательных учреждений общего и коррекционного типов;
- психолого-медико-педагогические консилиумы образовательных учреждений (школьных и дошкольных).

2. Вариативность образования: обеспечение вариативными учебными планами, образовательными и коррекционными программами, в том числе разноуровневыми по содержанию и срокам обучения.

3. Активная интеграция учащихся в общеобразовательные традиционные классы из коррекционно-развивающих дошкольных групп или классов после одного – двух лет обучения, а также по окончании начальной ступени обучения.

4. Пролонгирование коррекционно-развивающего обучения на II ступени (5-9-е классы). При необходимости начало коррекционно-развивающей работы может приходиться на 5-е классы.

5. Максимальная социально-трудовая адаптация учащихся классов коррекционно-развивающего обучения в подростковом возрасте к современным социальным условиям (в т. ч. в условиях рынка труда).

6. Осуществление профилактики школьных трудностей в обучении, что предоставляет возможность создания групп на базе образовательного учреждения для детей с задержкой психического развития с целью подготовки их к школе.

Реализация системы коррекционно-развивающего обучения предполагает непрерывность реабилитационного процесса: обеспечение преемственности дошкольного и школьного обучения на начальной (I) ступени обучения и сохранение при необходимости таких классов на основной (II) ступени обучения, а также открытие таких классов не позднее 5-го класса (6-й класс – в исключительных случаях). Следует подчеркнуть, что система позволяет учащимся свободно переходить в обычные классы при достижении положительных результатов в развитии и учебно-познавательной деятельности.

Важным моментом в организации системы коррекционно-развивающего обучения является психологическое и специальное педагогическое консультирование обучающихся, а также динамическое наблюдение за продвижением каждого ребенка специалистами школьного психолого-медико-педагогического консилиума. Обсуждение результатов наблюдений проводится систематически (не менее одного раза в четверть на малых педсоветах или консилиумах).

Определение стратегии учебно-воспитательного процесса для детей с трудностями обучения требует учета условий и причин как «сквозного», так и конкретного характера замедления хода психического развития и формирования их способностей к обучению, а также обуславливает оптимальное содержание, воздействие и коррекцию хода развития ребенка в системе КРО.

Современная ситуация в Российской Федерации и ее субъектах, определяет направления коррекционно-развивающего обучения и предполагает его реализацию в соответствии с региональными потребностями, которые заключаются в том, что модель специальной коррекционной школы VII вида не представлена на территории Ставропольского края. С другой стороны, необходимость создания классов данного вида обусловлена наличием детей с ЗПР различного генеза.

На сегодняшний день образовательные учреждения, реализующие коррекционно-развивающую деятельность в классах КРО, широко представлены на территории Ставропольского края. Например,

МОУ СОШ № 9 города Георгиевска, где на первой ступени обучения 2 класса КРО; на второй ступени обучения – 6 классов КРО. МОУ СОШ № 7 с. Величаевского Левокумского района Ставропольского края, в которой функционирует шесть классов VII типа КРО, где обучаются дети с разными возможностями; МОУ СОШ № 6 города Буденновска, осуществляющая обучение 116 учащихся в 11 классах КРО VII вида и 16 – в 2 классах-комплектах КРО VIII вида, оказывающая следующие виды образовательных услуг: общеобразовательное обучение; специальное коррекционное обучение VIII вида (1-4) – 2 класса; специально-коррекционное обучение VII вида (1-9 кл.) – 11 классов; обучение по информационно-технологическому профилю (10,11 кл.) – 2 класса; обучение на дому больных детей. МОУ СОШ №3 села Безопасного Труновского района Ставропольского края, имеющая классы КРО 1 и 2 ступени, в которых ведутся коррекционные занятия: в третьих классах – по программам КРО VII и VIII вида, в 5 классе – по программам КРО, в 7-м классе – по программам КРО VIII вида, группу продленного дня и обязательные занятия логопеда, психолога, преподавателя специальной медицинской группы во второй половине дня.

В свою очередь в краевом центре, в городе Ставрополе существует ряд общеобразовательных школ, таких как МОУ СОШ № 5, № 6, № 9, № 10, №13, № 16, № 23, осуществляющих учебно-воспитательную деятельность в классах КРО на различных ступенях образования с категорией детей с трудностями в обучении и адаптации к школе.

Рассмотрим систему организации и функционирования коррекционно-развивающей деятельности в классах КРО на примере Муниципального образовательного учреждения гимназии № 9. Образовательным учреждением руководит кандидат педагогических наук, депутат Ставропольской городской Думы, член постоянной комиссии по социальным вопросам – Сапунова Валентина Марковна.

Деятельность данного образовательного учреждения осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими организацию учебно-воспитательного процесса: законом РФ «Об образовании», Типовым положением «Об общеобразовательном учреждении», Типовым положением о классах коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях, Уставом школы, методическими письмами и рекомендациями Министерства образования СК, внутренними приказами, лицензией, программой развития, концепцией и годовым планом), предусмат-

ривающими условия для разностороннего развития всех субъектов образовательного процесса.

Особое место в организации системы КРО занимает начальная школа. Начальная школа – это оптимальный по времени отрезок школьного пути ребенка, когда интенсивно формируются общие, способности к учению, когда достаточно легко восполнить недостатки дошкольного развития ребенка, когда возможна коррекция негативных тенденций в его развитии, когда еще не упущена возможность повысить успешность обучения каждого ученика.

В системе учебно-воспитательной деятельности МОУ гимназии №9 представлена первая (I) ступень коррекционно-развивающего обучения, обеспечивающая школьную адаптацию и коррекцию затруднений в усвоении программного содержания субъектов образовательного процесса начальной школы.

Организацию коррекционно-развивающего обучения в начальной школе рассматривается в данной системе классов КРО с двух позиций преемственности:

- между начальной школьной и дошкольной ступенями;
- между начальной и основной ступенями образования.

Это предполагает организацию системы раннего выявления (начиная с младшего дошкольного возраста) и отслеживания динамики развития и адаптации ребенка при переходе от одной ступени обучения к другой, что помогает выявить «предвестников школьной и социальной неуспешности» в более ранние сроки и организовать профилактику (предупреждение) школьных трудностей сначала на I, а затем и на II, основной, ступени обучения.

Классы КРО в данном образовательном учреждении организованы на основании Типового положения о классах коррекционно-развивающего обучения в общеобразовательных учреждениях и Уставом школы.

Основной целью муниципального общеобразовательного учреждения гимназии № 9 с классами КРО первой ступени является осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской и специальной педагогической помощи детям, испытывающим трудности в усвоении образовательных программ.

Учебно-воспитательную деятельность в классах КРО осуществляют квалифицированные педагоги высшей категории и специалисты (логопед, психолог, социальный педагог) из них два Почетных

работника образования и один Отличник народного образования. Их функциональные обязанности определены квалификационными характеристиками, соответствующими разделам типовых положений о данных классах.

Основными задачами деятельности образовательного учреждения в рамках функционирования классов КРО являются:

1. Психолого-диагностическое изучение обучающихся в классах КРО:

- диагностика интеллектуальной готовности (развитие наглядных и словесно-логических форм мышления, внимания, памяти, воображения и т.д.);

- диагностика социальной готовности на различных возрастных этапах развития;

- эмоционально-волевая готовность (умение ответственно выполнять работу, подчиняться требованиям учителя, выполнение заданий по образцу и словесному указанию педагога).

2. Специальное педагогическое изучение (логопедическое и дефектологическое) обучающихся в классах КРО.

3. Изучение педагогом класса обучающихся (выявление и анализ типичных затруднений в усвоении ЗУН на основе контрольных срезов и итоговых работ, учащихся в течение учебного года).

4. Разработка форм взаимодействия коллектива специалистов психолого-медико-педагогического консилиума (психолога – воспитателя – учителя; психолога – социального педагога; социального педагога – учителя; логопеда – учителя; психолога – социального педагога – логопеда).

5. Разработка индивидуальных коррекционных программ педагогом, психологом, дефектологом и логопедом, их согласование с учебными программами.

6. Анализ успешности усвоения учебного материала, формирование знаний, умений и навыков при соблюдении предельной нагрузки учащихся.

7. Создание оптимальной системы подготовки домашних заданий с одновременным изучением затрат времени на их выполнение каждой возрастной группой учащихся.

8. Динамическое психолого-педагогическое изучение учащихся. Диагностика ОУУН (общеучебных умений и навыков) учащихся.

9. Отслеживание и анализ полученных результатов работы по интеграции учащихся в традиционные формы обучения.

10. Создание благоприятных условий и психологического микроклимата в классах КРО и вокруг них, выбор главных направлений в воспитательной работе на основе изучения личности каждого ребенка, семей, особенностей класса в целом. Включение родителей в решение коррекционно-воспитательных задач.

В рамках Закона Российской Федерации «Об образовании» учреждение самостоятельно в выборе программ, форм, средств и методов обучения и воспитания детей и ориентируется на перечень программ, рекомендуемый С.Г. Шевченко и варьируемых на усмотрение методической комиссии. Учебный план для классов коррекционно-развивающего обучения общеобразовательных учреждений построен с учетом программных, методических и дидактических разработок Института коррекционной педагогики для фронтальной и индивидуально-групповой форм работы с учащимися этих классов.

В классы КРО учащиеся определяются учащиеся на основании заключения городской ПМПК по направлению школы, на основании характеристики, анализа учебной и продуктивной деятельности учащегося, заключении психиатра и при согласии со стороны родителей.

Коррекционно-развивающий учебно-воспитательный процесс в классах КРО данного образовательного учреждения строится в соответствии со следующими основными положениями:

- пребывание ребенка с трудностями в обучении в комфортном психологическом климате с оптимальной наполняемостью класса от 9 до 12 учащихся, что позволяет учителю реализовать принцип индивидуализации обучения (эффективно сочетая словесные, наглядные и практические методы обучения) при опросе, объяснении и закреплении нового материала, т.е. на всех этапах урока;

- коррекционная направленность всех учебных предметов, включающих, наряду с общеобразовательными задачами задачи активизации познавательной деятельности, формирование общеинтеллектуальных умений и навыков, нормализация учебной деятельности, развитие устной и письменной речи, формирование учебной мотивации, навыков самоконтроля и самооценки;

- комплексное воздействие на ребенка с целью преодоления негативных тенденций развития, осуществляемое на индивидуальных и групповых коррекционных занятиях при тесном взаимодействии учителя, психолога, дефектолога, логопеда, социального педагога;

- работа класса КРО в режиме группы продленного дня, обеспечивающая полноценную подготовку домашнего задания.

В 2007-2008 году в системе классов КРО МОУ лица № 9 был представлен полный состав начальной первой ступени обучения (1-4 классы) в количестве 28 человек. В 2008-2009 учебном году произошло сокращение классов КРО в МОУ гимназии № 9 и сегодня в наличии 1 класс со списочным составом 11 человек, 2 класс – 9 человек и 4 класс – представленный 10 учащимися, всего в классах КРО обучается 30 человек.

Дальнейшие подвижки учащихся в рамках учебного процесса осуществляет школьный ПМПК. В состав консилиума приказом директора данного учреждения вводятся логопед, психолог, врач, воспитатель или учитель начальных классов.

В обязанности консилиума входит:

- изучение состояния ребенка (медицинское);
- выявление уровня развития ведущего вида деятельности, особенностей развития познавательной и эмоционально-личностной сфер (психологическое изучение);
- изучение социальной ситуации развития ребенка, запаса знаний и представлений, сложившихся в дошкольный период жизни и на начальной ступени обучения (педагогическое изучение).

По результатам мониторинга за период адаптации первоклассников в школе были выявлены лица в количестве 142 человек, из которых 48 человек (34%) по совокупности морфологических и психологических особенностей показали «неготовность к обучению» в школе и испытывают трудности в обучении, созданы необходимые условия для преодоления возникающих проблем, выявлены резервные возможности первоклассников, составлены программы индивидуальной помощи. Также специалистами школьного ПМПК был проведен и проанализированы показатели динамики успеваемости учащихся классов КРО.

За анализируемый период учебного 2007-2008 года ПМПК было отмечена устойчивая динамика в классах КРО. Учебный год закончили учащиеся при 100% обученности, но с качеством знаний, варьирующимся от 0% до 22% по разным предметам. Так, средний показатель по русскому языку составил 95% при качестве знаний 7%, по чтению у 93% учащихся классов КРО, где скорость чтения в 3 классе ниже требуемого, но выросла у каждого ребенка в среднем на 20-25 слов в минуту. В 4 классе КРО 89% учащихся читают в пределах нормы обычного класса, анализ годовых оценочных результатов по математике показывает снижение качества знаний во 2 классе – с 18% до 10%, стабильность, стабильность в 3 классе – 0% и в 4 классе – 22% качества, что

соответствует итогам контрольных работ. Сравнительный анализ результатов контрольных работ показал, что средний по школе качественный показатель сохранился к концу года на уровне входного контроля – 16% и уровень обученности составил 100% по классам КРО.

Итогом изучения учащегося класса КРО специалистами консилиума явились рекомендации и преломление их к учебно-воспитательному процессу классов КРО:

- установление четких целей коррекционной работы с ребенком, путей и сроков их достижения;
- выработка адекватного состоянию ребенка подхода со стороны всех взрослых;
- выделение сильных сторон ребенка, на которые можно опереться в коррекционной работе;
- анализ хода развития и результатов педагогической работы.

Важным моментом в организации системы коррекционно-развивающего обучения МОУ лицея № 9 является создание в учреждении климата психологического комфорта:

- учет индивидуально-психологических особенностей детей при организации учебно-воспитательного процесса;
- использование вариативного учебного плана и программы, обеспечивающих доступность учебного материала на начальной ступени обучения;
- индивидуальные пакеты учебно-методического оснащения, поддерживающего мотивацию достижения успеха обучающихся;
- наличие релаксационного кабинета для снятия психоэмоционального и психофизического напряжения учащихся и педагогического коллектива оборудованного в соответствии с современными требованиями;
- детям и подросткам со сниженной работоспособностью при наличии выраженных невротических расстройств, аффективном поведении организуются индивидуальный щадящий режим (снижение объема знаний, дополнительный день отдыха в течение недели) и обязательная психотерапевтическая помощь.

На начальных этапах содержание и методика обучения «подстраиваются» под индивидуальные типологические особенности детей с трудностями в обучении. В случае успешности обучения в классах КРО учащийся может избавиться от сложившихся представлений о собственной посредственности, неспособности к учебе и даже непол-

ноценности, содержание обучения усложняется, а темп прохождения учебного материала увеличивается. В случае правильной научно-методической организации работы специалистов классов КРО не столько обучение «подстраивается» под индивидуальные особенности ученика с трудностями в обучении, а скорее он – под постепенно убыстряющийся темп и усложняющийся процесс обучения.

Таким образом, при продуктивном освоении учебных программ в классах КРО по решению психолого-медико-педагогического консилиума школы ребенок переводится в соответствующий класс общеобразовательной школы, работающий по основным общеобразовательным программам.

При отсутствии положительной динамики развития ребенка в условиях компенсирующего и коррекционно-развивающего обучения он в установленном порядке направляется на психолого-медико-педагогическую консультацию для решения вопроса о формах его дальнейшего обучения на второй ступени классов КРО в школах города Ставрополя.

Итак, на примере функционирования системы классов КРО МОУ лицея № 9 мы проследили систему организации работы коррекционно-развивающей деятельности классов КРО. Все усилия специалистов классов КРО направлены на решение главных задач деятельности коррекционно-развивающих классов. Все текущие и этапные результаты адаптации, продвижения в развитии и личностном росте обучающихся, формирования навыков образовательной деятельности, освоения общеобразовательных программ, а также функциональное состояние их здоровья регулярно фиксируются в педагогической карте обучающегося и классном журнале. Все эти данные изучаются и анализируются и служат основным материалом для оценки результатов коррекционно-педагогической деятельности любого образовательного учреждения осуществляющего деятельность классов КРО и для определения перспектив работы с каждым ребенком.

2.3. Обучение и воспитание детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

2.3.1. Дошкольное образование детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата

В настоящее время всё более актуальной становится проблема профилактики, медицинской, психолого-педагогической и социаль-

ной реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Основной задачей их обучения и воспитания является социальная адаптация и интеграция в общество, включение в общественно-полезную деятельность.

Нарушения функций опорно-двигательного аппарата наблюдаются у 5-7 % детей и могут носить как врождённый, так и приобретённый характер. Отклонения в развитии у детей с такой патологией отличаются значительной полиморфностью и диссоциацией в степени выраженности.

В зависимости от причины и времени действия вредоносных факторов отмечаются следующие виды патологии опорно-двигательного аппарата.

1. Заболевания нервной системы: детский церебральный паралич, полиомиелит.

2. Врождённая патология опорно-двигательного аппарата: врождённый вывих бедра, кривошея, косолапость и другие деформации стоп, аномалии развития позвоночника (сколиоз), недоразвитие и дефекты конечностей, аномалии развития пальцев кисти, артрогрипоз (врождённое уродство).

3. Приобретённые заболевания и повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические повреждения спинного мозга, головного мозга и конечностей, полиартрит, заболевания скелета (туберкулёз, опухоли костей, остеомиелит), системные заболевания скелета (хондродистрофия, рахит).

При всём разнообразии врождённых и рано приобретённых заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства больных детей наблюдаются сходные проблемы. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект (задержка формирования, недоразвитие, нарушение или утрата двигательных функций).

Большинство детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата страдают церебральным параличом (89%). Двигательные расстройства у них сочетаются с отклонениями в развитии сенсорных функций, познавательной деятельности, что связано с органическим поражением нервной системы. Очень часто отмечаются речевые нарушения, которые имеют органическую природу и усугубляются дефицитом общения. Потому эти больные помимо лечебной и социальной помощи нуждаются также в психолого-педагогической и логопедической коррекции. Остальные, как правило, не имеют отклонений в развитии познавательной деятельности и не требуют специального обучения и воспитания. Но все дети с нарушениями опорно-

двигательного аппарата нуждаются в особых условиях жизни, обучения и последующей трудовой деятельности.

В теоретическом аспекте проблемами лечения и обучения детей с ДЦП занимаются К.А. Семенова, Е.Ф. Архипова, Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова, Р.Д. Бабенкова, Н.В. Симонова, Э.С. Калижнюк, И.И. Мамайчук, И.Ю. Левченко, О.Г. Приходько и другие, которые пришли к выводу, что оптимизация специального образования детей с ДЦП невозможна без учета клинико-психологических особенностей этих детей.

ДЦП имеет три степени тяжести поражения:

I – тяжелая, ведущая к пожизненной инвалидности, – дети не способны к самостоятельному передвижению,

II – средняя, когда дети передвигаются с ортопедическими приспособлениями,

III – легкая, когда дети способны к самостоятельному передвижению на значительные расстояния.

Сложная клиническая картина и вынужденная обездвиженность создает дефицитарный характер психического развития ребенка с ДЦП, что весьма отрицательно сказывается на его познавательной деятельности в целом. Однако, при легкой или средней степени поражения (а таких детей более 70% среди всех, страдающих ДЦП) дети могут посещать коррекционно-образовательные детские учреждения. Тяжелые больные воспитываются и обучаются в специальных учреждениях интернатного типа для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

В нашей стране для предотвращения роста детской инвалидности вследствие ДЦП большую роль играет создание поэтапной системы помощи, при которой возможна ранняя диагностика и раннее начало систематической лечебно-педагогической работы с детьми, страдающими церебральным параличом. В основе такой системы лежит раннее, ещё в родильном доме или детской поликлинике, выявление среди новорождённых всех детей с церебральной патологией и оказание им специальной помощи.

В России создана сеть специализированных учреждений Министерства здравоохранения, просвещения и социальной защиты: поликлиники, неврологические отделения и психоневрологические больницы, специализированные санатории, ясли-сады, школы-интернаты для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, дома ребёнка, интернаты (Министерства социальной защиты) и различные реабилита-

ционные центры. В этих учреждениях в течение длительного времени осуществляется не только восстановительное лечение, но и квалифицированная помощь логопедов, дефектологов, психологов, воспитателей по коррекции нарушений познавательной деятельности и речи. К сожалению, в настоящее время такие учреждения имеются только в Москве, Санкт-Петербурге и крупных городах.

В систему помощи детям дошкольного возраста входит пребывание в специализированных дошкольных образовательных учреждениях (СДОУ). Специальное ДОУ для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата – это учреждение, где проводится обучение, воспитание, психолого-педагогическая коррекция отклонений в развитии, подготовка к школе и лечение данной категории дошкольников. Лечебно-педагогический процесс построен с учётом специфики заболевания детей и связанных с ним особенностей.

Основной целью коррекционного обучения и воспитания детей с церебральным параличом в специальном ДОУ является всестороннее развитие ребёнка в соответствии с его возможностями и максимальная адаптация к окружающей действительности. Эта цель может быть достигнута при решении следующих задач:

- 1) дифференциальная диагностика;
- 2) развитие двигательных, психических, речевых функций ребёнка, профилактика и коррекция их нарушений;
- 3) подготовка к обучению в школе.

Необходимым условием реализации этих задач является комплексный подход к диагностике, развитию и коррекции нарушенных функций, который обеспечивается тесной взаимосвязью психолого-педагогических и лечебных мероприятий. Осуществление общеразвивающих задач неразрывно связано с решением коррекционных задач.

Комплектование специальных дошкольных учреждений для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата осуществляется психолого-медико-педагогическими комиссиями (ПМПК). В эти учреждения поступают дети от 3-4 до 7-9 лет. Несколько недель после поступления ребёнка в детский сад отводится на его специальное психолого-педагогическое (в том числе и логопедическое) обследование. При комплексном обследовании проверяется и уточняется уровень знаний, умений и навыков по всем видам детской деятельности, выявляются основные трудности в овладении ими, определяются коррекционные мероприятия по преодолению имеющихся затруднений. Противопоказанием к поступлению в данное учреждение явля-

ется выраженная умственная отсталость. По достижении школьного возраста дети, не готовые к обучению в школе, могут быть оставлены в детском саду до 8-9 лет.

В специальных ДОУ для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата создаются специальные условия для пребывания детей с двигательной патологией – необходимое оборудование для передвижения и занятий, организуется восстановительное лечение. В них работают разные специалисты медико-педагогического блока: дефектологи, логопеды, воспитатели, психологи, инструкторы ЛФК, невропатологи. Каждый специалист не только выполняет свой раздел работы, но и поддерживает тесную связь с коллегами, включает в свои задания материал, рекомендует другими специалистами для закрепления их работы. Результаты динамического изучения детей периодически обсуждаются и анализируются всем педагогическим коллективом.

Развитие познавательной деятельности осуществляет учитель-дефектолог. Воспитатель формирует навыки самообслуживания в процессе выполнения режимных моментов, организует деятельность детей вне занятий, прогулки. При этом дефектологи и воспитатели распределяют между собой обязанности по проведению следующих коррекционных занятий: изобразительная деятельность и конструирование, развитие предметной и игровой деятельности, развитие речи и ознакомление с окружающим, трудовое воспитание, формирование элементарных математических представлений.

Развитие речи и коррекцию дизартрических расстройств осуществляет логопед. Методист ЛФК проводит специальные занятия по физическому воспитанию, а также отвечает за организацию и соблюдение ортопедического режима. Психолог корригирует нарушения личностного развития, работая непосредственно с детьми и их окружением: семьей и персоналом детского сада. Развитием функциональных возможностей рук занимаются и логопед, и воспитатель, и методист ЛФК.

