

Барикова Наталья Степановна

учитель-логопед

ГБОУ г. Москвы «Школа № 2070 им.

Героя Советского Союза Г.А. Вартаняна»

г. Москва

**К ПРОБЛЕМЕ РЕАЛИЗАЦИИ АДАптиРОВАННОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ЧАСТО
БОЛЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА
С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ**

Аннотация: в статье обозначена необходимость комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР; выявлены и раскрыты организационно-педагогические условия эффективной реализации адаптированной образовательной программы для данной категории детей.

Ключевые слова: часто болеющие дети, дошкольный возраст, тяжелые нарушения речи, инклюзия, организационно-педагогические условия.

В современном образовании все более явно прослеживается тенденция к инклюзии детей с ограниченными возможностями здоровья в группу норматипичных сверстников. К детям с ограниченными возможностями здоровья относят не только тех, кто имеет статус инвалидности, но и детей со сниженной резистентностью организма, то есть часто болеющих детей (ЧБД). Исследования М.М. Безруких, С.П. Ефимовой, Н.И. Быковой, Л.А. Кожевниковой, А.Г. Румянцева, В.Н. Касаткина и др. подтверждают, что более 82% дошкольников относятся ко второй группе здоровья и имеют статус ЧБД [4, с. 73].

ЧБД – это термин, обозначающий группу детей, характеризующуюся более высоким, чем их сверстники, уровнем заболеваемости острыми респираторными инфекциями. При этом к ЧБД относят детей, у которых частые ОРЗ возникают в силу эпидемиологических причин из-за транзиторных, корригируемых отклонений в защитных системах организма.

В особую категорию следует выделить часто болеющих детей с тяжелыми нарушениями речи (ТНР). К психолого-педагогическим особенностям часто болеющих детей с ТНР можно отнести: быструю психофизиологическую утомляемость, нарушение сна, боязливость, недостаточная уверенность в своих силах, тревожность, эмоциональное беспокойство, склонность к нетипичным эмоциям (печаль, злость, чувство вины), депрессивным и регрессивным реакциям. Для соматически ослабленного дошкольника характерны патологические изменения в отношении ведущего вида деятельности – сюжетно-ролевой игры, что оказывает крайне негативное влияние на освоение им собственного внутреннего мира, мешает психологической борьбе ребенка с ситуацией болезни [1; 3].

Дети данной категории особо нуждаются в комплексном медико-психолого-педагогическом сопровождении при реализации адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР. Реализация адаптированной образовательной программы для данной категории детей осложняется не только частыми пропусками занятий по болезни, но и тяжестью адаптационно-восстановительного периода.

Однако, анализ научной литературы и образовательной практики показывает не разработанность организационно-педагогических условий, способствующих успешной реализации адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР.

Этот факт, проявляющийся как на теоретическом, так и на практическом уровнях, обуславливает возникновение достаточно явно выраженного противоречия между необходимостью успешной реализации адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР и отсутствием организационно-педагогических условий, необходимых для эффективного протекания данного процесса.

Мы предполагаем, что реализация адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР будет эффективной при создании следующего комплекса организационно-педагогических

условий: 1) организация специализированного семинара для воспитателей дошкольного учреждения для детей с ТНР «Будьте здоровы!»; 2) проведение просветительской работы с родителями часто болеющих дошкольников в сфере санитарно-гигиенических и психологических норм организации образовательного процесса в семье; 3) актуализация взаимодействия специалистов дошкольного учреждения в условиях реализации адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР.

Необходимость реализации первого условия связана с представлением о педагоге не только как о носителе определенной социальной роли, но и как о профессионально ответственной личности за сохранение не только физического, но и психического здоровья детей в процессе обучения. Эффективная реализация адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР возможна только при наличии в центре образовательного процесса квалифицированного педагога, обладающего достаточным уровнем профессиональной компетентности в вопросах адаптации и инклюзии дошкольников данной категории.

В рамках реализации первого организационно-педагогического условия мы разработали программное, содержательное и методическое обеспечение специализированного семинара для воспитателей дошкольного учреждения для детей с ТНР «Будьте здоровы!». Также сформулировали методические рекомендации воспитателям по созданию психологически благоприятного климата при реализации адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР, облегчающего процесс адаптации ребенка после длительной болезни; по профилактике ОРЗ у детей дошкольного возраста с ТНР в образовательном учреждении.

