

Муниципальное автономное учреждение
дополнительного образования
«Первомайская детская школа искусств»
Щекинского района

Методическая работа
«Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся
с нормой и нарушениями в развитии.
Первая помощь»

Рябкина Татьяна Сергеевна,
преподаватель МАУДО «Первомайская ДШИ»

р.п. Первомайский
2018

Целью психолого-педагогического сопровождения ребенка в учебно-воспитательном процессе является обеспечение нормального развития ребенка (в соответствии с нормой развития в соответствующем возрасте)

Задачи психолого-педагогического сопровождения:

- Предупреждение возникновения проблем развития ребенка.
- Помощь ребенку в решении актуальных задач развития обучения, социализации: учебные трудности, проблемы с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы. Проблемы взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями
- Развитие психолого-педагогической компетентности (психологической культуры) учащихся, родителей, педагогов.

Виды (направления) работ по психолого-педагогическому сопровождению:

- Профилактика
- Диагностика (индивидуальная и групповая)
- Консультирование (индивидуальная и групповая)
- Развивающая работа (индивидуальная и групповая)
- Коррекционная работа (индивидуальная и групповая)
- Экспертиза (образовательных и учебных программ. Проектов, пособий, образовательной среды, профессиональной деятельности специалистов образовательных учреждений)

Объектом сопровождения выступает образовательный процесс (учебно-воспитательный процесс)

Предметом деятельности является ситуация развития ребенка как система отношений ребенка с миром с окружающими (взрослыми и сверстниками). С самим собой.

В настоящее время в России, в силу целого ряда причин, намечается тенденция к увеличению числа детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Категория таких детей крайне неоднородна, однако их общей основной особенностью является нарушение или задержка в развитии.

В условиях модернизации российского образования особую актуальность приобретает проблема создания оптимальных условий для развития, воспитания, образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Данные всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) свидетельствуют, что число таких жителей в мире достигает 13% (3% детей рождаются с

недостатками интеллекта и 10% детей с другими психическими и физическими недостатками). Всего в мире около 200 миллионов детей с ограниченными возможностями. Сегодня практически в каждой пятой семье рождается ребенок с физическими или умственными недостатками в развитии.

На сегодняшний день существует серьезная проблема обучения детей–инвалидов и лиц с ОВЗ, которые испытывают значительные трудности в организации своей учебной, коммуникативной деятельности, поведения в силу имеющихся особенностей развития, а также соматических заболеваний. Но, несмотря на это, такие дети могут учиться по специальным программам и специально подготовленными педагогами, знающими, как с ними работать.

Следует помнить, что дети–инвалиды и лица с ОВЗ отличаются от здоровых сверстников. Зная особенности таких детей, педагогам будет легче разработать и внедрить в практику работы задачи их успешной социализации в доступные виды деятельности и социальные отношения, учитывая:

- характер инвалидности (нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, психические, и общие заболевания);
- психофизиологические особенности (тип ВНД, темперамент, характер психических процессов и др.);
- недостатки физического здоровья (соматическая ослабленность);
- ограниченные возможности детей-инвалидов, которые не позволяют участвовать в соответствующей их.

Участниками образовательных отношений являются: обучающиеся, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся.

Педагогические работники и их представители, организация осуществляющие образовательную деятельность.

Организация получения образования обучающимися с ОВЗ.

1. Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

2. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ОВЗ здоровья в настоящем Федеральном законе понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания.

3. Образование обучающихся с ОВЗ может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях.

Участниками образовательных отношений являются: обучающиеся, родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся. Педагогические работники и их представители, организация осуществляющие образовательную деятельность.

Психолого-педагогического сопровождения развития ребенка может рассматриваться как сопровождение отношений, развитие, коррекция, восстановление.

В системе развивающего образования возможным становится коррекционной и развивающей работы. Если в коррекционной работе специалист системы сопровождения имеет эталон психического развития, к которому стремится приблизить ребенка, то в развивающей работе он ориентируется на средневозрастные нормы развития для создания таких условий. В которых ребенок сможет подняться на оптимальный для него уровень развития.