Психолог специального ДОУ располагает уникальными возможностями для коррекционной работы с ребёнком и его семьей. В отличие от психолога, работающего в клинике или реабилитационном центре, он может встречаться с ребёнком в течение нескольких лет, наблюдать тончайшие изменения в его психологическом статусе. Эти изменения определяются работой психолога, но и семейной ситуацией, отношением к ребёнку членов его семьи. Специалисты выделяют следующие основные направления работы с семьей:

- 1) гармонизация семейных взаимоотношений;
- 2) установление правильных детско-родительских отношений;
- 3) помощь в адекватной оценке возможностей ребёнка;
- 4) помощь в решении личных проблем, связанных с появлением больного ребёнка;
- 5) обучение элементарным методам психологической коррекции.

Приоритетность тех или иных направлений в работе психолога определяется после исследования семьи, бесед с родителями и ребёнком, психодиагностических исследований. Соответственно и сама работа может строиться в моделях психологического консультирования, психологической коррекции и психотерапии.

У многих детей отмечаются колебания внутричерепного давления, повышенная метеочувствительность и, как следствие этого, колебания эмоционального состояния, внимания и работоспособности. Некоторые лечебные мероприятия (медикаментозные препараты, процедуры), проводимые в детском саду, оказывают различное влияние на психофизическое состояние ребёнка. В связи с этим в некоторые дни приходится максимально ограничивать занятия или вообще не проводить их с детьми, чувствуя себя дискомфортно, чтобы не сформировать у них негативное отношение к самому процессу занятий.

Весь лечебно-педагогический процесс в специальном ДОО строится таким образом, чтобы у детей стимулировалась двигательная активность, самостоятельность, коммуникативность, уверенность в своих силах.

Рассмотрим систему коррекционной помощи детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата на примере муниципального дошкольного образовательного учреждения № 36 г. Ставрополя.

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 36 г. Ставрополя, находящееся по адресу 355013 г. Ставрополь, ул. Ленина 91 б, тел. 20-20-34, функционирует с 1956 года. Дошкольным учреждением руководит специалист высшей категории – Козлова Лариса Сергеевна.

Деятельность ДОО осуществляется в соответствии с нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность образовательных учреждений (Типовым положением о дошкольном учреждении, Уставом, лицензией, программой развития, концепцией и годовым планом), предусматривающими условия для разностороннего развития всех субъектов образовательного процесса.

Цель деятельности МДОУ № 36 – создание комплексной системы медико-психолого-педагогической диагностики и коррекционно-раз-

вивающего обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Основными задачами деятельности данного учреждения являются:

- охрана жизни и укрепление физического и психического здоровья детей;
- обеспечение познавательного, речевого, социально-личностного, художественно-эстетического и физического развития детей;
- воспитание гражданственности, уважения к правам и свободам человека, любви к окружающей природе, семье;
- взаимодействие с семьями детей для обеспечения полноценного развития ребенка.

В данное учреждение принимаются дети от 3 до 7 лет, имеющие следующие виды ортопедической патологии: дисплазии тазобедренных суставов; врожденные вывихи бедер; остаточные патологии антеторсии; соха тазобедренных суставов; врожденная косолапость; плосковальгусные стопы; продольное плоскостопие; деформация грудной клетки; воронкообразная деформация грудной клетки; килевидная деформация грудной клетки; нарушения осанки; врожденная кривошея; нестабильность шейного отдела позвоночника; сколиоз; врожденные аномалии развития конечностей; варусная деформация нижних конечностей; вальгусная деформация нижних конечностей.

Не подлежат приему дети, не передвигающиеся без посторонней помощи; не владеющие навыками самообслуживания и не имеющие двигательных возможностей для воспитания навыков самообслуживания; имеющие отклонения в психическом и интеллектуальном развитии; страдающие эпилептическими приступами; с выраженными нарушениями зрения и слуха; с заболеваниями, которые являются противопоказаниями для приема в дошкольные учреждения.

В соответствии с современными психолого-педагогическими и медицинскими рекомендациями группы комплектуются как по разновозрастному, так и по разновозрастному принципу. Данное учреждение построено по типовому проекту общей площадью 250 кв.м. Проектная мощность на одного ребенка дошкольного возраста составляет 10,4 кв.м. В учреждении в соответствии с санитарными нормами функционирует две группы, из них 1 группа детей младшего возраста и 1 группа детей старшего дошкольного возраста, сплочный состав детей, посещающих ДОО – 30 человек.

Режим работы учреждения устанавливается, исходя из потребностей семьи и возможностей бюджетного финансирования: пятидневная рабочая неделя; ежедневный график работы с 7⁰⁰ до 19⁰⁰ часов;

допускается посещение детьми детского сада по индивидуальному графику, который определяется в договоре между Учреждением и родителями (законными представителями).

Учреждение самостоятельно в выборе программ, форм, средств и методов обучения и воспитания детей в пределах, определенных Законом Российской Федерации «Об образовании». Содержание образования в Учреждении определяется следующими программами:

1. Федеральные программы:

1) Программа воспитания и обучения под редакцией М.А. Васильевой.

2) «Коррекционное обучение и воспитание детей с общим недоразвитием речи» под редакцией Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной.

3) Программа коррекционного воспитания и обучения детей с ОНР Т.Б. Филичевой.

4) «Подготовка к школе детей с недостатками речи» Т.А. Каше.

2. Региональные программы:

1) «Здоровье» под редакцией П.П. Болдурчиди.

2) Программа воспитания и обучения детей с нарушением опорно-двигательного аппарата Санкт-Петербургского университета (отделение дефектологии).

3) «Формирование здоровья детей в дошкольных учреждениях» А.Г. Швецова

Программы, реализуемые в детском саду, скоординированы таким образом, что целостность педагогического процесса обеспечивается полностью, содержание программ взаимосвязано. Осуществляется взаимопроникновение содержания программ во все виды деятельности: занятия, совместную с педагогами деятельность, самостоятельную деятельность детей.

Основными направлениями работы МДОУ № 36 являются следующие:

I. Диагностическое (обработка и анализ данных медико-психолого-педагогического мониторинга развития детей на основе диагностики).

II. Коррекционно-воспитательное (осуществление комплексной коррекции и воспитательной работы с детьми, имеющими нарушения опорно-двигательного аппарата).

III. Лечебно-оздоровительное (реализация здоровьесберегающих технологий).

IV. Методическое (осуществление различных форм сотрудничества с макросоциумом: научными учреждениями, Ставропольским госу-

дарственным университетом, Ставропольским государственным педагогическим институтом, системой повышения квалификации, центром помощи детству, различными оздоровительными учреждениями, школами, другими ДООУ; отработка различных направлений консультативно-просветительской работы с микросоциумом).

Каждое из этих направлений решает свои образовательные, воспитательные и коррекционные задачи.

Но ряд задач, специфических для данной категории детей, решается в нескольких, а в ряде случаев – во всех направлениях. К таким задачам следует отнести:

- формирование активности и самостоятельности у детей;
- развитие двигательных навыков и коррекция двигательных нарушений;
- подготовка руки к письму;
- развитие речи, коррекция коммуникативных нарушений;
- обучение самообслуживанию;
- развитие всех видов восприятия;
- преодоление недостаточности пространственных и временных представлений;
- формирование графических навыков;
- расширение запаса знаний и представлений об окружающем;
- забота об эмоциональном благополучии ребёнка.

Таким образом, специфика деятельности МДОУ №36 г. Ставрополя определяется реализацией таких приоритетных направлений развития детей, как:

- Коррекция двигательных нарушений.
- Коррекция нарушений речи.
- Общее развитие и социализация ребёнка с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Указанные направления осуществляются работой следующих служб, представленных в таблице 1.

Таблица 1

Служба	Сотрудники	Содержание деятельности
Администрация	Заведующая МДОУ, старший воспитатель	1. Создание условий содержания ребёнка в ДООУ. 2. Организация учебно-воспитательного процесса. 3. Охрана прав ребёнка.

Методическая служба	Методист, Совет педагогов, Совет родителей	<ol style="list-style-type: none"> 1. Внедрение современных педагогических технологий. 2. Распространение передового педагогического опыта. 3. Помощь в организации педагогического процесса, в самообразовании и самореализации. 4. Ведение наставнической работы, организация родительского всеобуча.
Медицинская служба	Врач, медицинская сестра, инструктор ЛФК	<ol style="list-style-type: none"> 1. Медицинская диагностика. 2. Проведение различных видов лечения. 3. Профилактика различных заболеваний.
Педагогическая служба	Воспитатели, логопед, музыкальный руководитель	<ol style="list-style-type: none"> 1. Педагогическая диагностика. 2. Занятия в группе. 3. Индивидуальная коррекционная работа. 4. Досуговая деятельность. 5. Работа с родителями.
Психологическая служба	Психолог	<ol style="list-style-type: none"> 1. Психодиагностика. 2. Снятие нервно-психического напряжения. 3. Игровая коррекция поведения, общения и эмоциональных расстройств. 4. Психогигиена общения и поведения ребёнка. 5. Работа с родителями.

Организация образовательного процесса осуществляется с помощью различных форм работы: фронтальной, индивидуальной, групповой (с учетом состояния здоровья детей, темпов развития, а так же с учетом их интересов и потребностей).

Рассмотрим подробнее содержание приоритетных направлений.

В связи с тем, что дети с нарушениями опорно-двигательного испытывают затруднения в игровой, бытовой, трудовой, а в дальнейшем – и в учебной деятельности, в специальном дошкольном учреждении возрастает роль организации всей системы физического воспитания.

Для успешной коррекционной работы создаются благоприятные условия для укрепления здоровья, развития движений и физических качеств, что благоприятно влияет на эффективность коррекции и компенсации двигательного дефекта. Кроме того, при правильной организации физического воспитания формируются личностные качества ребенка: воля, настойчивость, общая психическая активность.

Медицинская служба проводит широкий спектр мероприятий таких, как: ЛФК, массаж, УФО, физиопроцедуры (электрофорез, электротросон, использование аппаратов «Витафон» и «Дарсонваль», тубускварц), медикаментозное лечение, водные процедуры, закаливание (рижский метод закаливания, закаливание «Ручеек», закаливающие процедуры с использованием водно-солевого раствора), нетрадиционные методы (Су-Джок терапия, японская методика пальцевого массажа, дыхательная гимнастика А.Н. Стрельниковой, точечный массаж), воздушный душ, хождение босиком, индивидуальный комплекс физических упражнений «Клиника Дикуля», использование люстры Чижевского, фитотерапия, витаминизация. Некоторые дети обеспечиваются специальными ортопедическими приспособлениями.

Работники психолого-педагогической службы (воспитатели, логопед и психолог) как можно чаще включают во все виды занятий различные физические упражнения, активизирующие деятельность разных органов движения. Особое внимание уделяется активизации движений рук. Подобные задания включаются не только в занятия, но и в детские игры. Игра для развития функции рук может выглядеть как имитационные движения, как элементы танцевальных движений, где ритмичность движений также имеет большое корригирующее значение. Активность деятельности кистей рук возрастает в таких приёмах как: использование всех видов бытовых выключателей, набор телефонных дисков, открывание и закрывание дверных замков, освоение разных видов застежек, игры с мелкими предметами, ощупывания предметов с разной фактурой без зрительного контроля, упражнения на формирование направленности позы пальцев.

Педагоги тщательно следят за соблюдением щадящего режима для таких детей, сезонного комфорта одежды, режима проветривания, гигиенических процедур.

Воспитатели регулярно проводят тематические занятия на темы «Что такое здоровье», «Друзья и враги нашего здоровья. Витамины, микробы», «Что такое закаливание», «Правила личной гигиены», «Человек и его организм», «Здоровая семья, здоровый Я».

Для осуществления коррекции речи в учреждении работает логопедическая служба.

Учитель-логопед проводит работу по обучению правильной речи, правильному произношению. Основными разделами логопедической работы являются: выработка синхронности артикуляции, дыхания и фонации; развитие соразмерности и точности артикуляционных движений; усиление проприоцептивных ощущений и развитие речевого праксиса; речевая игротерапия, логоритмика, пение. Работа над артикуляционной моторикой и мимикой всегда сочетается с работой по развитию моторики рук. Здесь логопед использует такие вспомогательные средства как: «пальчиковый бассейн» (авторская разработка логопедов Г.В. Дедюхиной, Т.А. Яньшиной, Л.Д. Могучей); «разноцветные прищепки», резинки различной степени упругости, массирующими движениями надеваемые на пальцы и снимаемые с них; логопедическая щётка «Ёжик» (авторская разработка логопедов Г.В. Дедюхиной, Т.А. Яньшиной, Л.Д. Могучей), с помощью многочисленных точечных раздражителей которой мышцы руки получают достаточно сильные и точные двигательные кинестезии.

Важно отметить (Е.М. Мастюкова, М.В. Ипполитова), что вся логопедическая работа направлена на развитие речевой коммуникации, а не только на обучение правильному произношению.

Методики логопедической работы определяются клинической картиной – формой дизартрии. Работа над произношением включает в себя: логопедический массаж (сегментарный ручной массаж, пальцевой точечный массаж (для ослабления гиперкинезов – перекрестный точечный массаж К.А. Семеновой), зондовый массаж Е.В. Новиковой; массаж по биологически активным точкам (БАТ); массаж с элементами метамерной стимуляции Скворцова-Осипенко.); использование произвольных движений (зевание, жевание, глотание, покашливание); пассивную, пассивно-активную, активную артикуляционную гимнастику; дыхательные и голосовые упражнения; формирование фонематических представлений.

Основными методами коррекции звукопроизношения являются двигательно-кинестетический и слухо-зрительно-кинестетический методы. Наряду с традиционной системой логопедической работы, содержащейся в указанных ранее программах, используются нетрадиционные приемы коррекционной логопедической работы по В.В. Коноваленко и С.В. Коноваленко.

Логопед работает в тесном контакте с врачом, воспитателями групп, проводит диагностику речевых нарушений и по её результатам комплекзует группы детей, нуждающихся в коррекции речи; ведёт фронтальные, подгрупповые и индивидуальные занятия, оформляет соответствующую документацию.

Важным дидактическим принципом всей коррекционно-развивающей работы является связь обучения с игровой и практической деятельностью ребенка. У ребенка, в первую очередь, формируют практические знания и умения, развивают функцию общения, что является крайне важным для социальной адаптации детей с особыми проблемами развития.

Необходимо отметить преемственность в работе разных служб, закрепляемую на педагогических советах, совещаниях, мастер-классах, консультациях, семинарах, конференциях, в педагогической мастерской.

Успех всей лечебно-коррекционной работы в значительной степени зависит от правильного подхода к ребенку с нарушениями опорно-двигательного аппарата в семье. При этом важно учитывать не только специфику развития ребёнка, но и медицинский диагноз. Помощь ребенку с отклонениями в развитии – это не только лечение и работа специалистов (педагога-дефектолога, логопеда, методиста лечебной физкультуры, психолога), но это, прежде всего, огромный повседневный труд родителей, освящённый их любовью и проводимый на основе приобретенных специальных знаний.

Обязательным аспектом деятельности учреждения является работа с родителями данной категории детей. Помощь семьям, воспитывающим детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, заключается в проведении бесед, родительских собраний, наглядной агитации, совместных мероприятий с детьми и родителями (дни здоровья, эстафеты, субботники, утренники), дней открытых дверей, семейного консультирования и психотерапии, использовании телефона доверия. Данные формы работы направлены на повышение информированности родителей о состоянии физического и психического здоровья детей, на обучение элементарным теоретическим и практическим навыкам в области здоровья и физической культуры, а также на нормализацию нервно-психического состояния.

Таким образом, в МДОУ № 36 г. Ставрополя организована лечебно-оздоровительная среда, представленная блоками:

1) медицинский блок: кабинет врача, физиокабинет, процедурный кабинет, массажный кабинет, фитобар, оборудование для закаливания детей.

2) психолого-педагогический блок: кабинет логопеда, кабинет психолога, кабинет психологической разгрузки, музыкальный зал, спортивный зал с тренажёрами, спортивная площадка, бассейн.

3) социально-бытовой блок: наличие игрового пространства, индивидуальной комнаты ребёнка.

4) научно-информационный блок: методический кабинет, наглядная пропаганда и агитация.

Итак, подведём итог вышесказанному. Образовательный процесс в коррекционном учреждении осуществляется с ориентацией на сохранение здоровья участников образовательного процесса, формирование творческой личности путем развития инициативы и творческих способностей детей, формирование базисной культуры личности, потребности в физическом совершенствовании, воспитании привычек здорового образа жизни, в духе широкой коммуникабельности и ответственного отношения к себе, окружающим людям и природе, используя институты социализации личности ребенка.

Коррекционно-воспитательный процесс, лечебно-профилактическая и физкультурно-оздоровительная работа проводится на основе дифференцированного подхода в соответствии с проблемами в развитии и состоянии здоровья, а также индивидуальных особенностей каждого ребенка.

Среди основных направлений коррекционно-развивающего обучения детей, страдающих различными нарушениями опорно-двигательного аппарата и прогностически благоприятных в развитии – занятия, направленные на формирование двигательных навыков, развитие предметной деятельности, речи, общения, игры.

Важнейшим условием успешности лечебно-педагогической работы является учёт структуры ведущего нарушения, вторично связанных с ним отклонений в развитии, а также сохранных функций, компенсаторных возможностей ребенка и его эмоционально-личностных особенностей.

При помощи коррекционных физических упражнений и специальных двигательных режимов в МДОУ № 36 создаются предпосылки для успешной бытовой, учебной, трудовой и социальной адаптации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата к реальным условиям жизни и их интеграции в общество.

2.3.2. Обучение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в Ставропольском крае

Проблема детских церебральных параличей является одной из актуальных проблем специального образования. Социальная значимость этой проблемы настолько велика, что вполне закономерен все увеличивающийся к ней интерес.

Дети с нарушением функции опорно-двигательного аппарата уже несколько десятилетий являются объектом пристального внимания специальных педагогов. По данным Госкомитета Российской Федерации каждый 10-й ребенок-инвалид является инвалидом по причине заболеваний опорно-двигательного аппарата. При всем разнообразии врожденных, рано приобретенных заболеваний и повреждений опорно-двигательного аппарата у большинства больных детей наблюдаются сходные проблемы. Ведущим в клинической картине является двигательный дефект.

В настоящее время необходимость совершенствования организации психолого-педагогической помощи детям с нарушениями опорно-двигательного аппарата тем более очевидна, так как эта патология чрезвычайно распространена и имеет тенденцию к росту, особенно значительно увеличивается число больных детей с детским церебральным параличом. Данная патология составляет 89% случаев от общего числа заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Анализируя положение детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в России, многие исследователи указывают на неохваченность большого количества нуждающихся услугами медицинского и социального обслуживания, а главное образовательными.

Ставропольский край стал одним из регионов Российской Федерации по реализации программы образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Обучение строится на основе Закона РФ «Об образовании». Базовым правовым документом для реализации программы обучения должен стать Закон РФ "Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья (специальном образовании)", который пока существует на уровне проекта. Однако и принятие этого Закона не решает всех аспектов проблемы правовой регуляции процесса обучения лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, тем самым сохраняется необходимость разработки подзаконных актов, направленных на:

- определение статуса интегрированного ребенка, в том числе обеспечение его специальным образовательным полисом, позволяющим получать коррекционную помощь в объеме, гарантированном в специальном учреждении;

- определение статуса общеобразовательных детских учреждений, принимающих интегрированного ребенка, и различных центров, осуществляющих абилитацию, реабилитацию и интеграцию лиц с особыми образовательными потребностями, независимо от форм собственности;

- внесение дополнений в статус специальных учреждений за счет оказания коррекционной помощи интегрированным детям;

- внесение изменений в нормативные документы, регулирующие материально-техническое обеспечение массовых общеобразовательных учреждений в целях создания в них соответствующих условий для воспитания и обучения детей-инвалидов и детей с отклонениями в развитии.

Развитие системы обучения и воспитания детей с двигательными нарушениями создает основу для выстраивания качественно нового взаимодействия между массовым и специальным образованием, преодолевая барьеры и делая границы между ними прозрачными. При этом за каждым ребенком, имеющим отклонения в развитии, сохраняется необходимая ему специализированная психолого-педагогическая помощь и поддержка.

По данным Министерства образования Ставропольского края, наш край вошел в число победителей рейтинговых конкурсов (в рамках Федеральной целевой программы развития образования на 2006-2010 годы) по отбору субъектов РФ на поставку оборудования на условиях софинансирования по проектам «Создание на базе специальных коррекционных образовательных учреждений ресурсных центров по обучению детей с ограниченными возможностями здоровья, интегрированного и дистанционного образования детей с ограниченными возможностями здоровья, не посещающих образовательные учреждения» и «Создание форм дистанционного обучения детей с ограниченными возможностями, не посещающих учебные учреждения по состоянию здоровья».

В соответствии с условиями конкурсов в край поступили 50 комплектов уникального компьютерного оборудования (аппаратно-программные комплексы, состоящие из базовых комплектов для учителя и ученика, графические планшеты, а также программное обеспечение по предметам, как традиционной программы, так и развиваю-

щего цикла (биологика, логомиры, живая физика, живая математика и т.д.), которое позволит детям с ДЦП, патологией слуха и зрения получать дистанционное образование. При этом может поддерживаться интерактивная видеосвязь с учителем, который тут же оценивает процесс усвоения ребёнком знаний. Оборудование установлено и функционирует в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях г. Пятигорска и с. Красногвардейского. В крае создаётся инновационная система дистанционного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, которая позволит ребятам on-line общаться с педагогами, своими сверстниками, живущими в других городах и странах, в интерактивном режиме принимать участие в различных мероприятиях. Все это, несомненно, будет способствовать успешной социализации и интеграции ребят в современное общество.

Образование лиц с ДЦП в Ставропольском крае наиболее полно представлено учреждением: специальной (коррекционной) общеобразовательной школой-интернатом № 25 VI вида с. Красногвардейского.

Анализ опыта работы данного учреждения указывает на то, что главной задачей является формирование социально-адаптивной личности воспитанников с нарушениями опорно-двигательного аппарата и предполагает наличие совокупности организационно-педагогических и социально-психологических условий, способствующих эффективности этого процесса.

Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 25 VI вида с. Красногвардейского основана в 1960 году, 20 апреля 2007 года учреждение получило лицензию на право образовательной деятельности как специализированное учреждение VI вида. В школе обучается 231 учащийся, коллектив включает в себя 91 человека из числа педагогических работников, 18 медиков. 14 педагогов имеет звание «Отличник народного просвещения», 9 – «Почетный работник образования», 40 работников имеют высшую квалификационную категорию, 20 – первую.

Школа-интернат – учреждение, осуществляющее единую комплексную систему обучения и воспитания, обеспечивающую адекватный возможностям обучающихся уровень образования и профессионально-трудового обучения. В учреждение принимаются дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата различной этиологии и степени выраженности: с синдромом двигательных расстройств, детским церебральным параличом, с врожденными и приобретенными деформациями опорно-двигательного аппарата, вялыми параличами верх-

них и нижних конечностей, параличом Эрба, последствиями полиомиелита, гидроцефалией. Дети с умственной отсталостью, олигофренией в степени дебильности, органической деменцией.

Цель учреждения – создание в школе оптимальных условий для реабилитации учащихся с их дальнейшим устройством на предприятия, учитывая медицинский диагноз и психофизическое состояние каждого выпускника.