Обоснуем второе организационно-педагогическое условие. Рекреативная функция семьи, помимо прочего, включает в себя моральную и психологическую взаимопомощь, а также укрепление здоровья друг друга. Выполнение семьей данной функции особо острую значимость приобретает в процессе инклюзии ча-

сто болеющего ребенка в образовательный процесс, так как помогает дошкольнику справляться со стрессовыми ситуациями адаптационного периода и негативным влиянием на психическое состояние частых и длительных соматических заболеваний.

Однако большая часть родителей часто болеющих дошкольников, по результатам опроса, недостаточно осведомлены в сфере санитарно-гигиенических норм организации образовательного и воспитательного процесса в семье. Внутрисемейная атмосфера часто характеризуется не соблюдением режима дня и питания, низкой двигательной активностью и недостаточной осознанностью значимости профилактических мероприятий для сохранения и укрепления здоровья детей. Следовательно, необходимо повысить уровень педагогической культуры родителей в этом вопросе.

Для повышения уровня педагогической культуры родителей часто болеющих дошкольников и мотивирования на активное включение в процесс инклюзивного образования их детей в ДОО нами была выбрана форма педагогического просвещения как одна из составляющих системы взаимодействия семьи и образовательного учреждения. Влияние педагогического просвещения было направлено не только на родителей, но и на представителей старшего поколения, которые активно участвуют в воспитании детей.

В рамках реализации данного условия мы разработали методические рекомендации родителям часто болеющих дошкольников по созданию благоприятных с точки зрения психологии, педагогики и гигиены условий воспитания ребенка в семье.

Раскроем третье организационно-педагогическое условие – актуализация взаимодействия специалистов дошкольного учреждения в условиях реализации адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР.

С возрастом у часто болеющего ребенка может диагностироваться задержка психического, интеллектуального и моторного развития, связанная с частыми

пропусками занятий, быстрой утомляемостью, низкими темпами усвоения информации, недостаточной двигательной активностью. Отмечено также, что достаточно часто процесс обучения и воспитания дошкольников реализуется без учета индивидуальных особенностей детей. Период адаптации детей после длительной болезни не всегда проходит на фоне психологически благоприятного климата в инклюзивной группе. Это инициирует стрессогенные ситуации и провоцирует рост заболеваемости детей.

Вышесказанное актуализирует необходимость комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения часто болеющего дошкольника, которое возможно только при тесном взаимодействии специалистов дошкольного учреждения: медицинского работника, психолога, дефектолога, педагога, воспитателя по физической культуре. Каждый из специалистов, решая свои профессиональные задачи, должен способствовать созданию благоприятных социально-психологических условий для успешного обучения и развития каждого часто болеющего ребенка с ТНР, независимо от уровня его способностей и жизненного опыта, в конкретной социальной среде.

Таким образом, каждое из рассматриваемых условий способствует повышению эффективности реализации адаптированной образовательной программы для часто болеющих детей дошкольного возраста с ТНР. Однако фрагментарность их влияния объясняет необходимость комплексного выполнения выявленных нами организационно-педагогических условий.

Эффективность выделенного комплекса организационно-педагогических условий подтвердилась в ходе опытно-экспериментальной работы.

Список литературы

1. Ковалевский В.А. Особенности эмоционально-волевого развития часто болеющего ребенка старшего дошкольного возраста / В.А. Ковалевский // Вестник Красноярского ГПУ им. В.П. Астафьева. – 2012. – №3. – С. 77–82. EDN PHRTPL

2. Рублева Н.В. Особенности эмоционально-личностной сферы часто болеющих детей / Н.В. Рублева, М.Н. Шляпникова // Вестник Прикамского социального института. – 2016. – №3. – С. 74–81. EDN UZALKL

3. Шеботинова Е.А. Особенности личности часто болеющих детей / Е.А. Шеботинова // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. – 2016. – №52. – С. 46–50. EDN WKYHCJ

4. Юлиш Е.И. Часто болеющие дети и тактика педиатра / Е.И. Юлиш, С.Я.Ярошенко // Здоровье ребенка. – 2013. – №6. – С. 70–76. EDN RDXMZJ