

Данилов Станислав Васильевич
Учитель труда (технологии)
МОКУ С(К)ООШ №22 (VII вида)
ГО г.Якутск
e-mail: dsvpep@mail.ru

ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА УРОКАХ ТРУДА (ТЕХНОЛОГИИ)

Аннотация: Развитие навыков труда у учеников с ограниченными возможностями здоровья и создание условий для формирования базовых трудовых умений. Коррекционно-воспитательная деятельность способствует определению пути профессионального развития личности, расширяет возможности социализации и адаптации учащихся в обществе.

Ключевые слова: дети с ОВЗ, специальная коррекционная общеобразовательная школа, задержка психического развития, социальные аспекты.

Актуальность данной проблемы заключается в необходимости обращения внимания на разнообразные группы людей с отклонениями от нормы в физическом и психическом развитии, особенно среди детей. У таких детей могут быть различные нарушения, такие как нарушения зрения, расстройства слуха, недоразвитие умственной деятельности, проблемы с опорно-двигательным аппаратом и другие. Воспитание и обучение таких детей требует особых подходов и специально организованных условий для эффективного развития.

Различные нарушения в психофизическом развитии ребенка имеют значительное влияние на его познавательные способности и формирование личности в целом. Обеспечение оптимальных условий воспитания и обучения таких детей с целью максимальной подготовки их к активной полезной жизни в нормальном социальном окружении представляет собой сложную и ответственную социально-психолого-педагогическую проблему. [1, с.5]

Проблемы образования детей с ограниченными возможностями здоровья в нашей стране являются важными. Для того, чтобы обеспечить полноценную жизнь таким детям в будущем, необходимо создать оптимальные условия для успешной интеграции их в окружение здоровых сверстников. Создание таких условий является сложной задачей, требующей комплексного подхода и полного вклада со стороны всех участников процесса. При решении этой проблемы не следует заставлять детей с ограниченными возможностями здоровья приспосабливаться к существующим условиям, а следует стремиться к созданию равных возможностей для всех.

При составлении учебного плана для учащихся с ограниченными возможностями здоровья необходимо учитывать принцип доступности материала, при этом избегая излишнего упрощения. Содержание уроков становится эффективным средством стимулирования учебной активности только в том случае, если оно адаптировано к психическим и интеллектуальным способностям детей и учитывает их потребности. Поскольку группа детей с ограниченными возможностями здоровья очень разнообразна, задачей педагога является выбор подходящего материала для каждой конкретной ситуации. В практике работы с учащимися с ограниченными возможностями здоровья считаются наиболее эффективными методы: объяснительно-иллюстративный, коммуникативный, информационно-коммуникационный; а также методы контроля, самоконтроля и взаимоконтроля. [2, с.55].

В течение длительного времени многие исследователи, занимающиеся проблемой развития ребенка, придерживались идеи о том, что все особенности,

которые характеризуют взрослого человека, уже присутствуют в человеческом зародыше, и процесс развития заключается в постепенном раскрытии и созревании врожденных способностей. Эта концепция, известная как преформизм (предобразование), предполагает, что весь процесс развития определяется наследственностью, и воспитание играет лишь вспомогательную роль в выявлении врожденных способностей.

Социальные факторы, по мнению сторонников этой теории, играют крайне пассивную роль в развитии организма — ведь все заранее predetermined наследственностью; воспитание и другие условия жизни могут лишь в большей или меньшей мере способствовать выявлению врожденных свойств человека. Указанная теория и до настоящего времени имеет ряд сторонников в зарубежной педагогической и психологической науке.

Такая односторонняя трактовка проблемы развития не позволяет правильно понять закономерности формирования и развития психической деятельности, поскольку игнорирует определяющее влияние обучения и воспитания на процесс развития ребенка.

Появившись на свет, младенец не владеет никакими способами самостоятельного удовлетворения своих врожденных потребностей (в питании, способе движения и др.), он может лишь криком «сигнализировать» о том, что его состояние неблагоприятно, что он испытывает отрицательные эмоции. Окружающие его люди приходят на помощь — устраняют неблагоприятные факторы, что способствует возникновению у ребенка положительных эмоций.

В дальнейшем индивидуальное развитие психики зависит не только от созревания мозговых структур, но и от усвоения («присвоения») ребенком человеческого опыта.

Не случайно он научается говорить на том языке, на котором разговаривают окружающие, овладевает теми способами поведения, общения, которые приняты в окружающей его социальной среде, обучается тем предметно-практическим действиям, которым его (прямо или опосредованно) учит социальное окружение. На основе овладения внешней предметно-практической деятельностью возникает внутренняя психическая (в том числе, умственная) деятельность ребенка: он усваивает способы мышления и запоминания, которыми владеют окружающие его люди. Таким образом, по выражению А. Н. Леонтьева, ребенок «впитывает в себя опыт человечества».