В своей работе педагогический коллектив Красногвардейской специальной (коррекционной) школы-интерната № 25 VI вида опирается на разработки научной школы Л.С. Выготского, выделяя следующие концептуальные подходы:

- адаптационная коррекционная направленность обучения и воспитания в соответствии с возможностями каждого ребенка;
- практическая направленность обучения с ориентацией на востребованность знаний, умений, навыков в жизни;
- индивидуально ориентированные программы обучения с учетом психофизических возможностей учащихся;
- максимальное использование компенсаторных возможностей каждого ребенка;
- создание деловой и социальной ориентации в образовательном и воспитательном процессах;
- поэтапное включение детей от доступного общественно значимого труда до полной интеграции в обществе.

Приоритетными направлениями неизменно остаются следующие:

- диагностика профессиональной направленности каждого воспитанника;
- оснащение мастерских и кабинетов необходимым оборудованием;
- расширение системы сотрудничества с учебно-профессиональными учреждениями и производственными предприятиями.

Школа-интернат работает над проблемой создания комплекса оптимальных педагогических, социальных и психологических условий, которые в своей совокупности позволяют проводить через уроки трудового обучения, коррекцию и компенсацию нарушенных свойств и качеств личности.

В рамках работы данного учреждения реализуется комплекс задач.

Ведущая задача школы – это создание для каждого учащегося коррекционно-образовательной среды, наиболее соответствующей его возможностям и потребностям, обеспечивающей максимальную компенсацию развития и социально-трудовую реабилитацию.

Учебная задача – развитие потребности мотивации к учению как основы механизма по формированию навыков учебного поведения каждого ученика и коррекции его познавательной сферы.

Воспитательная задача – развитие и коррекция эмоционально-волевой сферы как детерминанты поведения, организующей фундаментальные личностные процессы и поведение воспитанника.

Лечебно-оздоровительная – организация учебы, быта воспитанников в охранительно-оздоровительном режиме, направленного на создание системы навыков, умений, привычек в рамках здорового образа жизни.

Работа школы в аспекте модернизации образования определяет важнейшие задачи по обеспечению доступности качественного образования, его индивидуализации и дифференциации, что предполагает:

- защиту прав личности обучающегося, обеспечение его психологической и физической безопасности, педагогическую поддержку и содействие ребенку в проблемных ситуациях;
- квалифицированную комплексную диагностику возможностей и способностей ребенка, начиная с раннего возраста;
- реализацию программ преодоления трудностей в обучении, участие специалистов сопровождения в психолого-педагогической экспертизе профессиональной деятельности педагогов образовательного учреждения образовательных программ и проектов, учебно-методических пособий и иных средств обучения;
- психологическую помощь семьям детей групп особого внимания.

Реализация образования в школе строиться на базе следующих принципов:

1. Гуманизации – предусматривает переоценку всех компонентов педагогического процесса в свете их человекообразующих функций.

2. Принцип развивающего обучения предполагает следующие уровни развития:

- совершенствование технологического компонента образовательного и коррекционного процесса;
- качественное образование, предполагающее социальную адаптацию детей, их умение жить в обществе, использовать полученные знания;
- развитие умственных способностей предполагает использование новейших педагогических технологий, которые формируют навыки умственного рационального труда.

3. Принцип природосообразности – образование должно основываться на научном понимании естественных и социальных процес-

сов, согласовываться с общими законами развития природы и человека как ее неотрывной части. Содержание, методы и формы образования, стиль взаимодействия педагогов и воспитанников учитывают необходимость определения половой и возрастной дифференциации, состояния здоровья и его физический потенциал.

4. Принцип целостности и системности образования – единство подходов в решении всех образовательных задач; сбалансированность отраслей знаний содержания образования; адекватность педагогических технологий содержанию и задачам обучения.

5. Принцип научной обоснованности – учебное и научно-методическое обеспечение (создание, апробация и внедрение программ стандартного специального образования; внедрение российского и зарубежного передового опыта по специальному образованию; разработка экспериментальных программ; использование идей и результатов исследований отечественной и зарубежной педагогики, разработка и внедрение современных технологий развития ребенка).

6. Принцип профессиональной компетентности – творческий поиск, свобода выбора учебных программ, технологий развития, знание возрастных психолого-физиологических особенностей ребенка.

Для осуществления дифференцированного подхода в обучении детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, умственной отсталостью учреждение открывает следующие классы:

- для обучающихся по общеобразовательным программам с нарушениями опорно-двигательного аппарата VI вида;
- для обучающихся по вспомогательным программам с нарушениями опорно-двигательного аппарата VI вида;
- для обучающихся по вспомогательным программам VIII вида;
- специальные классы для детей со сложными дефектами развития.

В школе 28 классов-комплектов. Специальные классы комплектуются по мере выявления нуждающихся воспитанников в ходе психолого-медико-педагогического наблюдения в условиях образовательного процесса.

Все кабинеты оснащены необходимым оборудованием, материально-техническая база учебного заведения непрерывно пополняется и обновляется в соответствии с требованиями, которые предъявляет к учреждению государственный стандарт специального образования.

Основное внимание педагогического коллектива направлено на работу по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, на формирование

у них ценностного здорового образа жизни. В школе-интернате разработана программа «Здоровье», целью которой является в рамках коррекционно-образовательного процесса создание непрерывной здоровьесберегающей среды, позволяющей реализовывать основные здоровьесберегающие принципы в практической деятельности.

Квалифицированную медицинскую помощь воспитанникам оказывают: невропатолог, ортопед, стоматолог, педиатр, психотерапевт, массажисты, медицинские сестры. Социально-психологическая служба осуществляет сопровождение ребенка направленное на создание комплекса условий, обеспечивающих самореализацию личности каждого ребенка и его адаптацию к быстро меняющимся социальным условиям общества.

Образовательный процесс в школе осуществляется на основе:

- базисного плана для обучающихся по общеобразовательным программам VI вида и предусматривает 12-летний срок обучения;
- базисного плана для обучающихся с умственной отсталостью и предусматривает 9-ти летний срок обучения как наиболее оптимальный для получения учащимися общего образования и трудовой подготовки.

К базисному компоненту образования относятся государственный стандарт по основным отраслям наук, выполнение которых обеспечивается системой взаимосвязанных курсов обязательных дисциплин.

Учреждение осуществляет образовательный процесс в соответствии с уровнями общеобразовательных программ 3-х ступеней образования с учетом психического развития детей, особенностей их познавательной деятельности:

1-я ступень – начальное общее образование (1-4 класс) нормативный срок освоения 4 года. На этой ступени образовательные задачи решаются на базе комплексной коррекционной работы, направленной на формирование всей двигательной сферы, познавательной деятельности и речи, овладение навыками чтения, письма счета, а так же навыками самоконтроля, культурой поведения, основами личной гигиены и здорового образа жизни. Начальное общее образование является базой для получения основного общего образования.

2-я ступень – основное общее образование (5-10 класс) нормативный срок освоения 6 лет, в течение этого периода продолжается коррекционная работа по развитию двигательных и речевых навыков, мыслительных операций, обеспечивающих социально-трудовую адаптацию воспитанников. Основное общее образование и прохождение итоговой аттестации является обязательным.

3-я ступень – среднее (полное) общее образование (11-12 класс) нормативный срок освоения 2 года – завершающий этап общеобразовательной подготовки, формирование навыков самостоятельной учебной деятельности на основе технологий индивидуального обучения.

Учебный план состоит из инвариантной части и вариативной и включает следующие блоки: общеобразовательные курсы, трудовая подготовка, коррекционная подготовка, школьный компонент.

К школьному компоненту образования относятся коррекционные занятия (коррекционный, лингвистический, математический курс):

- по развитию речи;
- по литературному чтению;
- по занимательной математике;
- по развитию ВПФ;

Факультативы:

- «Язык мой – друг мой»;
- «Язык и логика»;
- «На всякий зов даю ответ»;
- «Познай мир естествознания»;
- «Формы и уровни жизни»;
- «Химия и здоровье»;
- «За страницами учебника географии»;

Занятия по выбору учреждения:

- урок здоровья;
- мир музыки;
- культура общения;
- юный краевед.

В содержании образования, его методах и формах учитываются потребности подростков в рефлексии, в самооценке, самоутверждении и самовоспитании, в подражании и развитии интеллектуальной активности учащихся.

Используя опыт специальных (коррекционных) учреждений по организации допрофессиональной и профессиональной подготовки детей, учителями трудового обучения совместно с администрацией, медицинскими работниками, социально-психологической службой, родителями был разработан план непрерывного профессионального образования детей с ограниченными возможностями здоровья, включающий три ступени: профориентацию, допрофессиональную подготовку и частично профессиональное образование.

Программы, разработанные и используемые в работе учителями трудового обучения, предусматривают учет конкретных характеристик регионального рынка труда, наличие специальных групп в учреждениях начального, среднего профессионального образования, особенностей местного хозяйственно-бытового уклада. Работа по допрофессиональной подготовке в течение нескольких лет идет по нескольким направлениям с учетом материально-технической базы школы, имеющихся оснащенных кабинетов, квалифицированных кадров, контингента учащихся.

Первое направление допрофессиональной подготовки – это укрепление материальной базы трудового обучения, корректировка программ и введение дополнительных профилей (кулинария, машинопись, частично фотодело).

Второе направление в системе допрофессионального образования детей с ограниченными возможностями здоровья – это организация профессиональной подготовки выпускников школы на базе учреждения.

Третье направление – это организация профессиональной подготовки выпускников на базе ПУ-47 с. Красногвардейского и агропромышленного комплекса с. Московского.

Обучение ведется по следующим профилям: швейное дело, кулинария, машинопись и делопроизводство, радиоэлектротехнология, столярно-слесарное дело, фотодело. Уроки трудового обучения проводятся в специально оборудованных кабинетах, где закладывается основа готовности к труду, профессионально-трудовое обучение по этим профилям дает широкие возможности для профессиональной ориентации обучающихся. Вместе с навыками учащиеся получают представления о современной индустрии, учатся применять на практике полученные знания, развивают в себе творческие качества, фантазию, задатки исследователя, конструктора, умельца, знакомятся с различными профессиями.

Наиболее полно потребностям детей-инвалидов отвечает соответствующая образовательно-реабилитационная среда – это приспособленная к специальным образовательным потребностям инвалидов в общеобразовательном учреждении среда, которая должна компенсировать полностью или частично ограничения жизнедеятельности инвалида в получении образования.

Основополагающими направлениями по созданию образовательно-реабилитационной среды являются:

- формирование образовательных технологий;

- техническое устройство образовательно-реабилитационной среды (медицинский кабинет, кабинет учителя-логопеда, педагога-психолога, спортивный зал, реабилитационная комната, спортивная площадка, тренажерный зал, специально оборудованные санитарные комнаты, компьютерный класс, зимний сад и т.д.);

- медицинская и социальная реабилитация;
- комплексный подход к изучению личности школьника, учебной ситуации, направлен на осмысление реальных учебных возможностей; степени обученности, обучаемости, познавательных интересов, мотивов учения, а так же на установление степени удовлетворенности учащихся и учителей образовательным процессом, эмоционального состояния учащихся, характера внутришкольных взаимоотношений культуры учителей.

Таким образом, основной целью обучения и воспитания детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата является оказание детям медицинской, психологической, педагогической, логопедической и социальной помощи, обеспечение максимально полной и социальной адаптации, общего и профессионального обучения. Очень важно развитие позитивного отношения к жизни, обществу, семье, обучению и труду. Эффективность лечебно-педагогических мероприятий определяется своевременностью, взаимосвязанностью, преемственностью в работе различных звеньев. Лечебно-педагогическая работа должна носить комплексный характер. Важное условие комплексного воздействия – согласованность действий специалистов различного профиля.

В комплексное восстановительное лечение детского церебрально-го паралича включаются: медикаментозные средства, различные виды массажа, лечебная физкультура, ортопедическая помощь, физиотерапевтические процедуры.

Комплексный характер коррекционно-педагогической работы предусматривает постоянный учет взаимовлияния двигательных, речевых, психических нарушений в динамике продолжающегося развития ребенка. Вследствие этого необходима совместная стимуляция развития всех сторон психики, речи и моторики, а также предупреждение и коррекция их нарушений.

Необходимо гибкое сочетание различных видов и форм коррекционно-педагогической работы, включая и внеклассную работу, а так же систему педагогического мониторинга.

2.4. Обучение и воспитание детей с речевыми нарушениями

2.4.1. Обучение и воспитание детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями

Речевые нарушения остаются одной из наиболее распространенных проблем психофизического развития детей дошкольного и школьного возраста (Л.С. Волкова, Л.Р. Давидович, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, С.Н. Шаховская и др.). Значительную часть детей с речевой патологией составляют дети дошкольного возраста. По статистическим данным их количество достигает от 20-25% до 52-76% от общего числа детской популяции. Причины этого усматриваются в ухудшении социальных условий, сокращении логопедических групп, улучшении диагностической работы.

Среди речевых нарушений, встречающихся в дошкольном возрасте, можно отметить следующие: фонетические (нарушение произношения отдельных звуков), фонетико-фонематические (нарушения звукопроизношения сочетаются с недоразвитием фонематического слуха, восприятия), системные (общее недоразвитие речи), заикание. В Ставропольском крае логопедическую помощь детям дошкольного возраста с речевой патологией оказывают учреждения образования и здравоохранения.

В системе *дошкольного образования* логопедическая помощь оказывается в специализированных дошкольных образовательных учреждениях для детей с речевыми нарушениями, в логопедических группах при ДООу общего типа, на логопедических пунктах при ДООу общего типа.

Остановимся на организации и содержании обучения и воспитания детей с речевой патологией в условиях специализированного ДООу или логопедической группы. С этой целью нами предпринята попытка обобщения опыта работы муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 27 города Ставрополя, деятельность которого направлена на создание условий, гарантирующих охрану и укрепление здоровья детей, создание максимальных условий, обеспечивающих физическое, интеллектуальное и личностное развитие каждого ребенка с учетом его индивидуальных особенностей, на реализацию основных задач дошкольного и специального коррекционного образования, оказание помощи семье в воспитании детей.

Содержание образования в данном учреждении определяется следующими программами:

- «Программа воспитания и обучения в детском саду» под редакцией М.А. Васильевой;

- «Программа коррекционного обучения и воспитания детей с общим недоразвитием речи» под редакцией Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной;

- «Программа обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием» под редакцией Т.Б. Филичевой и Г.В. Чиркиной;

Региональными программами:

- «Здоровье» под редакцией П.П. Болдурчиди.

Учреждение имеет право реализовывать другие образовательные-развивающие программы, утвержденные Министерством образования РФ.

Образовательные программы реализуются с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей и утверждаются Советом педагогов Учреждения.

Количество детей в группе, т.е. наполняемость, определяется в соответствии с Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении. В учреждении организованы три самостоятельные группы:

- 1) для детей, страдающих тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи, алалией, дизартрией, ринолалией), с трехлетнего возраста;

- 2) для детей с общим недоразвитием речи 3-го уровня;

- 3) интегрированная смешанная группа для детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи и нормально развитой речью с целью подготовки детей к школе с пятилетнего возраста.

Наполняемость групп: с трех лет – 10 детей, с четырех лет – 12 детей, с пяти – шести летнего возраста в интегрированную смешанную группу – 20 детей.

В соответствии с современными психолого-педагогическими и медицинскими рекомендациями группы комплектуются как по одновозрастному, так и по разновозрастному принципу.

Для зачисления ребёнка в дошкольное учреждение необходимы следующие документы:

- медицинская карта ребенка;

- направление (путевка), выданное управлением образования администрации города Ставрополя.

Основные задачи логопедического обучения детей с различными видами речевых аномалий в условиях данного дошкольного учреждения включают в себя не только коррекцию ведущего дефекта, но и подготовку к овладению грамотой. Это обеспечивается, в первую очередь, четкой организацией всего коррекционного процесса:

- своевременным обследованием детей;
- рациональным составлением расписания занятий;
- планированием индивидуальной работы с каждым ребенком; наличием планов фронтальных занятий;
- оснащением их необходимым оборудованием и наглядными пособиями;
- совместной работой логопеда с воспитателем группы и родителями.

Среди основных направлений работы МДОУ можно отметить следующие: диагностическое; коррекционно-воспитательное; методическое.

В рамках *диагностического направления* деятельности педагогического коллектива осуществляется психолого-педагогическое обследование детей (в начале, середине, конце учебного года), а также комплектование логопедических групп в соответствии с полученными результатами обследования.

Коррекционно-воспитательное направление определяется спецификой речевого и психического развития воспитанников. В последнее время отмечается тенденция не только к увеличению числа детей с речевыми нарушениями, но и к усложнению проявлений речевой патологии. Одним из самых распространенных нарушений в дошкольном возрасте является общее недоразвитие речи, которое обычно сочетается с неврологической симптоматикой. Неврологическая симптоматика свидетельствует не только о задержке созревания центральной нервной системы, но и о негрубом повреждении мозговых структур, т.е. наиболее часто имеет место дизонтогенетически-энцефалопатический симптомокомплекс нарушений. Среди характерных нервно-психических нарушений наибольшее значение имеют гипертензионный и церебрастенический синдромы. У многих детей с системным недоразвитием речи при неврологическом обследовании выявляются различные, обычно не резко выраженные двигательные нарушения. Они характеризуются изменениями мышечного тонуса, легкими парезами, нарушениями равновесия, координации движения, недостаточностью дифференцированной моторики пальцев рук, несформированностью общего и орального праксиса, снижением кожной и мышечной чувствительности

Клиническое и психолого-педагогическое обследование детей этой группы выявляет у многих из них характерные нарушения познавательной деятельности, обусловленные речевым дефектом и низкой умственной и физической работоспособностью. Наблюдаются нарушения активной памяти, внимания, гиперактивное поведение.

Возможности преодоления недостаточности в речевой, познавательной и эмоционально-волевой сферах зависят от своевременного и адекватного применения комплекса медицинских и психолого-педагогических воздействий.

Проведение всего комплекса коррекционного обучения требует совмещения специальных занятий по исправлению недостатков речи с выполнением общих программных требований. Для детей с нарушениями речи разработан режим дня, отличающийся от обычного. Предусмотрено проведение логопедом фронтальных, подгрупповых и индивидуальных занятий.

Содержание логопедических занятий

Фронтальные	Занятия по развитию лексико-грамматических категорий	Развитие понимания речи; воспитание умения наблюдать и осмысливать предметы и явления окружающей действительности, что дает возможность уточнить и расширить запас конкретных представлений ребенка; формирование обобщающих понятий; формирование практических навыков словообразования и словоизменения; воспитание умения употреблять простые распространенные предложения и некоторые виды семантических структур.
	Занятия по развитию связной речи	Обучение детей самостоятельному высказыванию. Формирование навыков использования различных типов предложений, умений передавать впечатления об увиденном, о событиях окружающей действительности, в логической последовательности пересказывать содержание сюжетных картин и их серий, составлять рассказ-описание.
	Занятия по произношению (фонетические)	Формирование правильного произношения звуков; развитие фонематического слуха и восприятия; закрепление навыков произнесения слов различной звукословговой структуры; контроль за внятностью и выразительностью речи; подготовка к усвоению элементарного звукового анализа и синтеза.

Подгрупповые		Формирование правильного звукопроизношения (автоматизация, дифференциация, введение звуков в спонтанную речь), развитие фонематического слуха, формирование слоговой структуры слова, развитие неречевых психических процессов.
Индивидуальные		Коррекция звукопроизношения (формирование артикуляционного уклада, речевого дыхания, постановка звуков, автоматизация, дифференциация, введение звуков в спонтанную речь), развитие фонематического слуха, формирование слоговой структуры слова, развитие неречевых психических процессов.

Наряду с этим выделяются в вечернее время специальные часы для работы воспитателя с подгруппами и отдельными детьми по коррекции речи по заданию логопеда.

Уставом МДОУ № 27 предусмотрено право самостоятельного выбора программ из комплекса рекомендованных Министерством образования, а также форм, средств и методов воспитания и обучения детей. Интересным в связи с этим является использование в логопедической работе наряду с традиционными методами и нетрадиционных методов и приемов, таких как: пальчиковая гимнастика, самомассаж с различными тренажерами, гидропроцедуры, искусственная локальная гипертермия. Вся работа осуществляется логопедом с участием других специалистов: медсестры, воспитателей – и проводится под контролем врача. Процедуры строго дозированы, проводятся в течение учебного года. Работа включает следующие направления:

1. Пальчиковая гимнастика и артикуляционные упражнения (проводятся ежедневно, 3-4 раза).

2. Криотерапия (игры со льдом – десять процедур через 1-2 дня в течение месяца).

3. Работа в тетрадах и с предметами (штриховка, обводка, шнуровка, застегивание и расстегивание пуговиц, кнопок, плетение косичек – 2 месяца).

4. Контрастотерапия (использование контрастных ванн для кистей рук – 10 процедур 3 недели через день по 5 минут).

5. Работа с наждачной бумагой (2 недели каждый день по 5 минут).

6. Работа с тестом (мукосокля – 2 недели каждый день по пять минут).

7. Работа с иппликатором Кузнецова или с логопедической щеткой “ежик” (2 недели каждый день 3-5 минут).

8. Самомассаж рук и “пальчиковый бассейн” (2 недели каждый день по 5 минут).

9. Самомассаж и «разноцветные прищепки» (2 недели от 3-5 минут до 7-10 минут; 1-3 дня – большой палец, 4-6 дней – большой и указательный пальцы; 7-9 дней – большой, указательный, средний пальцы).

Таким образом, нетрадиционные методы в работе логопеда способствуют повышению физической и умственной работоспособности детей, стабилизируют внимание, сглаживают неврологическую симптоматику, создают функциональную базу для обеспечения сравнительно быстрого перехода на более высокий уровень двигательной активности мышц и возможность для оптимальной целенаправленной речевой работы с ребенком. Прослеживается позитивная динамика произносительной стороны речи, возрастает сила голоса, продолжительность непрерывного произношения (увеличивается длина фразы на одном выдохе). Быстрее устраняются искажения в произношении звуков, снижается заболеваемость детей простудными заболеваниями.

Одним из основных условий успешности коррекционно-воспитательного направления деятельности МДОУ является осуществление тесной взаимосвязи между участниками коррекционно-образовательного процесса. Этому способствует:

- совместное изучение содержания программы обучения и воспитания в специальном дошкольном учреждении и составление совместного плана работы. Воспитателю необходимо знать содержание не только тех разделов программы, по которым он непосредственно проводит занятия, но и тех, которые проводит логопед, так как правильное планирование занятий воспитателя обеспечивает необходимое закрепление материала в разных видах деятельности детей;

- обсуждение результатов совместного изучения детей, которое велось на занятиях и в повседневной жизни;

- совместная подготовка ко всем детским праздникам (логопед отбирает речевой материал, а воспитатель закрепляет его);

- разработка общих рекомендаций для родителей.

Все специалисты работают под руководством логопеда, который является организатором и координатором всей коррекционно-воспитательной работы, проводит медико-педагогические консультации, составляет совместно с коллегами блочный интегрированный календарно-тематический план, осуществляет постановку диа-

фрагмально-речевого дыхания, коррекцию неправильно произносимых или отсутствующих звуков, их автоматизацию, дифференциацию, введение их в самостоятельную речь, способствует логопедизации режимных моментов и занятий, практическому овладению детьми навыками словообразования и словоизменения, что помогает личностному росту ребенка, формированию уверенного поведения, чувства достоинства, адаптации в обществе сверстников, взрослых, а в дальнейшем – успешному обучению в школе.