За коррекционной работой закрепляется смысл «исправления» отклонений, а за развивающей – смысл раскрытия потенциальных возможности ребенка. При этом развивающая работа выступает не просто тренингом определенной способности, но ориентирована на работу с другими факторами, определяющими продвижение в учебной работе. Сегодня в системе психолого-педагогического сопровождения реализуется такое комплексное направление как разработка (проектирование) образовательных программ.

В учебной программе акцент делается на овладение знаниями, умениями, навыками. Основное внимание уделяется становлению, развитию и воспитанию личности в совокупности ее когнитивных, эмоциональных, мотивационно-потребностях характеристик. Образовательная программа в отличии от учебной должна выполнять не только обучающую. Но и диагностическую, прогностическую, коррекционную функцию, что предлагает изучение стартовых возможностей и динамики развития ребенка в образовательном процессе и, следовательно, предполагает построение системы психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса. Основанием для проектирования образовательного программ для любой ступени образования является возрастно-нормативная модель развития ребенка определенного возраста, в которой дается характеристика его развития в виде последовательности ситуации и типов развития.

Письмо министерства образования Российской Федерации от 27 июня 2003 г. № 28-51-513/16.

«В соответствии с планом реализации Основных направлений развития воспитания в системе образования России на 2002- 2004 годы Управлением специального образования совместно с Управлением воспитания и дополнительного образования детей и молодежи подготовлены Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению школьников в учебно-воспитательном процессе в условиях модернизации образования. Направляем для использования в практической работе.»

Начальник Управления специального образования Т.Г. ВОЛОСОВЕЦ
Зам. Начальника Управления воспитания и дополнительного образования детей
и молодежи А. В. ЕГОРОВА

Модернизации образования приоритетной целью является обеспечение качества российского образования, которое не сводится только к облучённости учащихся, набору знаний и навыков, но связывается с воспитанием, понятием «качество жизни», раскрывающимися через такие категории, как «здоровье». «социальное благополучие», «самореализация», «защищенность»

Важнейшей задачей модернизации является обеспечение доступности качественного образования, его индивидуализации и дифференциации, что предполагает:

- Защиту прав личности обучающегося, обеспечение его психологической и физической безопасности, педагогическую поддержку и содействие ребенку проблемных ситуациях
- Квалифицированную комплексную диагностику возможностей и способностей ребенка. Начиная с раннего возраста
- Реализацию программ преодоления трудностей в обучении, участие специалистов в системы сопровождения в разработке образовательных программ, адекватных возможностям и особенностям учащихся
- Участие специалистов сопровождения в психолого-педагогической экспертизе профессиональной деятельности педагогов образовательных учреждений, образовательных программ и проектов. Учебно-методических пособий и иных средств обучения.
- Психологическую помощь семьям детей групп особого внимания и др.

Первая помощь – это комплекс срочных и простейших мероприятий, направленных на спасение жизни пострадавшего. Предупреждение тяжелых осложнений, а также на максимально быстрое уменьшение или полное прекращение воздействия повреждающего фактора. Первая помощь оказывается самим пострадавшим (самопомощь) или окружающими людьми. При оказании первой помощи используются как заранее подготовленное оборудование и медикаменты, так и найденные на месте происшествия приспособления.

Для организации быстрого вызова бригады скорой помощи необходимо иметь не менее двух рабочих каналов связи и номера телефонов конкретной станции скорой медицинской помощи.

Основными мероприятиями первой медицинской помощи относятся:

- Искусственная вентиляция легких и закрытый массаж сердца
- Временная остановка наружного кровотечения

- Наложение различного рода повязок
- Освобождение от сдавливания тела пострадавшего
- Тушение горячей одежды и зажигательной смеси, попавшей на кожу
- Обезболивание
- Обеспечение неподвижности при переломах костей и обширных повреждениях тканей
- Транспортировка с места происшествия до лечебного учреждения
- Устранение асфиксии