С другой стороны, развитие любого психического процесса зависит и от биологических факторов, от индивидуальной специфики природной основы психики человека. Установлено, что у разных людей обнаруживаются различия в ряде врожденных свойств нервной системы (нервно-психическая активность, быстрота возникновения и прочность сохранения условных связей, умственная работоспособность и др.). Эти различия обуславливают разную способность людей к усвоению общественного опыта — его восприятию, запоминанию, обобщению и практическому использованию — от этого зависит, насколько человек сможет активно и осознанно познавать действительность, преобразовывать ее, проявляя при этом свои творческие способности. В то же время такие сложные психические функции, как память, активное внимание и др. формируются в процессе развития под влиянием социальных условий. В их основе лежат не только природные задатки, но и формы, способы деятельности ребенка, виды его общения с окружающими.

Видный отечественный ученый в области генетики академик Н. П. Дубинин указывал, что человек обладает исключительной пластичностью нормы реакции, и это определяет огромную роль среды воспитания при формировании личности человека. Вместе с тем, каждый человек уникален по заложенной в нем

генетической программе. В результате, он развивается под воздействием двух программ. Первая программа — это наследственные задатки, вторая — задается воспитанием, через которое «личность испытывает формирующее влияние всей истории человечества, кристаллизованной в современной человеку социальной среде. [3,с.47]

Под термином «задержка психического развития» понимается неравномерность формирования психических функций (причем отмечается как повреждение, так и недоразвитие отдельных психических процессов). Это понятие употребляется по отношению к детям со слабо выраженной органической или функциональной недостаточностью центральной нервной системы (ЦНС): оно связано с микромозговой дисфункцией или замедленным темпом созревания и функционального объединения различных структур мозга, функциональной незрелостью ЦНС в силу сочетания биологических и социальных причин (соматическая ослабленность, педагогическая запущенность и др.) [5, 10].

Термин «задержка психического развития» был предложен Груней Ефимовной Сухаревой: она охарактеризовала детей с замедленным (или задержанным) темпом развития, выделив их в отдельную группу и отметив, что их нарушения необходимо дифференцировать от олигофрении, от интеллектуальных нарушений в развитии.

В настоящее время среди контингента детей с ЗПР выделяют две основные формы задержек: дизонтогенетическую и энцефалопатическую. Вторая предполагает в качестве причины резидуальноорганическое поражение коры головного мозга вследствие перинатальной асфиксии, гипоксии (40 % случаев) и др. По аналогии с представленной медицинской классификацией Елена Михайловна Мастюкова на основе неврологического анализа выделяет два типа задержки психического развития у детей раннего возраста:

- доброкачественная неспецифическая ЗПР, обусловленная замедленным темпом созревания мозговых структур и их функций при отсутствии органических изменений в ЦНС, которая проявляется в некотором запаздывании становления двигательных и (или) психических функций и с возрастом компенсируется при благоприятных условиях внешней среды даже без каких-либо терапевтических мероприятий;
- специфическая или церебрально-органическая задержка развития.

Исходя из синдромологического принципа, Мария Семеновна Певзнер выделяет четыре клинических варианта ЗПР. Это психофизический инфантилизм с недоразвитием:

- эмоционально-волевой сферы при сохранном интеллекте;
- познавательной деятельности;
- познавательной деятельности, осложненный нейродинамическими нарушениями (цереброастеническими, апатико-адинамическими, эпилептиформными и т. д.);
- познавательной деятельности, осложненный недоразвитием речевой функции.[4,с.14].

В программу обучения детей с ОВЗ нужно включить коррекционную работу. Коррекционная работа включает в себя развитие мелкой моторики и зрительно-двигательной координации, развитие внимания и зрительного восприятия, формирование и развитие пространственной ориентировки, развитие слуховой и моторной координации, формирование взаимосвязи слухового внимания. Развитие мелкой моторики включает в себя гимнастику для пальцев и кистей рук, упражнения с мелкими и сыпучими материалами, игровые задания по застегиванию и расстегиванию различных видов застежек, шнуровке. Под развитием внимания и зрительного восприятия подразумевается работа,

осуществляемая последовательно: учеников учат следить взглядом за перемещением объектов, учат различать геометрические фигуры, создавать целое изображение предмета по образцу, сравнивать и выкладывать по линейке трафареты различных форм и размеров. Под формированием и развитием пространственной ориентировки подразумевают обучение детей ориентировке на различных плоскостях (доска и т.п.), затем на листах бумаги, расставлять предметы (трафареты), следить за их перемещением и определять направления движений руки на листе бумаги. [5,с.15]

У детей с ограниченными возможностями здоровья наблюдается низкий уровень развития восприятия. Это проявляется в необходимости более длительного времени для переработки сенсорной информации. Также у них наблюдается отсутствие пространственных представлений. Дети иногда не могут сделать полноценный анализ, установить симметричность, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое. У детей с ОВЗ внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Недостаточная организация внимания обусловлена слабым развитием интеллектуальной деятельности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учебе. В результате всего этого у детей проявляется недостаточная сформированность полноценных навыков учебной деятельности. Возникают трудности в формировании учебных умений, таких как: планирование предстоящей работы, определение путей и средств достижения образовательной цели, контроль деятельности.