Воспитатели закрепляют приобретенные знания, отрабатывают умения до автоматизации навыков, интегрируя в повседневную жизнь детей (в игровую, трудовую и учебную деятельность), в содержание других занятий (математику, изобразительную деятельность, развитие речи и ознакомление с окружающим через наблюдения за явлениями природы и общественной жизнью), а также в режимные моменты.

Взаимосвязь специалистов, особенно логопеда с педагогами, заключается в логопедизации режимных моментов и занятий. Так, например, воспитатели в повседневной жизни систематически развивают у детей мелкую моторику кисти и артикуляционный аппарат. Эта работа проводится в виде «Сказок о Веселом Язычке», пальчиковой гимнастики, народных игр, театра теней. Для нормализации мимики лица используются мимическая гимнастика, «экраны настроения», на которых дети с помощью пиктограмм отражают свое настроение, что пробуждает доброе, заботливое и внимательное отношение к окружающим людям. Большую работу воспитатели проводят по автоматизации поставленных фонем и овладению навыками словообразования и словоизменения.

Организация деятельности воспитателя в группе для детей с нарушениями речи

Воспитатель планирует свои фронтальные занятия по развитию речи, познавательному развитию, письму совместно с логопедом в соответствии с программой коррекционного обучения детей и соответствующим календарным планом логопедической работы.

Отличительной особенностью фронтальных занятий воспитателя в логопедической группе является то, что, кроме обучающих, развивающих, воспитательных задач, перед ним стоят и коррекционные задачи.

Воспитатель обязательно присутствует на всех фронтальных занятиях логопеда, делает записи; отдельные элементы логопедического занятия он включает в свои занятия по развитию речи и в вечернюю работу.

Во второй половине дня воспитатель работает, согласуясь со своей сеткой занятий, по закреплению произносительных навыков и развитию речи.

Во время режимных моментов, самообслуживания, на прогулке, экскурсии, в играх и развлечениях воспитатель осуществляет также коррекционную работу, значимость которой в том, что она предоставляет возможность практики речевого общения детей и закрепления речевых навыков в их жизнедеятельности.

Воспитатели должны создавать условия для развития речевой деятельности и речевого общения детей:

- организовывать и поддерживать речевое общение детей на занятиях, вне занятий, побуждать внимательно слушать других детей и вслушиваться в содержание высказываний;
- создавать различные ситуации общения;
- формировать навыки самоконтроля и критического отношения к речи;
- организовывать игры на развитие звуковой культуры речи;
- привлекать внимание к длительности звучания слова, последовательности и месту звуков в слове;
- проводить работу по развитию слухового и речевого внимания, слухоречевой памяти, слухового контроля, словесной памяти;
- привлекать внимание к интонационной стороне речи.

Воспитатель проводит занятия по развитию речи, ознакомлению с окружающим (познавательному развитию) по особой системе с учетом лексических тем; пополняет, уточняет и активизирует словарный запас детей, используя для этого режимные моменты; контролирует звукопроизношение и грамматическую правильность речи детей в течение всего времени общения с ними.

Для документального оформления взаимодействия логопеда и воспитателя существует тетрадь взаимосвязи логопеда и воспитателя.

Методическое направление деятельности МДОУ № 27 обеспечивается разработкой и утверждением годового плана работы, в котором отражаются диагностика и комплектование групп детей с речевыми нарушениями, планирование коррекционно-развивающей работы, анализ деятельности участников коррекционно-образовательного процесса, повышение уровня квалификации специалистов ДОУ, работа с родителями.

В настоящее время логопедическая помощь детям с речевыми нарушениями активно оказывается на специально организованных до-

школьных логопунктах. Организация и содержание логопедической работы здесь имеет специфику, обусловленную контингентом детей и организационными условиями.

Рассмотрим содержательный аспект деятельности дошкольного логопункта на примере МДОУ ЦРР Д/С с осуществлением физического и психического развития, коррекции и оздоровления всех воспитанников № 76 города Ставрополя.

В отличие от логопедических детских садов и групп, где деятельность логопеда ограничивается одной автономной группой детей, в условиях ДОУ общего типа он возглавляет логопедический процесс во всем детском учреждении. Для этого необходимо создать такую модель коррекционно-педагогической работы, которая бы оптимально встраивалась в образовательно-воспитательный процесс всех возрастных групп массового дошкольного учреждения.

Организатором и ведущим исполнителем этой работы является логопед.

Основными задачами деятельности логопеда в условиях работы дошкольного логопункта являются:

- организация работы по предупреждению возникновения речевых дефектов, стимуляция развития речи и своевременная коррекция нарушений у детей младших возрастных групп (от 2 до 4-5 лет);
- непосредственная коррекция речевых расстройств у детей старшего дошкольного возраста (от 5 до 7 лет).

Объем такой работы огромен: одновременно в поле зрения логопеда может быть до 50 детей. Поэтому реализовать названные задачи можно лишь с помощью всего педагогического коллектива дошкольного учреждения, а одними из важнейших функций логопеда станут организационная, консультативная и методическая.

Остановимся на описании одной из подсистем такого коррекционно-педагогического процесса – логопедической работе по коррекции звукопроизношения со старшими дошкольниками. Он осуществляется логопедом и воспитателями при активном участии семьи. Возглавляет и организует ее логопед. Работа включает 2 направления: диагностическое и коррекционное.

Диагностика проводится только логопедом и проходит в несколько этапов. В ходе первичной диагностики решаются следующие задачи:

- отбор детей, нуждающихся в индивидуальных логопедических занятиях;
- комплектование подгрупп детей в соответствии с особенностями дефектов.

В середине года (январь) в ходе текущей диагностики отслеживаются результаты начальных этапов логопедической работы. И в конце года контрольный срез позволяет выявить ее результативность.

Коррекционная работа осуществляется в двух формах:

- параллельно с общеобразовательным процессом;
- с включением в образовательный процесс.

Первая форма реализуется логопедом, вторая – воспитателями.

Логопед составляет график индивидуальных занятий с детьми из расчета: 2-3 индивидуальных занятия в неделю. График видоизменяется в течение года: дети с исправленной речью выводятся, вместо них на занятия берутся другие. Очередность устанавливается в начале года по результатам первичной диагностики. Приоритет отдается детям с тяжелой речевой патологией и воспитанникам подготовительных к школе групп. График составляется таким образом, чтобы охватить коррекционной работой максимально возможное количество детей. Эта цифра составляет 25-30 человек. Длительность одного занятия – 20 минут. Дети могут быть объединены в подгруппы на основе сходства дефекта на подготовительном этапе и этапе закрепления звуков в речи.

Работа воспитателя по коррекции звукопроизношения проводится в различных видах деятельности детей: на занятиях, в играх, в труде.

Коррекционно-речевые задачи, решаемые воспитателем:

- помощь логопеду на подготовительном этапе работы – развитие артикуляционной моторики, укрепление мышц артикуляционного аппарата, формирование речевого дыхания, совершенствование координации в работе органов артикуляции;
- закрепление звуков, поставленных ребенку на логопедических занятиях в повседневной жизни, т.е. автоматизация исправленных звуков в речи.

Для решения первой задачи логопед составляет комплексы артикуляционных упражнений для детей, объединенных в подгруппы. Эти упражнения воспитатель включает в занятия по развитию речи, музыкально-ритмические, по обучению грамоте и т.д. Весь комплекс проводится за 5-10 минут. Отдельные упражнения могут проводиться во внеурочное время: во время игр, на прогулке.

Для решения второй задачи логопед предоставляет в индивидуальной тетради ребенка материалы на отдельные звуки. Закреплять правильное произношение звука у ребенка воспитатель должен в течение всего дня. Это можно делать как на специально подобран-

ном материале по тетради, так и в обиходной речи ребенка, поправляя его и напоминая о необходимости произносить звук правильно.

Основным звеном логопедической помощи в системе *здравоохранения* является логопедический кабинет детской поликлиники. Рассмотрим организацию и содержание работы логопедического кабинета городской детской поликлиники № 3 города Ставрополя.

Должность логопеда устанавливается в штате детских поликлиник из расчета 1 должность на 25000 детей. Логопед детской поликлиники преимущественно оказывает помощь детям от трех до четырнадцати лет со всеми видами речевой патологии. Однако за помощью к данному специалисту могут обращаться родители детей более раннего (например, в 1,5 – 2 года при наличии тяжелой речевой патологии по направлению невролога) или старшего возраста (например, в 16 лет при необходимости логопедического заключения при оформлении инвалидности).

Логопед подчиняется главному врачу поликлиники и несет перед ним ответственность за выполненную работу. Логопед ведет первичный прием, помогает в выявлении и направлении детей с нарушениями речи на медико-психолого-педагогическую комиссию для устройства их в дошкольные и школьные учреждения для детей с нарушениями речи.

В обязанности логопеда детской поликлиники входит:

- консультативная помощь детскому населению района по всем видам речевой патологии;
- коррекционная работа;
- профилактическая работа среди организованного и неорганизованного детского населения с целью выявления и предупреждения речевых нарушений;
- диспансерное наблюдение за детьми, прошедшими курс логопедических занятий;
- санитарно-просветительская работа среди медицинского персонала поликлиники и населения района.

Рабочее время логопеда детской поликлиники составляет 18 часов в неделю (при пятидневной рабочей неделе продолжительность рабочего дня составляет 3,36 часа).

Рабочая неделя делится следующим образом: два дня в неделю логопед ведет прием пациентов в утренние часы, три дня – в послеобеденное время.

Прием первичных больных проводится по предварительной записи через регистратуру. На прием к логопеду детей направляют неврологи, педиатры, отоларингологи, а также непосредственно через регистратуру обращаются сами родители.

После подробного ознакомления с анамнезом ребенка и его речью, данными медицинской карты, логопед устанавливает речевой диагноз и принимает решение о необходимости индивидуальных и подгрупповых занятий. Если ребенок не нуждается в специальных логопедических занятиях, необходимо специально проконсультировать родителей как работать с ребенком дома. В случае отсутствия места в уже организованных и работающих группах ребенка следует записать на очередь для последующего вызова на занятия.

Все дети, обратившиеся в текущем году за логопедической помощью, должны быть зарегистрированы в журнале первичного приема. На детей, приступающих к систематическим или консультативным занятиям, логопед заводит речевые карты, в которых подробно записывает анамнез ребенка, состояние его речи, речевой диагноз, намеченный план занятий и динамику продвижений. При подборе детей для подгрупповых занятий логопед учитывает возраст ребенка и характер речевых нарушений. Продолжительность одного занятия с подгруппой детей от 30 до 40 минут. Продолжительность индивидуального занятия – 15-20 минут. В среднем логопед принимает 10-12 детей в день.

Профилактическим осмотрам подлежат дети 5-7 летнего возраста. Детей 3-4 лет логопед осматривает только по направлению невропатолога, педиатра или других специалистов. Результаты обследования вносятся в амбулаторную карту ребенка. По результатам логопедического обследования ребенок направляется на медико-психолого-педагогическую комиссию (для направления в специализированное учреждение) или зачисляется на занятия в логопедическом кабинете при детской поликлинике.

Согласно Положению о логопедическом кабинете детской поликлиники помимо выявления и обследования детей логопед ведет коррекционно-педагогическую работу по исправлению недостатков речи, которая может проходить в процессе систематических и консультативных занятий.

В рамках санитарно-просветительской работы логопед проводит консультации для медицинского персонала поликлиники, родителей, воспитателей дошкольных учреждений, а также выпускает санитарные листки, оформляет информационные стенды.

2.4.2. Обучение и воспитание детей с речевыми нарушениями на этапе школьного обучения

Комплексная логопедическая работа в системе образования с детьми, имеющими речевые нарушения, предусматривает преемственность, обеспечивающая возможность перевода ребенка в учреждение, соответствующее наличному уровню его общего и речевого развития. Система коррекционной помощи детям с речевыми нарушениями в Ставропольском крае, реализуемая в школьном звене, представлена Специальной (коррекционной) общеобразовательной школа-интернат V вида (г. Минеральные Воды) и логопедическими пунктами при общеобразовательных школах.

Минераловодская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат V вида (директор – Максимова Людмила Игоревна) успешно сочетает традиционный опыт коррекции сложных нарушений речи детей с использованием современных интерактивных образовательно-развивающих программ и электронных учебников. Качественная постановка лечебно-оздоровительной и коррекционной работы обеспечивается 33 педагогами школы, в большинстве своём имеющими дефектологическое образование. Речевая реабилитация детей осуществляется для 130 воспитанников из практически всех районов Ставропольского края.

В школе имеется одно отделение, на которое принимаются дети с алалией, афазией, дизартрией, ринолалией, заиканием, препятствующим обучению в общеобразовательной школе. При комплектовании классов учитывается уровень речевого развития детей и характер первичного дефекта. Образовательный процесс осуществляется ступенчато:

– I ступень – подготовительный класс, в который принимаются дети с 6 до 9 лет, начальное общее образование 1-4 классы, с нормативным сроком освоения 4–5 лет;

– II ступень – основное общее образование 5-9 классы, с нормативным сроком освоения 6 лет. Общая продолжительность обучения 11 лет. Выпускники школы получают свидетельство о неполном среднем образовании.

Образование учащихся с тяжелыми нарушениями речи предполагает овладение как общеобразовательной программой (в соответствии с государственными стандартами общеобразовательной школы, но с учетом специфики обучения детей с тяжелыми нарушениями речи), так и программой, реализуемой на коррекционных занятиях.

Так, к специальным коррекционным задачам, решаемым педагогическим коллективом школы, можно отнести следующие:

- преодоление различных видов нарушений устной и письменной речи;
- устранение связанных с ними особенностей психического развития в процессе коррекционно-воспитательной работы в учебное и внеучебное время;
- профессионально-трудова подготовка.

Предполагается тесная связь в содержании программ по общеобразовательным предметам и по коррекции нарушений речи.

Предельная наполняемость классов составляет 12 человек. Специфика содержания и методов обучения детей с тяжелыми нарушениями речи является особенно существенной в младших классах специальной (коррекционной) школы, где формируются предпосылки для овладения школьной программой старших классов, в значительной мере обеспечивается коррекция расстройств речи и нарушений психомоторного развития. Это обуславливает необходимость интенсивного целенаправленного воздействия именно в младших классах для того, чтобы в дальнейшем обеспечить возможность интегрированного обучения для части старшеклассников в образовательных школах общего типа с получением дополнительной помощи в логопедических кабинетах или в специальных (коррекционных) классах.

Образовательный процесс в специальной (коррекционной) школе строится на основе деятельностного подхода с учетом сложной структуры учебной деятельности (мотивационно-целевой, операциональный этапы, этап контроля).

Концептуальную основу содержания образования детей с тяжелыми нарушениями речи составляет, прежде всего, положение о тесной взаимосвязи формирования речи и мышления как при нормальном, так и при аномальном психическом развитии.

При формировании операционального компонента учебной деятельности (овладение чтением, письмом, счетными операциями и т.д.) учитывается психологическая структура процесса овладения письменной речью, орфографическими навыками, счетными операциями.

При обучении детей с тяжелыми нарушениями речи предусматривается взаимосвязь в формировании перцептивных, речевых и интеллектуальных предпосылок овладения школьными умениями, навыками и знаниями.

Осуществляется поэтапное формирование умственных действий и «пошаговое», «пооперациональное» их закрепление в устной, письменной и внутренней речи.

Процесс коррекционно-развивающего обучения строится с учетом принципа программирования при формировании психических функций, позволяющего формировать в развернутом виде психологическую структуру той или иной деятельности школьника. При этом каждая из операций сложной деятельности выносится во внешний план, обрабатывается изолированно и доводится до автоматизма. В процессе дальнейшего обучения обеспечивается интеграция различных операций в единую программу деятельности.

Обучение школьников с тяжелыми нарушениями речи предусматривает максимальное включение речи на всех этапах формирования умственных действий и учебной деятельности учащихся. Это обусловлено тем, что речь является средством интеллектуальной деятельности, включается в учебную деятельность, как на фазе ориентировки, так и на фазе реализации и контроля.

На протяжении всего процесса обучения при овладении каждым учебным предметом (русский язык и литература, математика, природоведение и др.) наряду с решением общеобразовательных задач, проводится целенаправленная и систематическая работа по коррекции нарушений фонетико-фонематического и лексико-грамматического строя речи, формированию диалогической и монологической речи.

Вместе с тем выделяется самостоятельный учебный предмет – «Развитие речи», который решает задачи целенаправленного поэтапного формирования речевой деятельности во всех ее аспектах. В рамках специально разработанной системы занятий предполагается овладение детьми способами и средствами речевой деятельности, формирование языковых обобщений, правильное использование языковых средств в процессе общения, учебной деятельности, закрепление речевых навыков в спонтанной речи. Овладение языковыми закономерностями осуществляется вначале на практическом уровне, в процессе речевого общения, а в дальнейшем на уровне осознания, в процессе изучения программы по русскому языку. Предусматривается и работа по развитию у детей представлений об окружающем мире в соответствии с программой общеобразовательной школы.

В обучении чтению и развитию речи большое место занимают развитие понимания читаемого текста различной степени сложности, уточнение структуры значения слова, дифференциация слов,

близких по значению, развитие понимания сложных логико-грамматических конструкций, связной речи.

Обучение математике предусматривает интенсивную и целенаправленную работу над усвоением учащимися специальных математических понятий и речевых формулировок условий задачи, по развитию мыслительных операций анализа, синтеза, сравнения, обобщения, симультанных и сукцессивных процессов, что отражает специфику обучения детей с тяжелыми нарушениями речи.

Обучение музыке и ритмике включает общеразвивающие упражнения, музыкально-ритмические занятия, пение и слушание музыки, что способствует не только успешной коррекции нарушений моторики и речи, но и воспитанию личности, нравственному и эстетическому воспитанию учащихся с тяжелыми нарушениями речи. При проведении занятий по логопедической ритмике осуществляется развитие движений в сочетании со словом и музыкой, формирование темпа, ритма, мелодической выразительности речи, совершенствование фонематических процессов, слухового восприятия, внимания, памяти, зрительно-пространственной организации движений, пространственного восприятия и пространственных представлений.

Единство развивающего и корригирующего обучения учащихся с тяжелыми нарушениями речи, использование научно обоснованных методов и системы обучения, учитывающей особенности психического и речевого развития школьников с речевой патологией, дает возможность обеспечить овладение программой образования в соответствии с обязательными требованиями государственных стандартов.

Коррекция нарушений речи поводится в структуре всего образовательно-воспитательного процесса, преимущественно на уроках родного языка, в программу которого включены специальные разделы такие, как произношение, развитие речи, обучение грамоте, фонетика, грамматика, правописание и развитие речи; чтение и развитие речи. Параллельно с учебным процессом во внеурочное время проводятся индивидуальные логопедические занятия. Каждый учащийся дополнительно занимается речевой работой 3 раза в неделю (по 15–20 минут), направленной на устранение нарушений как устной, так и письменной речи, избирательных трудностей в овладении программой по различным предметам. С целью реализации третичной профилактики речевых расстройств в образовательном процессе предусмотрено производственно-трудовое обучение школьников, которое рассматривается не только как важное коррекционно-воспитательное средство преодоления

речевой патологии, профилактики или коррекции нарушений развития личности, но и как главное условие социальной адаптации и интеграции детей с тяжелыми речевыми нарушениями в общество. Выпускники специальной школы для детей с нарушениями речи могут продолжать обучение в общеобразовательной школе или профессионально-технических училищах.

Во всех образовательных школах городов, районных центров Ставропольского края функционируют логопедические пункты. Так, в г. Ставрополе в 35 школах работают логопедические кабинеты, в Кисловодске – в 7 школах, в Пятигорске – в 15 школах. На логопедические пункты зачисляются учащиеся общеобразовательного учреждения, имеющие нарушения в развитии устной и письменной речи на родном языке (общее недоразвитие речи разной степени выраженности; фонетико-фонематическое недоразвитие речи; фонематическое недоразвитие речи; заикание; недостатки произношения – фонетический дефект; дефекты речи; обусловленные нарушением строения и подвижности органов речевого аппарата (дизартрия, ринолалия); нарушения чтения и письма, обусловленные общим, фонетико-фонематическим, фонематическим недоразвитием речи).

Одновременно на городском логопункте занимается 18-25 человек, на сельском – 15-20 человек. Педагогическая работа логопеда планируется из расчета 20 часов в неделю.

Продолжительность коррекционно-развивающего обучения детей с ФФНР и нарушением чтения и письма составляет примерно 4-9 месяцев; детей с ОНР и нарушениями чтения и письма – 1,5-2 года.

Коррекционная работа с учащимися 1-х классов направлена на устранение имеющихся отклонений в развитии устной речи (фонематического слуха, звукопроизношения, лексико-грамматического строя речи, связной речи) с целью предупреждения возможных нарушений чтения и письма.

Начиная со второго класса, проводится коррекционно-педагогическая работа, направленная непосредственно на устранение различных видов нарушений письменной речи. Логопедическая работа с этой группой детей начинается с повторения гласных первого и второго ряда, твердости и мягкости согласных. Основным видом работы является дифференциация гласных первого и второго ряда, а также гласных ё – ю, которые дети часто смешивают на письме. Большая роль отводится работе над словом. Слово рассматривается с точки зрения его лексического значения и морфологического со-

става. Логопед формирует у детей умение понимать смысловое значение слова, заключенное в корне, выделять корень и подбирать ряд однокоренных слов. Затем он учит их образовывать новые слова при помощи суффиксов и приставок. Учитывая, что дети часто смешивают предлоги и приставки, целесообразно провести несколько занятий на дифференциацию приставок и предлогов. Следующим важным разделом логопедической работы является изучение темы «Безударные гласные», поскольку учащиеся с нарушениями письменной речи часто неправильно подбирают проверочные слова, опираясь не на родственность слов, а на близкое фонетическое звучание. В дальнейшем проводится работа над дифференциацией согласных, сходных по акустико-артикуляционным признакам.

Работа над совершенствованием связной речи проводится внутри каждой темы в виде работы над деформированными текстами, изложениями, сочинениями и т.д.

Схема 1. Примерная структура работы школьной логопедической службы



Можно выделить следующие основные направления работы учителей-логопедов:

- Логопедическое просвещение.

- Профилактика речевых нарушений.
- Логопедическая диагностика.
- Групповая, подгрупповая, индивидуальная коррекционно-развивающая работа с учащимися классов коррекции; с учащимися остальных классов, нуждающимися в логопедической помощи.

Эффективность логопедической работы зависит от методического уровня коррекционных мероприятий, тесного контакта и единых требований к речи детей учителей и логопеда. Важное значение имеет также и активное участие родителей в исправлении речи детей. Родители следят за посещаемостью и выполнением заданий. В отдельных случаях родители присутствуют на занятиях. Связь логопеда с родителями осуществляется также путем проведения родительских собраний, консультаций.

Одной из основных задач педагогической работы с детьми, посещающими логопедический пункт и испытывающими трудности в обучении грамоте или имеющими предрасположенность к нарушениям письма и чтения, является формирование у них психологической готовности, достаточного уровня общего развития и умственных способностей.

Достижение эффективности в коррекционно-развивающей работе возможно за счет взаимодействия всех участников педагогического процесса и, в частности, учителя, логопеда, психолога, школьного врача. Деятельность учителя, логопеда и психолога имеет много общего и направлена на решение образовательных, воспитательных и коррекционных задач.

