

Методы и приемы эффективной социализации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

*Нор Евгения Юрьевна,
учитель-логопед ГБОУ СОШ «Образовательный центр «Южный город»
пос. Придорожный муниципального района Волжский Самарской области
структурное подразделение «Детский сад «Семицветик», Россия, Самарская область,*

В современном мире проблема социального развития подрастающего поколения становится одной из актуальных. Родители и педагоги как никогда раньше обеспокоены тем, чтобы ребенок, входящий в этот мир, стал уверенным, счастливым, добрым и успешным. В связи с этим в педагогической литературе мы все чаще сталкиваемся с понятием «позитивная социализация». Под позитивной социализацией понимается не только обеспечение эмоционального благополучия дошкольника и получение нового опыта с радостью и удовольствием, но и умение взаимодействовать с окружающими людьми, умение достигать общих интересов, умение выстраивать свое поведение и деятельность, учитывая потребности и интересы других.

Социализация как деятельность включает в себя следующие компоненты: коммуникативный (овладение языком и речью); познавательный (освоение определенного круга знаний об окружающей действительности); поведенческий (освоение моделей социально одобряемого поведения); ценностный (отношение личности к ценностям общества).

В основе всех компонентов лежит речь. Именно посредством речи и речевого общения происходит освоение социального опыта и последующий выбор модели поведения в разных жизненных ситуациях. Поэтому дошкольникам с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) тяжело, а иногда и совершенно невозможно быть полноценными участниками коммуникации. Вместе с тем на социализацию личности оказывают влияния следующие особенности характерные для дошкольников с ОВЗ: нарушения эмоционально-волевой сферы; снижение активности и мотивации ко всем видам деятельности; снижение потребности в общении; несформированность

форм коммуникации; трудности осмысления социального опыта; обедненный личный опыт; нарушение детско-родительских отношений; негативные переживания, ситуация хронического неуспеха, низкая самооценка; фрустрация базовых потребностей.

Таким образом, перед педагогами, работающими с детьми с ОВЗ, возникает проблема поиска и выбора условий, методов и форм, способствующих успешной социализации дошкольников с ОВЗ.

Главной задачей социализации детей ОВЗ является их вовлечение в детский коллектив. Для реализации данной задачи и формирования социально-коммуникативных компетенций у детей с ОВЗ эффективно использовать технологию позитивной социализации дошкольников Н. П. Гришаевой «Клубный час».

Данная технология заключается в том, что дети, под незримым контролем взрослых, могут свободно перемещаться по территории детского сада и выбирать ту деятельность, которая им нравится. [2, С. 22]. «Клубный час» позволяет дошкольникам приобретать свой жизненный опыт и переживания, так необходимые для их самоопределения и саморегуляции.

В структурном подразделении детский сад «Семицветик» данная технология реализуется на протяжении трех лет. Особенностью ее реализации стало включение в проведение «Клубного часа» детей с ОВЗ.

По отношению к данной категории детей этапы проведения «Клубного часа» не меняются. Изменяются методы и приемы подготовки детей к каждому этапу реализуемой технологии.

1. Увеличение продолжительности предварительного этапа, характеризующегося неоднократным рассказом о деятельности, которую могут выбрать дети, многократным повторением правил с их визуализацией.

2. Первыми деятельность выбирают дети, имеющие самые выраженные нарушения когнитивной сферы, для того чтобы информация, полученная во время предварительного этапа, не была утрачена.

3. На начальном этапе, при перемещении по территории детского сада, детей, с выраженными нарушениями в интеллектуальной или эмоционально-волевой сфере, сопровождает взрослый. Затем сопровождение взрослого заменяется индивидуальной картой - маршрутом расположения групп и центров.

4. Для включения ребенка с ОВЗ во время «Клубного часа» в совместную деятельность со взрослым и детьми других групп, педагогами учитываются особенности их развития и реализуются коррекционно-развивающие задачи относительно развития мелкой и общей моторики, речевого дыхания, обогащения словаря, развития высших психических функций. В связи с этим, в процессе подготовки к деятельности с детьми педагогами предусматривается наличие определенного демонстрационного, раздаточного материала и игрового оборудования.

Качество реализации данной технологии подтверждается результатами обследования детей с ОВЗ на ПМПК: на конец 2017-2018 учебного года - у 91% дошкольников развитие соответствует возрастной норме, у 9% - наблюдается положительная динамика в развитии, на конец 2018-2019 учебного года - у 85% дошкольников развитие соответствует возрастной норме, у 15 % - наблюдается положительная динамика в развитии.

Регулярное проведение «Клубного часа» позволяет зафиксировать следующие изменения у детей: дошкольники с ОВЗ активно общаются и взаимодействуют с нормально развивающимися сверстниками, учатся соблюдать правила, снижается уровень тревожности и агрессивности, повышается самооценка, уровень интеллектуально и речевого развития. Таким

образом, данная технология соответствует принципам инклюзивного образования.

Литература:

1. Волосовец Т.В., Сазонова С.Н. Организация педагогического процесса в дошкольном образовательном учреждении компенсирующего вида. Практическое пособие для педагогов и воспитателей. – М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2004. – 232 с.

2. Гришаева Н. П. Современные технологии эффективной социализации ребенка в дошкольной образовательной организации: методическое пособие. – М.: Вентана – Граф, 2015. – 184 с.

3. Инклюзивная практика в дошкольном образовании. Современный образовательный стандарт /Т. В. Волосовец, А. М. Казьмин, В. Н. Ярыгин. – М.: Мозаика-Синтез, 2011 – 144с.

4. Ковшиков В. А. Экспрессивная алалия и методы ее преодоления. СПб.: КАРО, 2006. – 304 с.

5. Семенович А. В. Введение в нейропсихологию детского возраста: учеб. пособие. – М.: Генезис, 2013.