При выборе метода обучения для ребенка с ограниченными возможностями необходимо учитывать программу, фактические условия, а также заболевание каждого ребенка. В процесс обучения должны быть обязательно включены: физкультурные минутки, дыхательные упражнения, зрительные упражнения, упражнения для пальцев. Таким образом, в процессе обучения у детей с ограниченными возможностями здоровья корректируются психические процессы, развиваются навыки и умения, способствующие дальнейшей социальной адаптации.

Для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья необходимо соблюдать следующие особенности образовательной программы:

- 1) Индивидуальный подход к каждому ребенку с учетом специфической структуры аномального развития, общего состояния здоровья, возраста и особенностей ребенка.
- 2) Систематическое и последовательное обучение. Согласно этому принципу, изложение учебного материала соответствует индивидуальным возрастным особенностям детей с учетом ведущего нарушения развития, времени его возникновения, причины и механизма, а также сохраненных функций и компенсаторных возможностей.
- 3) Связь обучения с жизнью, теории с практикой. Наряду с накоплением теоретических знаний у детей развиваются практические навыки. В будущем это будет способствовать социальной адаптации в различных видах жизнедеятельности [6, с.55.]

Таким образом, урок технологии с детьми с ограниченными возможностями здоровья должен состоять из трех основных этапов:

1. Осознание цели и условий деятельности.
2. Разработка плана работы.
3. Непосредственное выполнение работы.

Необходимое условие каждого из этих этапов - контроль действий и результатов [3, с.112].

На уроках технологии ученикам с ОВЗ надо предоставлять наглядные пособия, образцы, которые можно посмотреть и потрогать. Также эффективно можно использовать цветные картинки, сопровождающий текст. Нужно делать повтор инструкции к выполнению задания, включать игровые моменты, примеры из жизни. Применять на уроках яркие изображения, аудио - визуальные технические средства обучения [7,с.34]. Нужно предоставлять дополнительное время для завершения задания. Что касается мелкой и крупной моторики, то у детей с ограниченными возможностями здоровья не всегда удастся аккуратно выполнить работу, иногда они не понимают устную инструкцию, термины. Поэтому нужно индивидуально много раз рассказывать приемы и произносить сначала на «доступном языке», потом закреплять терминологию. В результате использования данных методов, приемов в процессе обучения детей с ограниченными возможностями здоровья на уроках технологии у них повышается самооценка, интерес к занятиям, развиваются умения и навыки, которые способствуют в дальнейшем адаптации в окружающем мире [8, с.229].

В заключении могу сказать, что важно и нужно поддерживать и одобрять любые творческие идеи от детей, закреплять любые успехи, развивать индивидуальность ученика в условиях совместной работы. Дети и подростки с ограниченными возможностями здоровья так же, как и здоровые дети обладают талантами, способностями, одаренностью и умением. Нужно понимать что, для развития способностей детей с ограниченными возможностями здоровья требуется специальная коррекционная помощь и поддержка. Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья является одним из основных и неотъемлемых условий к их успешной жизни, социализации, обеспечения их полноценного участия в социальной жизни общества, удачной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности. Основной задачей обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья на занятиях является воспитание эмоционально-положительного отношения к собственным работам, формирование навыков работы с различными материалами. Дети с ограниченными возможностями здоровья - это дети, которые требуют особого, повышенного внимания. В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития Российской Федерации [8, с.341].

Литература

1. Глухов, В. П. Специальная педагогика и специальная психология : учебник для вузов / В. П. Глухов. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 323 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-13096-6. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. с. 5 — URL: <https://urait.ru/bcode/536647/p.5> (дата обращения: 01.04.2024).
2. Копылова, Т. Г. Система профессиональной работы в коррекционной школе VIII вида / Т. Г. Копылова, О. Л. Лашина // Дефектология. - М., 2006. - С.78.
3. Глухов, В. П. Основы специальной педагогики и специальной психологии : учебник для среднего профессионального образования / В. П. Глухов. — 3-е изд., испр. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 323 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13973-0. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. с. 47 — URL: <https://urait.ru/bcode/541626/p.47>
4. Микляева, Н. В. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с задержкой психического развития : учебник и практикум для вузов / Н. В. Микляева. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 328 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-15318-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. с. 14 — URL: <https://urait.ru/bcode/542621/p.14>
5. «Психолого-педагогическая диагностика. Учебное пособие» Левченко И.Ю., Забрамная С.Д., Добровольская Т.А. и др. - М.: Издательский центр «Академия», 2003. - С.320.
6. Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений VIII вида: 5-9 классы. В 2 сб. / Под ред. В. В. Воронковой. - М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2011. - С.224.
7. Минеев, В. Е. Особенности развития навыков научно-технического творчества у будущих педагогов по предмету «Технология» / В. Е. Минеев, Г. М. Исмаилов, С. С. Исмаилова // Профессиональное образование в России и за рубежом. - 2018. - № 4 (32). - С. 65-70.
8. Дети с ограниченными возможностями: Проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании. Хрестоматия по курсу «Коррекционная педагогика и специальная психология» / Сост. Соколова Н.Д, Калининкова Л.В, М.: ГНОМ и Д., 2001.- С.448.