Единообразие подходов логопеда и учителя к речевой работе с учениками, преемственность в требованиях к ученикам, а также в содержании и методах коррекционной, учебной и воспитательной работы, комплексность и многообразие средств развития речи и устранения ее недостатков, использование ведущего вида – учебной деятельности – залог успеха в логопедической работе. Условно этот процесс взаимодействия можно определить таким образом: с одной стороны, это оптимальная «логопедизация» учебных и внеучебных занятий, с другой – насыщение логопедических занятий общеразвивающим материалом, их «психологизация». Этого можно достичь при условии готовности учителя, логопеда и психолога к осуществлению различных аспектов преемственности в педагогической работе.

Основными идеями, определяющими содержание взаимодействия учителя, психолога и логопеда, комплексность коррекционно-

развивающей работы с учениками, работы по преодолению или предупреждению у школьников с нарушениями устной и письменной речи школьной дезадаптации, являются следующие:

1. Единство коррекционных, образовательных и воспитательных задач. Принцип коррекционной направленности общеобразовательных уроков и внеклассной работы.

2. Развивающий характер работы и формирование качеств личности ребенка. Принцип максимального выявления и использования резервов психического развития школьников.

3. Воспитание у детей интереса к занятиям, познавательной активности и самостоятельности. Опора на личный опыт детей.

4. Достижение успеха на каждом занятии как важнейшее средство стимуляции познавательной деятельности детей.

Принцип индивидуализации и дифференциации обучения на основе комплексной диагностики развития школьника. Дифференцированный характер учебной деятельности детей на занятии с учетом их индивидуальной психологической готовности к нему. Индивидуализация темпов освоения детьми чтения и письма.

Строгая последовательность в работе. Систематичность в закреплении сформированных умений и знаний. Доведение умений до автоматизированных навыков на каждой ступени обучения чтению и письму.

Разнообразие и вариативность дидактического материала и приемов коррекционной работы учителя, логопеда, психолога.

Применение принципа деятельностного подхода, активное использование различных видов, особенно ведущего вида деятельности в общеразвивающих и коррекционных целях.

В логопедической работе все чаще используются различные виды продуктивной и игровой деятельности, что позволяет ненавязчиво, опосредованно осуществлять коррекционное воздействие в интересной и увлекательной форме.

Таким образом, коррекционно-развивающая работа по предупреждению и преодолению нарушений письменной речи у детей многоаспектна, предполагает взаимодействие специалистов и носит комплексный характер.

2.5. Организация реабилитационной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья

2.5.1. Комплексная помощь лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата в условиях реабилитационного центра

За последние 40 лет увеличилось число инвалидов с детства с диагнозом ДЦП. Так, по разным данным, средняя распространённость ДЦП в Европе составляет 3,6 случаев на 1000 детей. Заболеваемость ДЦП в России на порядок выше – до 13 на 1000 детей. В Ставропольском крае количество детей-инвалидов с диагнозом ДЦП превышает более 500 человек. Кроме того, мальчиков, больных ДЦП, больше, чем девочек (соотношение приблизительно 1,4:1). В 77 % всех зафиксированных случаев заболевания обнаружена спастическая форма ДЦП.

В Ставропольском крае на сегодняшний день помимо учреждений здравоохранения и образования функционируют специализированные реабилитационные центры, где могут получить помощь дети с выраженными и тяжелыми формами двигательных нарушений, не подлежащие организованному обучению и воспитанию.

Одним из таких центров является государственное учреждение социального обслуживания «Ставропольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья» (далее Центр), где осуществляется обслуживание детей-инвалидов до 18-летнего возраста, в соответствии с медико-социальными показаниями по направлению управления труда, социальной защиты и работы с населением в районах города Ставрополя. Все обратившиеся за помощью дети могут получить здесь бесплатную квалифицированную помощь.

Основной целью деятельности Центра является удовлетворение потребности в реабилитации и социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья, основной контингент которых представлен детьми с ДЦП, путем оказания детям и подросткам с ограниченными возможностями квалифицированной медико-социальной и психолого-педагогической помощи, обеспечение их максимально полной и своевременной адаптации к жизни в семье и обществе.

Задачами работы Центра являются:

- улучшение качества реабилитационных мероприятий,
- внедрение новых форм и методов реабилитации,

- расширение перечня услуг, оказываемых детям и подросткам с ограниченными возможностями.

Деятельность Центра осуществляется в соответствии с Уставом города Ставрополя и Уставом Центра, законами Российской Федерации и Ставропольского края, определяющими социальную защиту граждан, распоряжениями министерства труда и социальной защиты Ставропольского края, постановлениями главы города Ставрополя, распоряжениями управления труда и социальной защиты и работы с населением в районах города администрации г. Ставрополя, муниципальной целевой программой «Социальная поддержка населения города Ставрополя на 2006-2010 годы» и программой «Реабилитация людей с ограниченными возможностями» в городе Ставрополе на 2006-2010 годы, утвержденных решениями Ставропольской городской Думы.

Деятельность Центра осуществляется по следующим основным направлениям:

- медико-социальная реабилитация;
- психолого-педагогическая реабилитация.

Специалисты Центра осуществляют разработку и реализацию следующих программ:

- муниципальная целевая программа «Реабилитация людей с ограниченными возможностями» города Ставрополя на 2006-2010 годы, по укреплению материально-технической базы учреждения;
- программа реабилитации средствами театрального искусства «Чуткие руки» реализуется совместно с общественным фондом «Ангел-Хранитель» (эта программа отмечена муниципальным грантом);
- национальная программа «Дети России», включающая подпрограммы «Здоровый ребенок», «Дети-инвалиды»;
- программа «Иппотерапия как средство реабилитации инвалидов»;
- программа «Надежда» по адаптивному спорту (получившая муниципальный грант).

В Центре функционирует три отделения: административно-хозяйственное, отделение медико-социальной реабилитации и психолого-педагогической реабилитации.

Административно-хозяйственное отделение представлено 32 единицами штатного состава Центра, из них 18,5 ставки специалистов, непосредственно участвующих в реабилитационном процессе. В отделении медико-социальной реабилитации – 12 штатных единиц, в отделении психолого-педагогической реабилитации – 6,5 штатных

единиц и административно-управленческий персонал занимает 3 штатные единицы. Хозяйственная служба представлена 7 штатными единицами и другие специалисты – 3,5 штатные единицы. Таким образом, в Центре работает 27 человек, осуществляющих комплексную реабилитацию детей-инвалидов и техническое обеспечение работы учреждения.

В отделении медико-социальной реабилитации осуществляют свою деятельность такие специалисты, как врач-педиатр, врач ЛФК, старшая медсестра, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по физиотерапии, инструктор ЛФК, методист ЛФК, заведующая отделением.

В отделении медико-социальной реабилитации проводятся занятия ЛФК, массаж, физио- и механотерапия с учетом заболевания, наличия сопутствующей патологии и уровня потенциала абилитации и реабилитации ребенка-инвалида. Организована медикаментозная коррекция отдельных синдромов и симптомов с учетом назначений лечащего врача.

Отделение медико-социальной реабилитации оснащено следующим необходимым реабилитационным оборудованием: современными тренажерами, спортивным инвентарем, оргтехникой, в том числе беговой дорожкой, велотренажерами, степперы, приборами «Аэро Джим», тренажерными досками, тренажером «Ступеньки», тренажером Дидуля, тренажером «Дельфа», тренажерами «Ходунки», тренажерным антигравитационным оборудованием «ГРЭВИТРИН».

Для организации и проведения занятий механотерапии, развития двигательных навыков и комплексов ЛФК в Центре имеются аэростеппер и мини-степпер, механический и велотренажер магнитный, позиционно-опорная рама-вертикализатор «Мишутка» и тренажер-вертикализатор, тренажер Райджер, вестибулярный тренажер, силовой тренажер, комплекс «Тренажер Гросса», атлетический центр, велосипед «Кобра», роликовые коньки, техническое средство реабилитации инвалидов «Динамический Параподиум», комплект кинезиотерапевтического оборудования, а также слуховые аппараты, батут, дорожка массажная, лесенка, велосипеды и педальные машины.

Физиотерапевтические процедуры проводятся на аппарате «Рикта», аппарате «Алмаг», аппарате «Амрон», с помощью вибромассажера, магнитного электромассажера «ОМРОН», электромассажер Е4, устройства тренажерного аутогравитационного «ГРЭВИТРИН» и ОЛМ-1 (одеяло лечебное), используемого для СКЭНАР-терапии, облучатель ОБН-450 П.

Для каждого ребенка в Центре обязателен курс массажа. Специалисты в своей работе используют элементы механотерапии, кинезотерапии, ароматерапии, психосоциальное консультирование, проводят обучение приемам ЛФК на дому. Расширяется спектр физиотерапевтических процедур. Внедрены новые методы реабилитации – вертикализация и занятия на комплексе тренажер Гросса.

Работа с семьями и детьми с ограниченными возможностями здоровья ведется в рамках индивидуальной медико-социальной и психолого-педагогической реабилитации, которая отражена в индивидуальной программе реабилитации (ИПР), разработанной специалистами бюро МСЭК, благодаря чему практически все дети, поступающие в Центр, имеют возможность на получение реабилитационных мероприятий, предписанных ИПР.

Одним из новых методов реабилитации, внедряемых в Центре, является иппотерапия, предназначенная для детей в возрасте от 4 до 14 лет с основным диагнозом ДЦП. Индивидуальные программы иппотерапии разрабатываются совместно со специалистами краевой детской клинической больницы. Один реабилитационный цикл включает три месяца активных занятий (два раза в неделю по 15-30 минут) и один месяц пассивных занятий, по окончании которых можно судить о полученных результатах. Дети и подростки с ДЦП регулярно проходят занятия по иппотерапии, в течение года проводится примерно 440 занятий.

В Центре совместно с городским обществом инвалидов начата работа по созданию и использованию базы адаптивного физкультур и спорта для взрослых инвалидов. Ежедневно с 18-00 до 20-00 в спортивном зале проводятся занятия по лечебной физкультуре и спорту в соответствии с утвержденным графиком. 2 раза в неделю проводятся занятия в «Группе здоровья». Еженедельно занятия посещают более 100 человек – это лица с нарушениями слуха, зрения и психоневрологической патологией.

Для работы Центра приобретен комплекс «Тренажер Гросса». Проведено обучение 2 специалистов методам работы на комплексе на базе научно-методического центра (г. Москва) с получением сертификата. Знания, полученные при обучении, успешно внедряются при реализации реабилитационного процесса в отделении.

Опыт научно-практического, научно-производственного и методического центра физической реабилитации Н.А. Гросс изучался и изучается специалистами Центра. Разработчик комплекса «Тренажер

Гросса» провел в Центре обучающий семинар. В настоящее время специалисты Центра в соответствии с рекомендациями разрабатывается новая форма индивидуальных реабилитационных карт с целью более тщательного прослеживания результатов реабилитации и отработки дальнейших реабилитационных мероприятий. В результате функционирования комплекса «Тренажер Гросса» двое детей с ДЦП начали ходить самостоятельно.

Также внедрен и освоен метод вертикализации для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. В кабинете физиотерапии проводились процедуры на антигравитационном тренажере «ГРЭ-ВИТРИН», магнитном вибромассажере для ног. Процедуры на данном оборудовании стимулируют систему кровообращения и снимают мышечное напряжение.

В деятельность отделения медико-социальной реабилитации внедрен новый метод реабилитации – роликотерапия, с использованием которого было оказано 725 услуг. В результате 1 ребенок с ДЦП и 1 подросток со сколиозом научились самостоятельно кататься на роликовых коньках.

Специалисты отделения медико-социальной реабилитации осуществляют медицинскую реабилитацию на дому (массаж, ЛФК), учитывая тяжелое состояние детей, согласно рекомендациям МСЭ.

Специалистами Центра проводится совместная работа с кафедрами Ставропольской государственной медицинской академии, городскими и краевыми лечебно-профилактическими учреждениями, педиатрическим бюро МСЭ по организации консультативной, лечебно-диагностической и реабилитационной помощи, своевременной оценке эффективности реабилитационного процесса и улучшении качества жизни детей и подростков с ограниченными возможностями. Организуется посещение Центра специалистами Ставропольской государственной медицинской академии: кафедр детской хирургии и ортопедии, эндокринологии, офтальмологии, ЛОР, физиотерапии, челюстно-лицевой хирургии, детской неврологии, педиатрии, проводится консультативная работа, разработаны методические рекомендации по нозологиям. За период сотрудничества проконсультировано 154 ребенка.

Совместно с кафедрой детской хирургии и ортопедии (заведующий кафедрой профессор, д. м. н. Минаев С.В.) и кафедрой стоматологии и челюстно-лицевой хирургии (профессор, д. м. н. Зеленский В.А.) проходит внедрение 3-х ступенчатой программы лечения и реабилитации детей с хирургической патологией:

1 ступень – стационар детской краевой клинической больницы.

2 ступень – поликлиники города и краевая клиническая поликлиника.

3 ступень – государственное учреждение социального обслуживания «Ставропольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья».

При совместной деятельности со специалистами СтГМА разрабатываются и включаются в комплекс реабилитации:

- новые упражнения ЛФК;
- дополнительные упражнения механотерапии;
- новые методические рекомендации, согласно заболеванию пациента.

В состав отделения психолого-педагогической реабилитации входят: заведующая отделением, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог. В психолого-педагогическом отделении ведется психокоррекционная, социально-педагогическая и культурно-массовая работа.

Для психолого-педагогической и социальной реабилитации в Центре имеется сухой бассейн, комплект средств для самообслуживания и ухода, цифровой диктофон, слуховые аппараты, доска коммуникативная, ортопедическая учебная мебель, тренажеры, используемые в логопедии и дефектологии, комплект реабилитационных и развивающих игр по развитию навыков творчества, комплект реабилитационного многофункционального модульного оборудования, комплект мягких модулей, сенсорный уголок «Спокойствие», набор для кукольного театра. По разделу «Психолого-педагогическая реабилитация» применяются новые интересные методики туротерапии и мозартики.

Основными направлениями деятельности отделения психолого-педагогической реабилитации являются:

- психолого-педагогическая реабилитация детей и подростков;
- повышение уровня социальной адаптации;
- формирование ответственно-социального поведения;
- формирование коммуникативных навыков;
- развитие трудовых навыков;
- формирование навыков самообслуживания.

В отделении психолого-педагогической реабилитации ведется работа по следующим программам

- «Театрально-игровая деятельность детей и подростков с ограниченными возможностями»;

• программа формирования вербальных и невербальных средств коммуникации;

- программа «Чуткие руки»;
- программа «Мир, в котором я живу»;
- программа «Семь «Я»»;
- «Цветные облака»;
- «Сотрудничество»;
- «Методическая работа с персоналом»;
- «Школа семьи».

Также успешно используется программа педагога дополнительного образования Кремневой Л.А. «Художественно-творческая реабилитация детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья средствами изобразительной деятельности».

Согласно утвержденной циклограмме проводится работа по программе «Школы семьи» – 12 потоков в течение года:

1. Вводный инструктаж для родителей: «Знакомство с Центром, с особенностями комплексного подхода к реабилитации»;
2. Группа общения «Дети с особенностями развития»;
3. Формирование и развитие навыков и умений;
4. Круглый стол «Вопросы и ответы».

Ежегодно проводится индивидуальное консультирование по запросам родителей (приблизительно 720).

По результатам анкетирования родителей было отмечено 100 % улучшение в психоэмоциональном состоянии, дети стали более активными, контактными, уравновешенными, улучшились сон, аппетит, настроение. Многие родители отмечают уменьшение приступов обострения основного заболевания, у детей с ДЦП – отмечены улучшения мелкой моторики рук, в приобретении навыков ходьбы, появилась устойчивость в ногах, стали лучше сидеть.

Организуются экскурсии в музей-усадьбу художника-академиста В.И. Смирнова с мемориалом К.Л. Хетагурова, музей «Память», Краеведческий музей им. Г.К. Праве и Г.Н. Прозрителева, музей Качества, музей изобразительных искусств, музей пожарника, Ботанический сад, кинотеатры «Салют» и киноцентр «Ставрополец», в лес, на мемориал «Холодный родник», а также пешеходные прогулки по городу; по парку Победы с посещением зооуголка и по Центральному парку. Организуются поездки на Новомарьевские поляны, Травертиновые водопады, к «Немецкому мосту», «Волчьим во-

ротам», святому источнику Серафима Саровского и святой Богородицы, Комсомольское озеро, на базу отдыха «Вербная балка», что расширяет краеведческие знания детей о богатстве нашего города и края. Проводятся спортивные эстафеты «Веселые старты», конкурсы рисунков, выпуски стенгазет.

Центр успешно сотрудничает с библиотекой им. И.В. Кашпурова, Ставропольской краевой библиотекой им. А. Екимцева и городским дворцом детского творчества. Администрацией заключены договора с учреждениями культуры и библиотеками города о сотрудничестве.

Специалистами отделения психолого-педагогической реабилитации, с целью повышения культурного уровня развития лиц с ОВЗ, ежегодно осуществляется:

- сотрудничество с учреждениями культуры (библиотека им. И. Кашпурова, им. А. Екимцева, Драмтеатр им. Лермонтова, Краевой кукольный театр; Краевой краеведческий музей им. Г.К. Прозрителева и Г.Н. Пправе; Музей изобразительных искусств; Музей «Усадьба Смирновых»; Музей Гречишкина; Музей «Память»; Музей Казачества; Зооуголок парка Победы; Городской зооэкзотариум; Кинотеатр «Салют»; Кинотеатр «Октябрь»; Ботанический сад);

- взаимодействие с государственными, частными, благотворительными организациями;

- сотрудничество с Центрами социального обслуживания населения;

- взаимодействие с общественными организациями Ставропольским региональным отделением Общероссийского благотворительного фонда «НАН», Ставропольский краевой общественный фонд содействия социальным программам и защиты детства «Ангел-Хранитель», Ставропольской местной организацией Всероссийского общества слепых и др.

В рамках деятельности отделения психолого-педагогической реабилитации специалистами осуществляется учебно-методическая работа следующего характера:

- в течение года пополняется фонд диагностического, коррекционного, игрового и др. материала;

- изучаются материалы по проблематике деятельности отделения;

- участвуют в семинарах, конференциях психологов и социальных работников;

- повышают профессиональный уровень;

- внедряют передовой опыт.

Специалисты отделения оказывают методическую помощь сотрудникам Центра:

1. Психодиагностика трудового коллектива;
2. Психокоррекционные мероприятия, тренинги, обучающие семинары, лекционно-семинарских занятия с сотрудниками Центра по темам:
 - «Базовые составляющие психического развития ребенка»;
 - «Социально-психологические особенности семейного воспитания»;
 - «Как помочь эмоциональным детям?» (тревожные, агрессивные, гиперактивные дети).

На базе Центра организуется деятельность летнего отдыха детей с ограниченными возможностями на период летних школьных каникул в оздоровительном лагере «Надежда» дневного пребывания. В настоящее время он организуется в два потока. В летнем лагере «Надежда» для детей с ограниченными возможностями ежегодно проходят оздоровительный курс не менее 30 детей.

Основными направлениями работы лагеря являются:

- оздоровление детей;
- обучение новым формам и навыкам социального взаимодействия, способствующим личностному росту;
- коррекция психоэмоциональной сферы;
- организация досуга детей и подростков с ограниченными возможностями;
- расширение их социальных контактов.

В отделении психолого-педагогической реабилитации проведено 5708 психологических консультаций, 4598 занятия с социальными педагогами, 1048 логопедических занятий. Проведена работа с детьми и подростками, направленная на коррекцию недостатков в развитии ребенка с учетом его клинико-психологических и индивидуально-психологических особенностей, на оптимизацию и стимулирование психического развития – 4743 услуги.

В культурно-массовых мероприятиях центра приняли участие 4641 человек, в том числе 1141 взрослых членов семей. К календарным и праздничным датам готовились выпуски стенгазеты – всего 17.

В Центре ведется научно-исследовательская деятельность. Специалисты Центра выступали с докладами на международной конференции «Здоровые города» и краевой конференции работников образования по здоровьесберегающим технологиям. Сотрудниками Центра подготовлены методические рекомендации по иппотерапии и

комплексной реабилитации детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Проводится совместная работа по досуговым и культурно-массовым мероприятиям с Волонтерским движением студентов СГПИ.

Администрацией Центра утверждён состав Медико-социального и психолого-педагогического Консилиума по организации консультативной, лечебно-диагностической и реабилитационной помощи, своевременной оценке эффективности реабилитационного процесса и улучшении качества жизни инвалидов, как сочетание физического, психического и социального благополучия, а не просто отсутствие болезни.

Деятельность Консилиума направлена на решение следующих задач:

- анализ и оценка первичной информации, собранной о ребёнке-инвалиде (семье) из всех, относящихся к делу источников;
- составление социальной карты ребёнка-инвалида и его семьи на основании обследования каждого ребёнка и его семьи;
- разработка и утверждение индивидуальных карт реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями и их семей на основании ИПР;
- решение вопросов, касающихся начала, продления и завершения реабилитационного процесса по согласованию с управлением труда, социальной защиты и работы с населением в районах г. Ставрополя;
- консультирование по трудноразрешимым вопросам и ситуациям, в которых оказались семьи с детьми и подростками с ограниченными возможностями, с целью разработки вариантов решения возникших проблем с привлечением организаций и учреждений, участвующих в комплексной реабилитации.

В период с 2005 по 2008 календарные года специалистами и сотрудниками Центра были оказаны следующие услуги:

За 2005 год в Центре обслужено 523 ребёнка-инвалида и их семей, из них:

- у 85% выраженная положительная динамика;
- у 15% состояние без изменений, что обусловлено тяжелой врожденной патологией;
- 42 ребёнка обслужено на дому.

Общее количество услуг, предоставленных Центром в 2005г., составило 35932. Из них:

- проведено занятий ЛФК – 7523;
- предоставлено процедур массажа – 3899; из 805 – на дому;

- занятий по механотерапии – 6685
- психологическое консультирование – 7223 посещения.

В течение 2006г. при содействии отдела социальной помощи и поддержки населения управления труда, социальной защиты и работы с населением г. Ставрополя осуществлена комплексная реабилитация 414 детей и подростков с ограниченными возможностями, 27 детей были обслужены на дому, оказано 43 420 услуг.

Еженедельно велись занятия группы здоровья, которую посещают больные с психоневрологической патологией, патологиями органов зрения и слуха. За 2006 год было 2284 посещения, занятия посетили 280 человек.

С октября 2006г. начали доставку детей с тяжелыми патологиями опорно-двигательного аппарата на реабилитационные мероприятия микроавтобусом Центра. Данная услуга оказана 16 детям с ограниченными возможностями.

За 2007 календарный год обслужено 397 детей и их семей. Проведено:

- ЛФК – 7694;
- массаж – 3879;
- вертикализации – 890;
- физиопроцедур – 3806;
- тренажер Гросса – 598;
- СКЭНАР-терапия – 392;
- психологическое консультирование – 5832;
- логопедическая помощь – 1113;
- социально-педагогические услуги – 4822;
- посещение культурно-досуговых мероприятий – 4431;
- посещений группы здоровья – 2362;
- занятия по иппотерапии – 490 (45 детей);
- занятия по плаванию проводились по декабрь 2007г. с 10 детьми.

В течение 2008 года предоставлено 786 услуг, с участием 53 человек. Осуществлялось проведение реабилитационных услуг детям-инвалидам на дому: всего было обслужено 31 человек и было предоставлено 310 услуг по массажу и 310 услуг по проведению индивидуальных занятий по ЛФК.

В 2008 году осуществлен первичный прием 488 детей и подростков с ограниченными возможностями для реабилитации. В 2008 году поставлено на учет 84 ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

По сравнению с предыдущим годом отмечен рост востребованности следующих услуг:

ЛФК – 8831;
механотерапии – 6970;
массажа – 4008;
роликотерапия – 725.