Алгоритм действий при обнаружении пострадавшего

- **Первый этап.** Убедитесь, что ваша помощь действительно нужна. Возможно, тут ее уже оказали, а возможно, она точно не нужна. Получите подтверждение о том, что Вашу помощь, хотят получить.
- **Второй этап.** Бегло оцените угрозу для пострадавшего, убедитесь, что вам самим ничего не угрожает. Глупо оказаться следующим пострадавшим от той же опасности, от которой Вы сами пытались спасти.
- **Третий этап.** После этого, как Вы убедились, что вам ничего не угрожает, внимательно осмотрите место происшествия. В это время вы планируете, что и как Вы сейчас будете непосредственно делать
- **Четвертый этап.** Прекращение действия повреждающего фактора. Это может быть следующее: отключение электрической цепи, гашение горячей одежды, одевание на пострадавшего противогаза и т.д.
- **Пятый этап.** Первичный осмотр пострадавшего. При этом необходимо выяснить наличие состояний, которые могут привести к смерти пострадавшего «Прямо сейчас»
- **Шестой этап.** Вынос пострадавшего из очага поражения. Под этим очагом может подразумеваться разбитый автомобиль, развалины какого-нибудь строения, очаг зараженной местности
- **Седьмой этап.** Организация места для оказания первой помощи. Пострадавшего необходимо расположить в безопасном месте с ровной сухой поверхностью в положении лежа на спине.
- **Восьмой этап.** Комплексная оценка состояния пострадавшего с целью выявления у него всех возможных травм.
- **Девятый этап.** Исходя из результатов ранее произведенных действий, мы приступаем к оказанию основной части медицинской помощи, накладывание повязки на рану и т.д.

Вызов «Скорой помощи» прежде всего, при вызове необходимо сообщить именно в такой последовательности

- Пол. Мужской, женский.

- Возраст. Примерно
- Что случилось. Кратко – ДТП, без сознания и т.д.
- Адрес где произошло несчастье. Улица, дом, корпус, подъезд, этаж, код подъезда
- Оставьте свой номер телефона. У бригады могут быть уточнения по мере выдвижения к вам.
- Возьмите у диспетчера, так называемый «номер наряда». Это позволит вам отыскать потом пострадавшего и, если есть такая необходимость, врача, если потом возникнут вопросы.
- **Десятый этап.** По завершению оказания первой медицинской помощи в ожидании прибытия специалистов продолжаем контролировать состояние: сознание дыхательные пути, дыхание, пульс.

Список литературы.

1. Башмакова, С. Б. Психология нарушенного развития с основами организации коррекционной помощи: учебное пособие / С. Б. Башмакова. – Киров: Изд-во ВятГГУ, 2007. – 102 с.
2. Богдан Н.Н., Могильная М.М. Специальная психология: учебное пособие /Под общ. ред. Н.Н. Богдан.- Владивосток: Изд-во ВГУЭС, 2003. - 220 с.
3. Дети с задержкой психического развития / Под ред. Власовой Т. А., Лубовского В.И., Цыпиной Н.А. - М.: Педагогика, 1994. - 256с.
4. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога работающего с детьми с ОВЗ: Методическое пособие — М. Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2012. - 167 с.
5. Смирнова, Е. О. Детская психология: Учеб. для студ. выс. пед. учеб. заведений /Е. О. Смирнова.- М.: Гуманит. изд. центр. Владос, 2003.
6. Сорокин В.М. Специальная психология: Учеб. пособие / Под научн. ред. Л.М. Шипицыной — СПб.: Речь, 2003. — 216 с.
7. Шипицына Л. М., Казакова В. И., Жданова М. А. Психолого педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка. — М.:Владос,2003 г.
8. Электронный ресурс https://docviewer.yandex.ru/view/0/?page=1&* Письмо министерства образования Российской Федерации от 27 июня 2003 г. № 28-51-513/16. «В соответствии с планом реализации Основных направлений развития воспитания в системе образования России на 2002- 2004 годы Управлением специального образования совместно с Управлением воспитания и дополнительного образования детей и молодежи подготовлены Методические рекомендации по психолого-педагогическом
9. Электронный ресурс <https://studfiles.net/preview/3963340/page:3/> Первая помощь. Алгоритм первой помощи.