Организованы консультации пациентов специалистами лечебных учреждений города и края. Всего – 58 консультаций, из них 56 – на кафедре детской хирургии и ортопедии и 2 консультации – на кафедре детской неврологии.

Проведено 24 спортивных эстафеты «Мама, папа, я – спортивная семья».

Ведется подготовительная работа по созданию отделения дневного пребывания в Центре.

В совершенствовании деятельности Центра перед его специалистами выдвинуты следующие предложения по развитию системы реабилитации:

- разработать государственные стандарты деятельности реабилитационных учреждений для детей-инвалидов;
- разработать на федеральном уровне методическое обеспечение и технологии деятельности реабилитационных учреждений для детей и подростков с ограниченными возможностями;
- обеспечить подготовку кадров (специалистов по медицинской и физической реабилитации, детской психологии, специалистов по технической реабилитации) для системы детских реабилитационных учреждений.

2.5.2. Организация реабилитационной помощи детям с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения

По данным научного Центра здоровья детей РАМН, сегодня 85% детей рождаются с недостатками развития и со сниженным здоровьем, из них не менее 30 % нуждаются в комплексной реабилитации. Среди популяции детей с отклонениями в развитии одной из наименее разработанных групп являются дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения. Степень выраженности данных расстройств может быть различной: от легких, являющихся ситуативными проявлениями, до тяжелых, нарушающих взаимодействие индивида с социумом и, в конечном итоге, приводящих к дезадаптации.

В специальной научной литературе существуют разные дефиниции, обозначающие данные расстройства: дисгармоническое разви-

тие, отклонения в развитии эмоционально-волевой сферы, психопатоподобные формы поведения и т.п.

Тем не менее, общепринятым термином, охватывающим весь спектр поведенческих расстройств, является «девиантное поведение». Наиболее выраженные нарушения эмоционально-волевой сферы проявляются в таком синдроме, как «ранний детский аутизм». Именно данными понятиями, отражающими психолого-педагогические аспекты изучения и рассмотрения данных расстройств, мы будем оперировать в данной главе.

Проблемы оказания помощи детям с вышеуказанными нарушениями носят междисциплинарный характер и входят в сферу внимания разных ведомственных структур: Министерства специального и общего образования Российской Федерации, Министерства Здравоохранения Российской Федерации, Министерства труда и социального развития Российской Федерации. Это обуславливает необходимость комплексного подхода к рассмотрению вопросов реабилитации детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

В Ставропольском крае уделяется значительное внимание проблемам реабилитации детей с отклонениями в эмоционально-волевой сфере и поведении и их семьям. В соответствии с Федеральным Законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и распоряжением Правительства Ставропольского края «О мерах по совершенствованию государственной службы реабилитации инвалидов Ставропольского края» в Ставропольском крае проводится работа по развитию службы реабилитации детей с отклонениями в развитии.

Реабилитация в данном случае может рассматриваться в нескольких аспектах. С одной стороны, это процесс поэтапного переформирования установок личности, ее ценностных ориентаций, мотивации поведения, который в большей степени зависит от особенностей коррекционно-воспитательных мероприятий. С другой стороны, под реабилитацией понимается система мероприятий, имеющих целью быстрее и наиболее полное восстановление здоровья больных и инвалидов, и возвращение их к активной жизни и общественно полезному труду.

Будучи внешними, по отношению к индивиду, реабилитационные мероприятия опираются на компенсаторные внутренние процессы. При этом разные виды реабилитации опираются и направлены на разные уровни компенсаторных процессов. Отсюда выделяют: медицинскую, психологическую, социально-экономическую, профессиональную, бытовую модели реабилитации.

Согласно постановлению Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 1996 года, индивидуальная программа реабилитации ребенка, имеющего отклонения в эмоциональном развитии и поведении, разрабатывается специалистами учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы с привлечением (в случае необходимости) специалистов учреждений здравоохранения, образования, профессионального обучения и других органов и учреждений, осуществляющих деятельность в сфере реабилитации детей-инвалидов, при обязательном участии родителей или уполномоченных лиц, их заменяющих. В случаях, требующих применения для разработки программы сложных видов реабилитационно-экспертной диагностики, ребенок может быть направлен в вышестоящее учреждение государственной службы медико-социальной экспертизы.

На этапе первичной комплексной медико-социальной экспертизы и разработки индивидуальной программы реабилитации ребенка решаются следующие задачи:

- производится определение наличия нарушений функций, дается оценка их выраженности, а также оценка тяжести связанных с выявленными нарушениями ограничений жизнедеятельности с указанием ведущего ограничения;

- производится определение психологического статуса ребенка, его образовательного потенциала и индивидуальных предпочтений с учетом социальных последствий ограничений, возможности получения образования для будущей профессиональной деятельности;

- производится определение психолого-социального статуса семьи ребенка с отклонениями в эмоционально-волевой сфере и поведении, ее педагогических возможностей и социально-бытовых условий, предоставляемых данному ребенку.

Появилась возможность использовать свойства вышеуказанного документа для упорядочения различных видов социальной помощи, которые может предоставить общество по отношению к детям, имеющим отклонения в развитии. При исполнении норм Закона предполагается, что в индивидуальной программе реабилитации будут указаны меры, необходимые и достаточные для достижения целей реабилитации и интеграции детей в общество. Квалифицированная разработка индивидуальной программы реабилитации должна предусматривать мероприятия, обеспечивающие инвалиду активную позицию, при которой он мог бы грамотно использовать как свой

остаточной реабилитационный потенциал, так и помощь со стороны государственных и общественных структур.

Для оказания помощи детям, имеющим нарушения эмоционально-волевой сферы и поведения, создаются специальные образовательные учреждения и разнопрофильные центры реабилитации. На данный момент в Ставропольском крае насчитывается 38 учреждений социального обслуживания семьи и детей, которые оказывают комплексную психолого-педагогическую помощь детям и семьям, воспитывающим девиантных детей. Среди них такие, как государственное учреждение социального обслуживания (в дальнейшем ГУСО) «Буденовский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Искра», ГУСО «Георгиевский социальнореабилитационный центр для несовершеннолетних «Аист», ГУСО «Невинномысский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Гавань», государственное учреждение социальной защиты населения «Ставропольский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Доверие», государственное учреждение социальной защиты населения «Центр социальной помощи семье и детям» г. Ставрополя, государственное учреждение «Ставропольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья», ГУСО «Кисловодский комплексный центр социального обслуживания населения», государственное учреждение «Социальный приют для детей и подростков «Росинка» г. Ставрополя, государственное учреждение «Центр психолого-педагогической помощи населению» г. Ставрополя и ряд других. Данные учреждения осуществляют такие формы обслуживания, как нестационарное (профилактика безнадзорности несовершеннолетних) и стационарное обслуживание (в форме приюта на разное количество мест).

На примере отдельных учреждений из вышеперечисленных рассмотрим специфику и содержательную направленность их работы.

Государственное учреждение «Центр психолого-педагогической помощи населению» образован 2 декабря 1998г. В 2005 году в структуре Центра было организовано два отделения по работе с детьми, имеющими аддиктивное поведение (наркозависимость).

На данный момент Центр тесно взаимодействует, осуществляя сотрудничество, с учреждениями образования г. Ставрополя (заключены соглашения с 54 учреждениями). Основными из этих учреждений являются: учреждения дополнительного образования детей; органы опеки и попечительства при районных администрациях; средства

массовой информации; администрация г. Ставрополя; Краевой наркологический центр; Правоохранительные органы МОБ ОВД ОДН ОВД по городу Ставрополю; Управление ФСКН РФ по Ставропольскому краю; Социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних; учреждения здравоохранения; краевые центры социально-го обслуживания населения; отдел по межведомственной координации антинаркотической деятельности.

В структуру Центра входят следующие отделения:

1) отделение социально-психологической профилактики. Отделение занимается организацией и ведением профилактической работы с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении – по сохранению и развитию условий способствующих личностному и социальному здоровью, а также последовательному устранению воздействия неблагоприятных факторов. В отделении работает 21 специалист по социальной работе и методист, организующий и направляющий деятельность сотрудников отделения.

2) отделение социально-психологической реабилитации. Отделение оказывает психологическую, социально-педагогическую помощь гражданам, нуждающимся в реабилитации:

- наркозависимым и членам их семей с целью изменения внутрисемейных отношений; условий, способствующих формированию наркотической и других форм зависимостей;
- пострадавшим в результате террористического акта, стихийного бедствия, катастроф, вооруженных и межэтнических конфликтов;
- пережившим психофизическое насилие, суицидальные попытки, утраты и другие чрезвычайные ситуации;
- имеющим ограниченные возможности здоровья;
- другим клиентам, переживающим посткризисные состояния.

Вышеперечисленная помощь предоставляется специалистами по социальной работе (19 штатных единиц).

3) отделение психолого-педагогической помощи. Отделение оказывает психологическую помощь населению в адаптации к актуальным социально-психологическим условиям, актуализации внутренних ресурсов клиента для преодоления кризисной жизненной ситуации, развитие его личностного потенциала. В отделении работает 12 специалистов: 11 из которых – педагоги-психологи, и 1 – методист, координирующий работу отделения.

На сегодняшний момент Центр осуществляет работу с 37 семьями, воспитывающими детей с нарушениями эмоционально-волевой

сферы и поведения. Отделение социально-психологической реабилитации осуществляет комплексную работу с 17 семьями. Дети направляются в данное отделение по рекомендации комиссии по делам несовершеннолетних. Это категория детей, воспитывающихся в условиях влияния таких факторов риска, как злоупотребление родителями алкоголем; родители, совершившие противоправные действия и находящиеся в местах лишения свободы или освободившиеся; родители, ведущие асоциальный образ жизни. Данные условия детерминируют формирование у несовершеннолетних детей таких форм девиантного поведения, как аддиктивное (алкогольная и наркотическая зависимость), противоправное и делинквентное поведение, проявляющееся в различных противоправных поступках.

20 семей обслуживаются отделением социально-психологической профилактики. Данные семьи выявляются путем профилактической работы Центра. Специалисты Центра осуществляют систематическую профилактическую работу в учреждениях образования, проводя профилактические беседы и семинары. В результате просветительских бесед выявляются дети, имеющие признаки дезадаптации, что проявляется в незначительно выраженных нарушениях эмоционально-волевой сферы и поведения (агрессивные тенденции, негативизм и т.п.). С этими детьми и их родителями проводятся психодиагностические, психокоррекционные и консультативные мероприятия, направленные как на формирование психологической компетентности родителей, так и на коррекцию неадекватных поведенческих и эмоциональных реакций самих детей. Своевременное оказание психолого-педагогической помощи семье и ребенку с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения обеспечивает благоприятный прогноз.

Системное сопровождение и оказание помощи всем категориям детей с отклонениями, в том числе и с отклонениями в эмоционально-волевой сфере и поведения, осуществляет Государственное учреждение социальной защиты населения «Центр социальной помощи семье и детям» г. Ставрополя. На сегодняшний момент Центр обслуживает более 600 детей, имеющих ограниченные возможности адаптации. В структуру Центра входит пять отделений, каждое из которых решает как общие научно-теоретические и практические задачи, так и дифференцированные задачи, что обуславливает их содержательную специфику и направленность деятельности.

Первое отделение – это отделение первичного приема и обеспечения, которое обеспечивает прием и координацию дальнейшей работы специалистов Центра по обеспечению оптимального педагогического маршрута ребенка.

Наиболее представленным является отделение реабилитации несовершеннолетних с дефектами умственного и физического развития осуществляет деятельность на основе комплексного подхода, включающего оказание медицинской, логопедической, социальной, психологической и дефектологической помощи, как в стационарной форме, так и на дому.

В отделении психолого-педагогической помощи оказывается помощь детям от шести месяцев и до 18 лет, которые не имеют статуса инвалидов, но имеют нарушения эмоционально-волевой сферы и поведения, которые не выходят на рамки нормативного развития. Сотрудниками отделения разработаны и реализуются следующие программы:

- программа по коррекции страхов детей,
- программа коррекции агрессивного поведения,
- программа помощи ребенку, оказавшемуся в кризисной ситуации и детям, живущим в условиях психической напряженности;
- программа оказания помощи детям с невротическими реакциями и с психосоматическими проявлениями.

Не менее значимой является деятельность отделения помощи женщинам, находящимся в кризисных ситуациях. В рамках данного отделения работа осуществляется по следующим направлениям: школа молодой матери; группа поддержки для людей, оставшихся без работы; программа по работе с конфликтами (в предразводной и разводной ситуациях); программа «Поверь в себя» (для женщин, переживших семейное насилие); помощь в профилактике синдрома эмоционального выгорания у лиц, чья профессиональная деятельность связана с условиями повышенного риска (сотрудники МЧС).

Следующим отделением в структуре Центра является отделение по профилактике безнадзорности несовершеннолетних лиц. Выявление детей с различными формами девиантного поведения осуществляется через комиссию по делам несовершеннолетних. Основной контингент детей, получающих помощь в данном отделении – это дети, живущие в условиях психической напряженности (асоциальные семьи, неполные и негармоничные семьи), которые влияют на формирование различных видов психической депривации.

Для воспитания и обучения детей, поведение которых направлено на нарушение социальных норм, в том числе и правовых, и представленного делинквентным поведением, в Ставропольском крае существует государственное специальное учебно-воспитательное учреждение для детей и подростков с девиантным поведением «Горнозаводская специальная общеобразовательная школа закрытого типа». Деятельность учреждения осуществляется в соответствии с законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» № 120-ФЗ от 24.06.1999 и Постановлением Правительства РФ № 420 от 25.04.1995 «Об утверждении типового положения о специальном учебно-воспитательном учреждении для детей и подростков с девиантным поведением».

Школа представляет собой воспитательное заведение со специальным режимом, в котором воспитывается около 100 подростков от 11 до 18 лет, имеющих криминальный опыт и поступивших в данное учреждение по решению суда. Часть подростков – это лица, прошедшие курс лечения в психиатрической больнице, в анамнезе которых можно отметить заболевания психиатрического характера, в том числе и легкую степень умственной отсталости. По итогам диагностики у воспитанников школы выявлены различные нарушения психического здоровья (30%); слабое развитие познавательной сферы (77,5 %); низкий уровень мотивации (69,3%); наличие серьезных пробелов в знаниях и т.д. Полные семьи есть у 21 подростка с девиантным поведением, 20 детей – социальные сироты, остальные дети воспитываются в неполных семьях, ведущих асоциальный образ жизни.

Комплексное сопровождение таких детей начинается с всесторонней диагностики: медицинской, социально-педагогической и психологической, по результатам которой определяется оптимальный педагогический маршрут ребенка: учебная, трудовая, досуговая деятельность: легкая атлетика в тренажерном зале, шахматный клуб, футбольная секция, хор и др. Целью работы педагогического коллектива является создание условий для самореализации детей, направления их негативных тенденций в социально приемлемое русло.

Результаты такой работы для детей представлены грамотами, которые получают вокалисты школы (хор мальчиков Горнозаводской спецшколы в смотре-конкурсе хоровых коллективов школ Кировского района в январе 2005 года занял 3 место), участие футбольной команды в разного уровня соревнованиях (в октябре 2004 года команда стала участницей краевого финала на приз «Кожаный мяч»),

сборная легкоатлетов спецшколы (девочки и мальчики) является неоднократным призером районных соревнований по легкоатлетическому кроссу. Для педагогического коллектива специальной школы результатом является способность ребенка актуализировать и реализовать свой потенциал.

Администрацией спецшколы принимаются меры по обеспечению психологической, медицинской и специальной реабилитации воспитанников, а также по созданию условий для получения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего и начального профессионального образования. Максимальный срок нахождения детей в специальной школе – 3 года. Срок устанавливает суд, по его же решению дети покидают школу или назначенный срок может быть продлен (в зависимости от личностных изменений, демонстрируемых ребенком). При этом после выхода из специальной школы дети судимости не имеют, в отличие от колонии для несовершеннолетних.

В школе реализуются следующие коррекционные программы: «Школа новичка»; «Здоровье»; «Правовое воспитание»; «Отечественно»; «Самосовершенствование» и другие.

Реабилитация подростков с асоциальными формами поведения в рамках профилактики и безнадзорности осуществляется в ГУ СО «Ставропольский социальный приют для детей и подростков «Росинка».

Основной целью деятельности учреждения является организация временного проживания детей и подростков от 3 до 18 лет, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, нуждающихся в социальной реабилитации, защите их прав и законных интересов.

В своей деятельности приют руководствуется Конвенцией ООН «О правах ребенка», «Всемирной декларацией «Об обеспечении выживания, защиты детей», Конституцией РФ, Семейным кодексом РФ, «Положением о порядке приема, содержания и выпуска детей», ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» законов РФ и Ставропольского края, определяющих поддержку детей.

В настоящее время в приюте функционируют следующие службы:

1. Психолого-реабилитационная служба. Она создана с целью психологической реабилитации, стабилизации психологического статуса, социально-психологической адаптации воспитанников социального приюта.

2. Социально-реабилитационная служба, целью которой является социализация, социальная реабилитация и адаптация воспитанников приюта.

3. Социально-правовая служба создана с целью защиты законных прав и интересов ребенка, связанных с его взаимоотношениями с биологической семьей, усыновлением, установлением опеки, получением образования, овладением профессией.

4. Реабилитационно-педагогическая служба, осуществляющая воспитание, образование и всестороннее развитие детей, коррекцию педагогической запущенности.

5. Финансово-экономическая служба обеспечивает ведение бухгалтерского учета, расчеты с поставщиками, экономический анализ.

6. Медико-валеологическая служба, целью которой является восстановление и укрепление физического и психического здоровья воспитанников, создание благоприятных условий для привития и ведения здорового образа жизни.

В приют круглосуточно принимаются несовершеннолетние следующих категорий:

- оставшиеся без попечения родителей;
- проживающие в семьях, находящихся в социально-опасном положении;
- заблудившиеся или подкинутые;
- самовольно оставившие семью, самовольно ушедшие из образовательных учреждений;
- не имеющих места жительства, места пребывания и (или) средств к существованию;
- оказавшиеся в иной трудной жизненной ситуации и нуждающиеся в социальной помощи и (или) реабилитации.

Все виды вышеперечисленной помощи оказываются широким кругом специалистов, в состав которых входят воспитатели, психологи, специалисты по реабилитации и социальной работе, медицинский персонал и юристы.

По данным 2008 года, психолого-реабилитационной службой было проведено первичное обследование 22-х поступивших воспитанников (изучен уровень психического развития, особенности эмоционально-волевой сферы, познавательной активности и когнитивной сферы). Специалистами службы разработаны памятки и инструкции по работе с детьми «группы риска»: «Невербальные сигналы, снижающие напряжение», «Действия при инцидентах и кризисных ситуациях», «Социальная компетенция и её значение», «Как помочь тревожному ребёнку», «Алгоритм действий в кризисной ситуации»,

«Патологическая ложь». Данные памятки разрабатывались в помощь педагогам, для более эффективного и компетентного выстраивания взаимоотношений с воспитанниками.

В рамках оказания психологической помощи специалисты службы разработали программу: «Использование игротерапии как способа коррекции межличностных отношений детей младшего возраста». Целью данной работы являлось исследование психологической природы нарушений отношений со сверстниками (психологического конфликта) у несовершеннолетних. С подростками проводились тренинговые занятия по модификации поведения для поиска альтернативных (социально приемлемых) способов удовлетворения собственных потребностей, а так же для активизации личностных ресурсов. При работе с подростками использовались элементы арттерапии, для формирования положительных состояний и снятия боязни самовыражения.

Систематически проводится профилактическая работа с несовершеннолетними. Среди форм работы следует отметить следующие: диспуты «Как влияет мое «сегодня» на мое «завтра» (по проблеме табакокурения, алкоголизма, наркомании); групповые беседы «Причины и последствия употребления ПАВ», а также консультативную помощь родителям воспитанников форме лекций «Здоровье родителей – счастье детей», дискуссионных встречах «Неуверенный – уверенный – самоуверенный», круглых столов «Повышение социальной компетенции. Толерантность к другим».

Регулярно осуществляется психологическая поддержка в рамках патронажного сопровождения.

Коллектив приюта осуществляет работу в рамках гранта на тему «Реализация программы по внедрению технологий работы по взаимодействию социальной службы и семьи по ранней профилактике семейного неблагополучия на базе социального приюта». Совместно с ГУСО «Ставропольский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Доверие» Центром социальной помощи семье и детям, охвачено 60 неблагополучных семей Ленинского района г. Ставрополя, состоящих на учете в базе данных.

На базе приюта в 2008 году был организован целый ряд открытых мероприятий для несовершеннолетних и семей «группы риска»: родительские собрания, мероприятия по духовно-нравственному воспитанию при участии студентов Ставропольской Духовной семинарии, а так же органов опеки и попечительства административных районов г. Ставрополя.

Педагогическим коллективом регулярно осуществляется консультирование семей по вопросам оптимизации детско-родительских отношений: консультации в остроконфликтных ситуациях, разъяснительные беседы по психологическим особенностям подросткового периода, а также правовым вопросам.

Проблема оказания помощи детям с эмоционально-волевыми нарушениями является достаточно актуальной не только для Ставропольского края, но и для России в целом. По данным Л.М. Назаровой (2001) в России существуют 2 государственных учреждения в г. Москве и в г. Санкт-Петербурге, осуществляющих систематизированную помощь детям с аутизмом. На территории Ставропольского края данная категория детей является практически не охваченной специальными психолого-педагогическими мерами. Дети и подростки с эмоционально-волевыми нарушениями находятся в фокусе внимания и дефектологов, и врачей-психиатров, следовательно, помощь оказывается, как в рамках медицинского подхода, так и в рамках психолого-педагогического.

Рассматриваются три пути обучения детей с ранним детским аутизмом (РДА).

1. В наиболее тяжелых случаях по решению ПМПК ребенок признается *необучаемым* и остается без всякой помощи педагогов и психологов.

2. *Индивидуальное обучение* в условиях дома по программе массовой или вспомогательной школы. Однако реальная помощь осуществляется редко в связи с отсутствием у педагогов знаний особых нужд такого ребенка. Не ставятся задачи развития его бытовой адаптации, практических навыков коммуникации. Кроме того, ребенок попадает в ситуацию «искусственной изоляции», он не видит других детей, других образцов социального поведения.

3. Помещение ребенка в *класс обычной массовой школы* или специальной школы, где не только затруднено обучение, но и возникает масса поведенческих проблем. Педагоги, как правило, направлены на то, чтобы наилучшим образом дать знания, а не «вести ребенка в жизнь».

Наиболее распространенной формой обучения является индивидуальное обучение, осуществляемое, как правило, в различных реабилитационных центрах.

Так, в г. Ставрополе, функционирует ГУ СО «Ставропольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья». За пять лет существования центра про-

шли реабилитацию 13 детей с диагнозом РДА. Для реабилитации в Центр дети поступают по предварительной записи. В Центре осуществляется обслуживание детей-инвалидов до 18-летнего возраста, в соответствии с медико-социальными показаниями по направлению управления труда и социальной защиты города Ставрополя.

В Центре функционируют отделения медико-социальной реабилитации и психолого-педагогической реабилитации. Основной целью деятельности Центра является оказание квалифицированной медико-социальной и психолого-педагогической помощи, создание условий для адаптации детей и подростков с ограниченными возможностями в семье и в обществе, сохранение и поддержание их здоровья.

Центр использует наиболее приемлемые современные технологии с целью обеспечения доступности реабилитационной помощи в городских условиях.

Длительность реабилитационного курса для детей, страдающих аутизмом, составляет 1 месяц. В зависимости от заболеваний курс реабилитации может быть продлен до 3-х месяцев. Все услуги предоставляются бесплатно, за счет средств бюджета, что крайне важно для данной категории населения в сложившейся экономической ситуации.

В центре функционируют отделения медико-социальной реабилитации, психолого-педагогической реабилитации и административно-хозяйственная служба.

В отделении медико-социальной реабилитации специалистами отделения сформированы и проводятся комплексы ЛФК и механотерапии в соответствии с заболеванием, используются элементы кинезитерапии, физиотерапии, ароматерапии, осуществлена разработка схем и комплексов лечебной и гигиенической гимнастики, проводится обучение по самостоятельному применению методик пациентами на дому. Каждый ребенок проходит обязательный курс массажа.

Проводится совместная работа с управлением здравоохранения администрации г. Ставрополя, кафедрами Ставропольской государственной медицинской академией, городскими и краевыми лечебно-профилактическими учреждениями, педиатрическим бюро МСЭ по организации консультативной, лечебно-диагностической и реабилитационной помощи, своевременной оценке эффективности реабилитационного процесса и улучшении качества жизни инвалидов.

Администрацией Центра утвержден состав Медико-социального и психолого-педагогического Консилиума, в заседаниях которого принимают участие специалисты СтГМА.

Деятельность Консилиума направлена на решение следующих задач:

- анализ и оценка первичной информации, собранной о ребенке-инвалиде (семье) из всех, относящихся к делу источников;
- составление социальной карты ребенка-инвалида и его семьи;
- разработка и утверждение индивидуальных карт реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями и их семей на основании ИПР;
- решение вопросов, касающихся начала, продления и завершения реабилитационного процесса;
- консультирование по трудноразрешимым вопросам и ситуациям, в которых оказались дети и подростки с ограниченными возможностями (семьи), с целью разработки вариантов решения возникших проблем с привлечением организаций и учреждений, участвующих в комплексной реабилитации.

В психолого-педагогическом отделении ведется психокоррекционная, социально-педагогическая и культурно-массовая работа, которая играет важную роль в реабилитации детей с синдромом РДА.

Основными целями работы специалистов отделения в этих вопросах являются повышение уровня социальной адаптации, привлечение пациентов к творческой деятельности, развитие коммуникативных навыков, привлечение детей и родителей к участию в культурно-досуговых мероприятиях. Основную работу с детьми с РДА проводят педагог-дефектолог и логопед.

В отделении также ведется постоянная работа с родителями, так как в коррекции детско-родительских отношений нуждаются большинство семей, попадающих в Центр. Родители детей-инвалидов принимают активное участие в жизни Центра.

По результатам регулярно проводимого анкетирования родителей детей-инвалидов, было отмечено 100 % улучшение в психоэмоциональном состоянии детей: они стали более активными, контактными, уравновешенными, улучшились сон, аппетит, настроение. Многие родители отмечают уменьшение приступов обострения основного заболевания.

В результате психокоррекционных занятий с детьми отмечены снижение уровня тревожности, уровня агрессивности, отмечены улучшения детско-родительских отношений. Родители отмечают улучшение показателей в обучении и в отношениях со сверстниками.

Обобщая опыт работы центров, можно отметить, что используемые технологии, методы и формы реабилитации способствуют психологи-

ческой разгрузке детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения, улучшают состояние здоровья, способствуют развитию коммуникативных навыков, повышают уровень социальной адаптации и положительно влияют на качество жизни детей.

2.5.3. Реабилитационный центр как форма специальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья

Отличительной чертой современной образовательной политики в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья является переориентация системы специального (коррекционного) образования на интеграционную форму, эффективность которой определяется наличием грамотной системы психолого-педагогического сопровождения всех участников образовательного процесса, а также такой важной составляющей, как работа со средой (социальным окружением), в которую интегрируется ребенок.

Данный подход предусматривает создание специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования, лечения и оздоровления, воспитания и обучения, коррекцию нарушений развития, что в конечном итоге определяет успешность социальной адаптации.

Учитывая, что всё чаще образовательная сфера рассматривается не только как учебные институты, но и внеучебные, культурные, досуговые, где происходит образование личности, в настоящее время в неё включены психолого-медико-педагогические консультации, психолого-педагогические медико-социальные и реабилитационные центры.

Исторически так сложилось, что создание центров психолого-педагогической реабилитации и коррекции было ориентировано на детей и подростков с отклонениями в развитии. Однако последнее десятилетие со всей очевидностью показало, что в поле зрения специалистов Центров попадают не только дети с ограниченными возможностями здоровья, но и с разнообразными проблемами школьной и социальной дезадаптации в детском и подростковом возрасте.

Актуальность организации Центров нарастала особенно в последние годы в связи с обозначившимися тенденциями модернизации, как системы общего, так и специального образования: пересмотр нормативно-правовых основ обучения, воспитания, сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья, форм организации,

содержания, материально-технического, учебно-методического и кадрового обеспечения.

В настоящее время в Ставропольском крае созданы и функционируют семь психолого-педагогических и медико-социальных центров (ППМС-центров). В основе идеи создания ППМС-центров в крае стала необходимость пересмотра традиционно существующих подходов к сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья, всё более актуализирующиеся тенденции личностно-ориентированного, гуманистического, антропоцентрированного подхода к детям с ограниченными возможностями здоровья.

В центрах появилась реальная возможность оказывать таким детям индивидуально-ориентированную комплексную и всестороннюю помощь, а также создавать условия для включения в процесс коррекции и реабилитации родителей, педагогов и т.д.

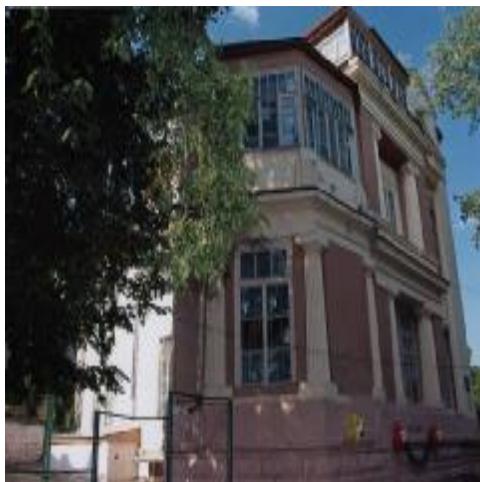
Современные требования к формам организации и содержанию деятельности центров легли в основу разработки новых технологий и созданию условий для оптимального использования уже имеющихся, с целью максимально возможной самореализации каждого конкретного ребенка с ОВЗ или нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.

Значимость функционирования Центров для решения проблем специального образования в Ставропольском крае определяется также обоснованными на теоретико-методологическом уровне попытками реально объединить результаты деятельности специалистов самого разного профиля: медиков, педагогов, психологов, логопедов, дефектологов, социальных педагогов.

Таким образом, ППМС-центры города и края являются уникальными учреждениями, способными решать важнейшие для системы образования в целом и специального образования в частности, задачи. Наиболее важными являются развитие уникальных единых межпредметных и межведомственных технологий, являющихся «ключом» целостного подхода к ребенку с ОВЗ, создание особого пространства, в котором в форме современных технологий обеспечивается целостный подход к ребенку, как в вопросах непосредственной диагностики и коррекции развития, так и в вопросах расширения его социальных связей; определение средств и механизмов контроля динамики развития ребенка и своевременная корректировка рекомендаций, непрерывное повышение профессионализма каждого специалиста Центра, формирование механизмов взаимодействия Цен-

тров с образовательными и другими учреждениями и ведомствами, способными принимать участие в решении проблем детей и подростков и т.д.

Одним из таких учреждений края является муниципальное образовательное учреждение «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» в городе-курорте Кисловодск.



Центр создан в октябре 2003 года как образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Изначально речь шла о консультировании при добровольном обращении родителей, имеющих детей с отклонениями в развитии.

Однако в связи с современной как российской, так и региональной концепциями специального образования, в настоящее время основной целью деятельности Центра является обеспечение комплексного решения проблем реализации прав детей с ограниченными возможностями и с нарушениями эмоционально-волевой сферы на получение своевременной квалифицированной коррекционно-реабилитационной помощи со стороны государства.

Достижение поставленной цели стало возможным при решении коллективом учреждения целого ряда первостепенных научных, образовательных, коррекционных и социально-значимых задач как для региона Кавказских Минеральных Вод (КМВ), так и для системы специального образования Ставропольского края в целом:

- Осуществление своевременного выявления и ранней диагностики детей с особенностями психофизического развития;
- В процессе систематического мониторинга психофизического и социального развития детей уточнение или изменение ранее установленного диагноза;
- В случае необходимости более глубокой диагностики (медицинской, нейрофизиологической и т.д.) своевременное направление детей в научно-исследовательские центры и лечебно-профилактические учреждения;
- Создание банка данных о детях, проживающих в регионе Кавказских Минеральных Вод, с особенностями психофизического развития, включёнными и не включёнными в систему специального образования и нуждающимися в специальной помощи;
- Определение образовательного маршрута для детей, нуждающихся в особых условиях обучения, с учётом индивидуальных особенностей каждого ребёнка, структуры дефекта, возрастных особенностей и создание всех необходимых условий для его реализации;
- Осуществление коррекционно-развивающего сопровождения детей с разными видами нарушений в соответствии с рекомендованным образовательным маршрутом;
- Определение динамики развития ребенка с особыми потребностями на протяжении дошкольного и школьного возраста;
- Координация и осуществление методического руководства деятельностью педагогов специального и общего образования, осуществляющих коррекционно-развивающий процесс и содействующих полноценному личностному и интеллектуальному развитию детей с особенностями психофизического развития, на каждом возрастном этапе;
- Содействие развитию профессионального мастерства педагогов и популяризации новейших достижений в области сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья через организацию на базе центра разных форм переподготовки и повышения квалификации кадров: курсы, методические объединения, семинары, круглые столы и т.д.;
- Консультирование и реализация вариативных формы работы с родителями в целях повышения их компетентности и включения в процесс сопровождения;
- Взаимодействие с местными органами управления и учреждениями разного уровня и профиля по вопросам совершенствования организа-

ции и содержания сопровождения детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их семей.

Определение круга вышеназванных задач и их решение стимулируется реальными жизненными потребностями нашего общества и инициативой высококвалифицированных специалистов.

Сегодня коллектив Центра возглавляет кандидат педагогических наук В.И. Старцева-Тарасова. Это молодой, талантливый руководитель, обладающий умением прогнозировать изменения в образовательном поле и принимать решения о возможностях их использования на благо развития учреждения.

Огромный личный вклад в создание и развитие Центра внесла заместитель директора, почетный работник общего образования Российской Федерации О.Г. Тарасова. За достигнутые успехи в области образования, за заслуги в содействии проведению социальной политики края, многолетний добросовестный труд она награждена Почетной грамотой Государственной Думы Ставропольского края, Почетной грамотой губернатора Ставропольского края.

Организацию текущего и перспективного планирования деятельности психолого-педагогического коллектива, координацию работы педагогов-психологов по выполнению учебных планов и программ, разработку необходимой научно-методической документации, оказание помощи педагогическим работникам в освоении и разработке инновационных программ и технологий на высоком профессиональном уровне осуществляет заместитель директора по научно-методической работе, педагог высшей квалификационной категории Н.В. Гаценко.



Высокий уровень эффективности оказываемой населению помощи стал возможным благодаря искреннему и глубокому желанию, упорству и настойчивости в достижении поставленных целей коллектива, а это педагоги-психологи, клинические психологи, учителя-логопеды, педагоги-дефектологи, социальные педагоги, юристы. 13 педагогических работников Центра имеют высшую квалификационную категорию, 3 сотрудника – первую квалификационную категорию, 10 педагогических работников Центра имеют вторую квалификационную категорию.

Многогранная практическая деятельность специалистов, базирующаяся на научных основах, накопившийся многолетний опыт движения по пути комплексного научно-практического подхода к сопровождению всех участников коррекционно-образовательного процесса позволили создать инновационную модель функционирования Центра.

В настоящее время структура Центра включает в себя ряд отделов, реализующих такие направления деятельности, как диагностическое, коррекционно-развивающее, реабилитационное, логопедическое, дефектологическое, консультативное, социально-психологическое, правовое, методическое, медицинское (лечебно-оздоровительное), информационно-аналитическое.





Приемно-диагностический отдел работает под руководством педагога высшей квалификационной категории И.С. Грицай. Специалисты отдела выявляют детей и подростков, имеющих отклонения в умственном и физическом развитии, собирают информацию об анамнезе, основном диагнозе, исходном состоянии здоровья ребенка или подростка, его реабилитационном потенциале, а также сведений о его семье. При учёте полученной информации осуществляется первичная диагностика уровня развития эмоционально-волевой сферы, личностных особенностей и познавательных процессов детей. В результате полученных данных об уровне развития ребёнка делается заключение о необходимости разработки соответствующей индивидуальной программы реабилитации ребенка или подростка, направленной на достижение оптимального уровня его здоровья и интеграции в обществе. Важными направлениями работы отдела является проведение консультативной и просветительской работы среди населения по вопросам сохранения психофизического здоровья, а также создание базы данных о детях и подростках с ограниченными возможностями в городе и районе, их семьях.

Сотрудники отдела принимают постоянное участие в научно-практических конференциях, обучающих семинарах, сотрудничают со средствами массовой информации по вопросам психологии, педагогики профилактики, коррекции, и реабилитации детей, подростков, оказания помощи их ближайшему окружению т.д.

Коррекционный отдел. В соответствии с психолого-педагогическим диагнозом, поставленным специалистами диагностического отдела, сотрудниками отдела под руководством Веры Николаевны

Чумаковой составляются для каждого ребёнка индивидуальные коррекционные программы, организуется поэтапное их выполнение в части коррекционно-развивающих психолого-педагогических мероприятий, проводимых в форме индивидуальных и групповых занятий, а также осуществляется консультирование родителей и населения по психолого-педагогическим вопросам семейного воспитания и развития детей и профилактики отклоняющегося развития и поведения детей и подростков.



Специалисты коррекционного отдела совместно со специалистами других отделов готовят и проводят мероприятия по организации досуга детей и подростков с ограниченными возможностями и вместе с их родителями. В летний период активная работа проводится в оздоровительных лагерях. Так специалистами Центра было проведено свыше 800 коррекционно-развивающих занятий с несовершеннолетними; 119 детей и подростков прошли психодиагностическое обследование по различным проблемам; 120 подростков получили бесплатную консультацию специалистов.

В 2006 году коллектив МОУ «ЦППРиК» под руководством Тарасовой О.Г. был награжден дипломом II степени краевого конкурса на лучшую организацию профильной смены в лагерях с дневным пребыванием детей.

Дефектологический отдел. Специалисты данного отдела осуществляют коррекционно-развивающие мероприятия в отношении де-

тей, имеющих нарушения речи: проводятся диагностическое изучение, составляются перспективные программы преодоления той или иной речевой патологии, в процессе которых используются как традиционные, так и новые эффективные методики и технологии. При необходимости и по согласованию с органами здравоохранения специалисты могут рекомендовать родителям обращение к специалистам в лечебные учреждения для получения узкой специализированной медицинской помощи. Таким обеспечивается взаимодействие специалистов отделения с родителями и медиками для достижения непрерывности реабилитационных мероприятий, как в условиях Центра, медицинского учреждения, так и в домашних условиях.



Специалисты отделения осуществляют свою деятельность по реализации индивидуальных программ реабилитации, как в самом Центре, так и в семьях, воспитывающих детей и подростков с ограниченными возможностями.

Организационно-методическое направление работы отдела реализуется через участие специалистов в теоретико-методологических семинарах для учителей-логопедов, педагогов-психологов, дефектологов, социальных педагогов Центра и МОУ СОШ и МДОУ города и края, участие в заседаниях методического объединения учителей-логопедов, педагогов-психологов города, изучение и внедрение инновационных идей специальной педагогики. Заведующая дефектологическим отделом Ю.Г. Богдан награждена нагрудным знаком «Почетный работник общего образования Российской Федерации», а в 2008 году – Почетной грамотой губернатора Ставропольского края

за заслуги в содействии проведению социальной политики края, многолетний добросовестный труд.

Социально-правовой отдел возглавляет педагог высшей квалификационной категории Н.В. Чубо.

Сотрудники этой структуры занимаются изучением особенности семейного воспитания, составляют социальный паспорт семьи; создают банк данных о детях «группы риска» в школах города, консультируют по социальным и юридическим вопросам население.



Важным направлением деятельности является установление связей и совместная деятельность с муниципальными службами, занимающимися профилактикой правонарушений среди учащихся школ. Непосредственная работа с детьми специалистами отдела направлена на формирование адаптационных навыков, развитие взаимопонимания в коллективе сверстников, формирование коммуникативных способностей, сплоченности, социальной перцепции.

Юрисконсультком Центра регулярно проводятся беседы с учащимися школ города на социально-правовую тематику: «Права несовершеннолетних детей», «Правонарушения среди несовершеннолетних», «Профилактика наркомании, алкоголизма и табакокурения», «Знания сила СПИД победила!»

Кроме бесед, встреч в работе специалистов широко используются тренинговые занятия, в частности с детьми и подростками, имеющими девиантные проявления в поведении. Только в 2008 году в

тренинговых занятиях приняло участие более 800 детей и подростков из 12 общеобразовательных учреждений города.

Особое внимание уделяется семьям, в которых воспитываются приемные дети. В соответствии с программой «Психологическая поддержка семей с приемными детьми» проводятся диагностика кандидатов в приемные родители с целью снизить риск негативных последствий образования новой семьи, практические занятия.

Таким образом, анализ социальной ситуации в городе, регионе, заказы социально-психологической службы образования города, специалисты Центра видят свою миссию не только в оказании своевременной квалифицированной помощи, но и в решении задач профилактического и просветительского характера.

При Центре работает **школа коррекционно-развивающего обучения**. Учащиеся обучаются по специальным учебным программам и планам, включающим уроки психологического развития, логопедии, ритмики и психогимнастики, арттерапии, музыкального воспитания, хореографии, английского языка и др.



Для сопровождения детей в Центре созданы специальные условия и, прежде всего, это доброжелательная атмосфера в Центре, высококвалифицированные специалисты различных направлений, использование современных диагностических и коррекционно-развивающих технологий и методик, специально оборудованные кабинеты, сложившиеся партнёрскими связи с образовательными, медицинскими, социальными учреждениями и учреждениями других

ведомственных подчинений, что позволяет оказывать эффективную помощь каждому обратившемуся.

За истекшие 5 лет работы в Центр за помощью обратились свыше 700 семей. Динамику обращений в МОУ «ЦППРиК» и виды направлений деятельности специалистов можно проследить в приведенной ниже таблице:

№ п/п	Вид деятельности	2004 год		2005 год		2006 год		2007 год		I – е полугодие 2008 года	
		Кол-во чел.	Кол-во единиц работы	Кол-во чел.	Кол-во единиц работы						
	ВСЕГО обратившихся в Центр	745	-	1036	-	1536	-	2090	-	1297	-
1.	Диагностическая работа	673	1346	930	521	1344	1669	1987	1781	622	961
2.	Консультативная работа	314	364	1468	988	1766	3611	993	1986	1297	1133
3.	Профилактическая работа	190	125	509	103	500	181	891	1029	504	23
4.	Коррекционные занятия	122	1830	478	1173	1131	1448	1430	3275	1324	2611

В течение всего периода существования муниципальное образовательное учреждение «Центр психолого-психологической реабилитации и коррекции» посещали и посещают дети, нуждающиеся в психолого-педагогической и социально-правовой помощи». Специалисты Центра решают разноплановые профилактические и коррекционные задачи по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья, попавших в трудную жизненную ситуацию (во время развода родителей, после смерти близких и т.д.), находящихся в посттравматическом стрессовом состоянии, нуждающихся в подготовке к обучению в школе, испытывающих трудности в усвоении

школьной программы, в социальной адаптации вследствие различных биологических и социальных причин и т. д.

В разных организационных формах профилактической работы приняло участие более 3000 детей и подростков из 14 общеобразовательных учреждений города. Только за 2008 год 627 детей в возрасте 7-10 лет и 1043 подростка (10-15 лет) прошли психодиагностическое обследование по различным проблемам и с 1885 несовершеннолетними по результатам комплексной диагностики проведены коррекционно-развивающие занятия.

Если анализировать статистические показатели деятельности специалистов отделов, то только за 2008 были получены следующие результаты по каждому из направлений работы.

№	Направление работы	Ведущие специалисты	Результаты работы
1.	Логопедическое	Ю.Г. Богдан, О.Г. Тарасова, Н.Н. Игина	2920 единиц работы
2.	Коррекционно-развивающее	В.Н. Чумакова, А.К. Буяльская, Т.Ю. Коновалова, С.В. Ляхова	1091 единица работы
3.	Диагностическое	И.С. Грицай, У.Н. Кучеренко, Л.В. Чахоян, О.И. Носкова	2931 единица работы
4.	Консультативное	О.Г. Тарасова, Н.В. Гаценко, В.Н. Чумакова, И.С. Грицай	2234 единицы работы
5.	Профилактическое	Н.В. Чубо, О.Ю. Тищенко, О.В. Цветкова, О.И. Носкова	854 единицы работы

В январе 2008 года Центр стал экспериментальной площадкой ГОУ ВПО Ставропольский государственный педагогический институт, получившей статус краевой по проблеме «Комплексное сопро-

вождение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, в условиях Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции».

Целью эксперимента является научное обоснование, создание и экспериментальная апробация комплекса условий (типология, структура, содержание, технологии и т.д.), обеспечивающих эффективное сопровождение детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, на разных этапах развития в условиях Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции.

Проведение опытно-экспериментальной работы вызвано необходимостью изучения и поиска решений целого круга проблем, имеющих общероссийскую и региональную тенденцию. Среди них наиболее актуальными являются:

- отсутствие сложившейся системы своевременной диагностики отклонений в развитии детей на разных возрастных этапах;
- отсутствие механизмов регулирования максимально ранней диагностики и её минимального разрыва с началом коррекционно-развивающей работы;
- неполный охват детей с особыми образовательными потребностями системой специального образования, особенно на этапе дошкольного детства;
- отсутствие утвержденных стандартов предшкольного образования детей 5-7 лет;
- необходимость поиска эффективных путей преемственности содержания и технологий сопровождения детей с отклонениями в развитии на разных возрастных этапах, а также научно обоснованных критериев оценки её эффективности;
- отсутствие вариативных стандартов образования детей с отклонениями в развитии, обеспечивающих максимально возможный уровень психофизического развития каждого ребёнка и его социальной компетенции;
- включение родителей в коррекционно-развивающий процесс является желательным, но не обязательным;
- отсутствие целенаправленной работы по повышению грамотности родителей в вопросах знания психологических закономерностей развития детей, обусловленных структурой дефекта, а также основ их обучения и воспитания;

- необходимость реализации сопровождения не только детей с отклонениями в развитии, но и их семей.

- свобода родителей в выборе форм организации образования.

Учитывая выше обозначенную проблематику, интегративные тенденции в развитии специального образования в целом, региональные условия оказания помощи лицам с отклонениями в развитии, мы считаем целесообразным в процессе опытно-экспериментальной работы создать и апробировать модель комплексного сопровождения детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, в условиях Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции.

Организация деятельности центра позволит решить целый ряд первостепенных научных, образовательных, коррекционных и социально-значимых задач как для региона Кавказских Минеральных Вод (КМВ), так и для системы специального образования Ставропольского края в целом:

1. Осуществлять своевременное выявление и раннюю диагностику детей с особенностями психофизического развития;

2. В процессе систематического мониторинга психофизического и социального развития детей уточнять или изменять ранее установленный диагноз;

3. В случае необходимости более глубокой диагностики (медицинской, нейрофизиологической и т.д.) своевременно направлять детей в научно-исследовательские центры и лечебно-профилактические учреждения;

4. Создать банк данных детей, проживающих в регионе Кавказских Минеральных Вод с особенностями психофизического развития, включёнными и не включёнными в систему специального образования и нуждающимися в специальной помощи;

5. Определять выбор образовательного маршрута для детей, нуждающихся в особых условиях обучения, с учётом индивидуальных особенностей каждого ребёнка, структуры дефекта, возрастных особенностей и создавать все необходимые условия для его обеспечения;

6. Осуществлять коррекционно-развивающее сопровождение детей с разными видами нарушений в соответствии с рекомендованным образовательным маршрутом;

7. Определять динамику развития ребенка с особыми потребностями на протяжении дошкольного и школьного возраста;

8. Координировать и осуществлять методическое руководство деятельностью педагогов специального и общего образования, осуществ-

ляющих коррекционно-развивающий процесс и содействующих полноценному личностному и интеллектуальному развитию детей с особенностями психофизического развития, на каждом возрастном этапе;

9. Содействовать развитию профессионального мастерства педагогов и популяризации новейших достижений в области сопровождения детей с отклонениями в развитии через организацию на базе центра разных форм повышения квалификации: курсы, методические объединения, семинары, круглые столы и т.д.;

10. Консультировать и реализовывать вариативные формы работы с родителями в целях повышения их компетентности и включения в процесс сопровождения;

11. Взаимодействовать с местными органами управления и организациями разного уровня по вопросам совершенствования организации и содержания сопровождения детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, а также их семей.

Предполагаемый инновационный подход к сопровождению детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, будет способствовать:

- преобразованию детского внутреннего мира, саморегулированию поведения, перестройке деформированных компонентов личности всех участников образовательного процесса с учетом индивидуальных психологических особенностей восприятия явлений в социально-экономической жизни общества;
- развитию адекватной связи между всеми участниками процесса сопровождения (воспитанниками, педагогами, родителями представителями организаций разного уровня и разной ведомственной принадлежности);
- приближению к решению не узкопрофессиональной, а социальной проблемы готовности к взаимодействию с людьми вообще и с людьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, в частности;
- стимулированию профессиональной компетенции специалистов;
- повышению уровня материального благосостояния.

2.5.4. Реабилитация лиц с нарушениями интеллекта в учреждениях социальной защиты населения

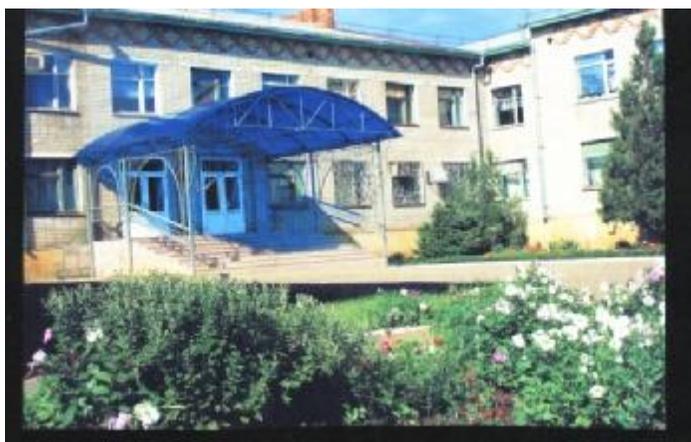
Специальные (коррекционные) учреждения VIII вида дневного пребывания и интернатного содержания для детей с нарушением

интеллекта, представлены в Ставропольском крае в количестве 20. Основной задачей данных учреждений является социальная адаптация своих выпускников, и каждый интернат ищет свой путь решения данной проблемы.

Обобщив систему специального образования нашего края, нам бы хотелось подробнее остановиться на специфике работы с детьми, имеющими психоинтеллектуальные нарушения в развитии на примере Государственного стационарного учреждения социального обслуживания населения «Ипатовском доме-интернате для умственно отсталых детей».

Данное учреждение было создано в соответствии с приказом Ставропольского Крайсобеса в 1962г. как Ипатовский детский дом-интернат. Приказом управления социальной защиты населения администрации Ставропольского края от 1996г. и распоряжением комитета по управлению имуществом администрации Ставропольского края Ипатовский детский дом-интернат переименован в государственное учреждение социальной защиты населения Ипатовский детский дом-интернат.

Распоряжением министерства имущественных отношений Ставропольского края от 2001г. и распоряжением министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края государственное учреждение социальной защиты населения Ипатовский детский дом-интернат переименован в государственное стационарное учреждение социального обслуживания населения «Ипатовский детский дом-интернат для умственно отсталых».



Размещен детский дом-интернат в типовом двухэтажном здании и рассчитан на 145 человек. Учреждение является юридическим лицом, имеет самостоятельный баланс и обособленное имущество. Финансирование на медикаменты необходимые для воспитанников дома-интерната, производится за счет средств краевого бюджета.

В своей деятельности учреждение руководствуется Конституцией Российской Федерации, Федеральными законами, международными правовыми актами по защите прав несовершеннолетних, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края, распоряжениями министерства имущественных отношений Ставропольского края, законами и иными нормативно- правовыми актами Ставропольского края.

Детский дом-интернат находится в ведомственном подчинении министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

Так же детский дом-интернат для умственно отсталых детей вправе заниматься приносящей доходы деятельностью (швейная мастерская и подсобное сельское хозяйство), не противоречащей законодательству Российской Федерации, в случае, если это служит достижению целей, для которых создано учреждение. При этом доходы, полученные от данной деятельности, должны направляться данным учреждением на достижение уставных целей.

Целью деятельности дома-интерната является оказание детям, имеющим отклонения в умственном развитии, социальной, медико-социальной и психологической помощи.

Основными задачами являются:

- реализация индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов, разрабатываемых учреждениями государственной службы медико-социальной экспертизы;

- осуществление мероприятий по медико-социальной реабилитации детей-инвалидов с умственной отсталостью с целью восстановления или компенсации утраченных или нарушенных способностей к бытовой, социальной и профессиональной деятельности, интеграции их в общество;

- организация ухода и надзора за детьми-инвалидами с умственной отсталостью, их досуга, оказание им медицинской и психологической помощи, проведение лечебно-оздоровительных и профилактических мероприятий;

- осуществление социальной, психологической или иной помощи родителям (законным представителем) детей-инвалидов, имеющих отклонения в умственном развитии, для ликвидации трудной жизненной ситуации;

- организация учебно-воспитательного процесса для детей-инвалидов.

В соответствии с основными задачами детский дом-интернат осуществляет следующие виды деятельности:

- прием и размещение детей-инвалидов с умственной отсталостью, активное содействие их социально-психологической адаптации к новой обстановке и коллективу, создание для них благоприятных условий жизни;

- предоставление детям-инвалидам в соответствии с установленными нормами жилого помещения с мебелью и инвентарем, обеспечение постельными принадлежностями, предметами личной гигиены, нательным бельем, одеждой и обувью;

- организация рационального (в том числе диетического) питания с учетом их возраста и состояния здоровья;

- уход за детьми-инвалидами в соответствии с установленным режимом обслуживания;

- проведение социальной реабилитации детей-инвалидов, включающей социальную ориентацию и социально-бытовую адаптацию;

- медицинское обслуживание и лечение, проведение медицинской реабилитации и организация консультаций врачей-специалистов, способствующих продлению активного образа жизни, а также госпитализацию нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения органов здравоохранения;

- проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

- содействие совместно с органами здравоохранения и социальной защиты населения в обеспечении нуждающихся зубными протезами, слуховыми аппаратами, очками, протезно-ортопедическими изделиями и другими средствами реабилитации в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ставропольского края;

- проведение разносторонней помощи детям-инвалидам в виде консультаций по юридическим вопросам, бытовым услугам и другим видам социального обслуживания;

- осуществление мероприятий по повышению качества обслуживания, содержания и ухода, внедрение в практику прогрессивных

форм и методов работы по обслуживанию детей-инвалидов с умственной отсталостью;

- обеспечение организации труда обслуживающего персонала и повышение его квалификации, внедрение в практику работы средств малой механизации, облегчающих труд обслуживающего персонала по уходу за тяжелыми больными и самообслуживанию детей-инвалидов с умственной отсталостью;

- организация мероприятий по привлечению средств юридических лиц, благотворительных фондов для укрепления материально-технической базы учреждения, улучшения обслуживания проживающих;

- защита прав и законных интересов детей-инвалидов в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

- осуществление функций опекуна и попечителя в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Осуществление медицинской деятельности и иных видов деятельности, отвечающих уставным целям детского дома-интерната, требующих лицензирования, осуществляется на основании соответствующих лицензий.

Основные направления деятельности дома-интерната могут корректироваться в зависимости от социально-демографической и экономической ситуаций в Ставропольском крае, нужд населения в конкретных видах социальной поддержки и других факторов.

Контроль над деятельностью детского дома-интерната осуществляется Федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти Ставропольского края, налоговыми и природоохранными и другими органами в пределах их компетенции, на которые, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, возложена проверка деятельности государственных и муниципальных учреждений.

В детский дом-интернат принимаются дети-инвалиды с умственной отсталостью в возрасте от 4 до 18 лет, не имеющие установленных медицинских противопоказаний к приему в стационарные учреждения социального обслуживания Ставропольского края.

Основанием для приема (помещения) в детский дом-интернат для умственно отсталых детей являются следующие документы в совокупности:

- путевка, выданная министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края, в ведении которого находится учреждение;

- свидетельство о рождении (для детей, не достигших 14 лет), паспорт (для детей, достигших 14 лет);
- результаты анализа на группу возбудителей кишечных инфекций;
- пенсионное удостоверение;
- подписанный договор о стационарном социальном обслуживании ребенка-инвалида (для детей, имеющих родителей);
- иные документы по перечню, утверждаемому министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

На каждого поступающего в детский дом-интернат ребенка заводится личное дело, в котором хранятся: путевка, заявление (родителей или законных представителей), пенсионное удостоверение, другие документы ребенка-инвалида. История болезни, к которой приобщается медицинская карта, справка медико-социальной экспертизы (МСЭ), амбулаторная карта, поступившая из медицинского учреждения, все медицинские документы со времени нахождения ребенка-инвалида в доме-интернате находятся в медицинской службе учреждения.

Проживающий здесь ребенок-инвалид, его родители или законные представители имеют право:

- обращаться непосредственно к директору, заведующему медицинской частью по вопросам лечения, обследования и охраны своих прав;
- обращаться с жалобами и заявлениями в органы представительной и исполнительной власти Российской Федерации и Ставропольского края, суд, прокуратуру, к адвокату, а также в общественные организации;
- справлять религиозные обряды, соблюдать религиозные каноны, в том числе пост, по согласованию с администрацией иметь религиозную атрибутику и литературу;
- выписывать газеты и журналы;
- с разрешения администрации пользоваться собственной одеждой, обувью, теле-, радиоаппаратурой и музыкальными инструментами;
- на бесплатную специализированную помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения;
- на защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке;
- на медико-социальную экспертизу, проводимую по медицинским показаниям, для установления или изменения группы инвалидности;
- оказание специализированной медицинской помощи в государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения за счет

соответствующих бюджетных ассигнований и средств медицинского страхования;

- уважительное и гуманное отношение со стороны работников учреждения;

- осуществление реабилитационных мероприятий в полном объеме в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

- отказ родителей или законного представителя ребенка от того или иного вида, формы, объема, сроков проведения реабилитационных мероприятий, а также от реализации реабилитационной программы в целом, официально регистрируется.

Детям-инвалидам с умственной отсталостью во время пребывания в детском доме-интернате выплачивается пенсия в соответствии с законодательством Российской Федерации о пенсионном обеспечении. Выбывшим из учреждения в отпуск, выплата пенсии производится родителям (лицам их заменяющим) в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ставропольского края и договором о стационарном социальном обслуживании ребенка-инвалида.

Временное выбытие ребенка-инвалида, проживающего в доме-интернате, на срок не более трех месяцев (в календарном году) может быть разрешено директором учреждения с учетом заключения врача о возможности выезда этого ребенка при наличии заявления и обязательства родственников или других лиц об обеспечении ухода за ребенком-инвалидом. Расходы по провозу и содержанию ребенка-инвалида вне интерната несет лицо, давшее письменное обязательство.

Дети-инвалиды, получившие разрешение на временное выбытие из детского дома, не явившиеся без уважительной причин в течение двух недель после установленного срока, снимаются с государственного обеспечения и могут быть вновь приняты в учреждение на общих основаниях.

Учреждение обязано:

- заботится о содержании подопечных;
- заботится о здоровье подопечных;
- обеспечивать им необходимую врачебную помощь и регулярное медицинское наблюдение;
- осуществлять необходимый бытовой уход;
- защищать права и интересы подопечных.

Выписка из детского дома-интерната для умственно отсталых детей производится:

- по личному заявлению родителей при наличии заключения врачебной комиссии, созданной учреждением, с учетом мнения врача-психиатра;

- по заявлению членов семьи, других родственников или законного представителя, обязующихся осуществлять уход за лицом, выпи-сывающимся из интерната, при наличии у них соответствующей жи-лой площади;

- по достижению 18 лет.

При выбытии из детского дома-интерната ребенку-инвалиду, при отсутствии у него личных вещей, выдается закрепленная за ним одежда, обувь, белье по сезону, справка с указанием времени пребы-вания в учреждении и причина выбытия, а также возвращаются лич-ные вещи и ценности, хранящиеся в учреждении.

Организация в детском доме-интернате для умственно отсталых детей медицинского и культурно-бытового обслуживания, питания, обеспечение противоэпидемических, санитарно-гигиенических и противопожарных мероприятий, охраны труда и техники безопасно-сти, перевод из одного учреждения в другое, иные мероприятия про-водятся в соответствии с законодательством Российской Федерации и Ставропольского края.

Управление детским домом-интернатом в соответствии с законо-дательством Российской Федерации осуществляется директором.

Ипатовский детский дом имеет следующий набор помещений: групповые, медицинский блок, пищеблок, спортивный зал, музы-кальный зал, мастерские и административные помещения.

Медицинский блок включает ряд помещений: процедурную, перевязочную, помещение для хранения медикаментов. В данный блок также входят кабинеты: врача, старшей медсестры, фельд-шера, медсестринский, физиотерапии, ЛФК, приемно-карантин-ное отделение, изолятор.

Кабинет физиотерапии оснащен: УВЧ – 30, аппаратом «Стимул», аппаратом для электрофореза «Поток – 1», кварцевым облучателем, аппаратом ультразвуковой терапии, паровыми и масляными ингаля-торами, аппаратом Тубус – кварц, ингалятором «Вулкан», эритем-ным облучателем и др.

Кабинет лечебной физкультуры оборудован тренажерами соглас-но установленным возрастным нагрузкам. Имеются сухой бассейн и мягкий лабиринт. В комнате психологической разгрузки проводятся занятия с детьми.

Спортивный и музыкальный зал содержит необходимый инвен-тарь, занятия проводятся специалистами под наблюдением среднего медицинского работника.

В детском доме-интернате для умственно отсталых детей работает 150 сотрудников, из них: административно-управленческий персонал – 13 человек; хозяйственно-обслуживающий – 10; учебно-воспитательный – 39; медицинский – 72; персонал кухни – 12 человек; сторожевая охрана – 4 человека.

Коррекционно-воспитательная работа в доме-интернате, в которой задействованы 26 воспитателей, 2 учителя, психолог, логопед, инструктор по труду. В трудовых мастерских дети обучаются шитью, вязанию, вышиванию. Кроме этого, детям прививают профессиональные навыки санитарки, уборщицы, грузчика, дворника.



В Ипатовском доме-интернате определены направления работы по развитию, коррекции и реабилитации умственно отсталых детей:

- личностное развитие: развитие речи, ознакомление с окружающим миром, формирование элементарных математических представлений, учебные навыки;
- эмоционально-волевая сфера, изодетельность: рисование, ручной труд, конструирование;

- досуговая деятельность;
- развитие творческих способностей детей (работа кружков, секций, детских объединений).
- игровая деятельность, предметно-практическая деятельность;
- охрана здоровья, физическое развитие: формирование здорового образа жизни, сенсорно-моторное развитие, развитие движений;
- трудовое воспитание: формирование навыков самообслуживания, предметно-практическая деятельность, ручной труд, хозяйственно-бытовой труд, трудовое обучение;
- социально-бытовая ориентировка: социально-бытовое ориентирование, социализация;

Также в доме-интернате для умственно отсталых детей определен алгоритм реабилитационно-коррекционной работы. Он включает в себя:

1. Предварительный просмотр (социальный анамнез, правовой статус, наличие ИПР МСЭ);
2. Прием ребенка, установления срока проведения диагностических мероприятий (проведение первичной диагностики всеми специалистами, постановка задач работы, составление планов коррекционно-реабилитационной работы);
3. Проведение заседания СМППК (обсуждение результатов первичной диагностики, разработка технологий, подбор методик, определение сроков по исполнению намеченных задач, заполнение карты ИПКР);
4. Отслеживание результатов проведения коррекционно-реабилитационных мероприятий (проведение промежуточных СМППК, корректировка задач, форм и методов);
5. Окончание реабилитации (итоговый СМППК, подготовка рекомендаций для родителей или специалистов других учреждений).

Для занятия и отдыха детей в учреждении созданы хорошие условия. Практически все группы имеют учебные классы и игровые комнаты, оборудованные наглядными пособиями, раздаточным материалом по предметам обучения, дидактическими и развивающими играми, детскими игрушками и телевизорами, видеомагнитофонами, музыкальными центрами и др.

Обучение и совершенствование навыков по ручному труду, швейному делу осуществляется в мастерской ручного трудового труда, которая оснащена швейными и вязальными машинками, оверлоком и другими необходимыми принадлежностями.

В распоряжении психолога сенсорная комната со световыми и пузырьковыми трубками, зеркалами, волшебными палочками, светово-локонными прядями, мягкими модулями и др.



Освоение навыков жизненно важного пространства и формирование социального опыта происходит в комнате социально-бытовой ориентации, где есть сухой бассейн, мягкие модули, наборы для сюжетно-ролевых игр. Дом-интернат имеет хороший спортивный зал, где размещены тренажеры по общей и специальной подготовке, сто-

лы для игр в настольный теннис, гимнастические снаряды, другое спортивное оборудование.



В Ипатовском доме-интернате для умственно отсталых детей функционирует социальный медико-психолого-педагогический консилиум. Это объединение специалистов учреждения, осуществляющих деятельность по комплексной социальной медико-психолого-педагогической реабилитации воспитанников детского дома-интерната. Данный консилиум создан с целью выработки индивидуальных программ реабилитации воспитанников, ее своевременной корректировке и отслеживания результатов коррекционно-реабилитационной работы.

Основными задачами работы консилиума являются: обеспечение социального медико-психолого-педагогического сопровождения воспитанников учреждения с учетом состояния их нервно-психического здоровья, в соответствии с индивидуальными и возрастными особенностями, исходя из реальных возможностей учреждения; определение характера, продолжительности и эффективности коррекционно-реабилитационной работе с воспитанниками новейших социально-реабилитационных и коррекционных технологий, подбор моделей, форм и способов, обеспечивающих высокую результативность работы; обеспечения взаимодействия всех специалистов, участвующих коррекционно-реабилитационном процессе; построение работы всех специалистов на задачу социальной интеграции воспитанников в общество.

Реализация данных задач достигается путем обмена информацией о воспитаннике, ее совместного анализа, обслуживания соответствия

применяемых методик, организация совместной деятельности всех специалистов для достижения конечного результата.

Проведя анализ Специальных (коррекционных) учреждений VIII вида в Ставропольском крае, мы можем констатировать, что одной из нерешенных проблем на сегодня является образование и воспитание детей, страдающих глубокой умственной отсталостью, в образовательных учреждениях, несмотря на то, что законодательством РФ предусмотрено их обучение. До сих пор большая часть этих детей содержится в учреждениях Министерства труда и социального развития населения, находясь вне пределов образовательного пространства и не получая обходимого им развития.

Министерство образования края также считает, что улучшение системы специального образования не возможно без широкого разъяснения имеющихся проблем в средствах массовой информации. Для успешной интеграции в общество детей-инвалидов необходима информированность и повышение сознательности общества в отношении таких детей. На страницах городских, районных, краевых газет, в передачах радио и телевидения необходимо поднимать проблемы сегодняшней специальной педагогики современных отношений к ребенку-инвалиду и ребенку с ограниченными возможностями здоровья.

Решение этих проблем позволит сделать серьезный шаг в направлении более полного включения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями развития и здоровья в жизнь общества и сделать их и родителей более счастливыми.

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие.....	3
------------------	---

ГЛАВА 1. РАЗВИТИЕ СИСТЕМЫ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ

1.1. Исторические аспекты развития системы специального образования в Ставропольском крае.....	5
1.2. Стратегия развития системы специального образования в Ставропольском крае.....	21
1.3. Современные тенденции подготовки кадров в области специального образования.....	37

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ КОРРЕКЦИОННОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ

2.1. Обучение и воспитание детей с сенсорными нарушениями.....	47
2.1.1. <i>Обучение и воспитание детей с нарушениями слуха.....</i>	<i>47</i>
2.1.2. <i>Система образования детей с нарушениями зрения.....</i>	<i>60</i>
2.2. Обучение и воспитание детей с нарушениями интеллекта.....	69
2.2.1. <i>Дошкольное обучение и воспитание детей с нарушениями интеллекта.....</i>	<i>69</i>
2.2.2. <i>Обучение и воспитание школьников с нарушениями интеллекта.....</i>	<i>83</i>
2.2.3. <i>Система обучения и воспитания детей с задержкой психического развития в классах коррекционно-развивающего обучения.....</i>	<i>97</i>
2.3. Обучение и воспитание детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.....	107
2.3.1. <i>Дошкольное образование детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.....</i>	<i>107</i>
2.3.2. <i>Обучение детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в Ставропольском крае.....</i>	<i>121</i>

2.4. Обучение и воспитание детей с речевыми нарушениями.....	131
2.4.1. <i>Обучение и воспитание детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями.....</i>	131
2.4.2. <i>Обучение и воспитание детей с речевыми нарушениями на этапе школьного обучения.....</i>	143
2.5. Организация реабилитационной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.....	151
2.5.1. <i>Комплексная помощь лицам с нарушениями опорно-двигательного аппарата в условиях реабилитационного центра.....</i>	151
2.5.2. <i>Организация реабилитационной помощи детям с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения.....</i>	162
2.5.3. <i>Реабилитационный центр как форма специальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья.....</i>	176
2.5.4. <i>Реабилитация лиц с нарушениями интеллекта в учреждениях социальной защиты населения.....</i>	191

Редактор Т.Б. Кузнецова,
Компьютерная верстка П.Г. Немашкалов

Подписано в печать 09.12.09

Формат 60x84 1/16
Бумага офсетная

Усл.печ.л. 11,92
Тираж 100 экз.

Уч.-изд.л. 10,3
Заказ 265

Отпечатано в ООО «Бюро новостей».