

Коммуникативное развитие в условиях стационара

Носкова О.П.,
социальный педагог
ОГБУСО «КЦСОН г. Саянска»

Наше отделение было открыто в июне 2014 года для детей, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, рассчитано оно на 6 воспитанников. Дети поступали в отделение из разных государственных учреждений Иркутской области, разных возрастных групп, с диагнозами ДЦП и приобретенной инвалидностью, затрудняющей передвижения.

На момент поступления, попав в новую среду, дети были растеряны, за происходящим наблюдали со стороны, отсутствовало проявление интереса к окружающей обстановке и окружающим людям; дети не шли на контакт, поведение характеризовалось пассивностью. У несовершеннолетних в возрасте 5 лет имелись нарушения сенсомоторной сферы, нарушения в управления мимикой и жестами, у одного ребенка отсутствовала речь. Их действия с игрушками и предметами носили индивидуальный характер, редко появлялось желание действовать совместно с взрослыми или подражать их действиям. Не наблюдалось активного стремления разделить игру с партнером. В процессе общения дети крайне редко пользовались речью. Все это оказывало негативное влияние на адаптационный процесс и развитие коммуникативной деятельности.

В связи с этим первоочередной задачей стало налаживание контакта с детьми и создание путей восстановления связи между ними и окружающей средой за счет развития у них умения пользоваться новыми способами ориентации, т.е. социокультурно реабилитировать детей.

За каждым воспитанником был закреплен педагог-куратор, который является в своей деятельности тьютором – специалистом, осуществляющим непосредственное сопровождение ребенка в течение времени его нахождения в отделении, координатором по инклюзии – специалистом, играющим важную роль в организации процесса включения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в среду учреждения, создании условий для адаптации и социализации, регулирующий деятельность всего педагогического коллектива в данном направлении.

Так как главная проблема ребенка с ограниченными возможностями заключается в его связи с миром, в ограничении мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченности общения с природой, доступа к культурным ценностям, а иногда и к элементарному образованию на втором этапе нашей работы усилия коллектива были направлены на развитие речевой функции и коммуникативных навыков у несовершеннолетних. В своей работе мы использовали и используем следующие методы и формы работы.

Игротерапию как форму самостоятельной деятельности ребенка, в которой дети вступают во взаимодействие со взрослыми и сверстниками. Психика ребенка развивается поэтапно. Действия с определенными предметами – это предметные игры (на основе предметно-манипулятивной деятельности). Начиная занятие, надо убедиться, что ребенок видит взрослого, его лицо. Нужно избегать положения, при котором ребенку нужно запрокидывать голову. Нужно отметить, что дети с ограниченными возможностями в передвижении довольно легко позволяют помогать себе.

Также очень важно, чтобы игра, в которую вовлекается ребенок, была привлекательной для него, поэтому на начальной стадии наша работа строилась на том, что интересует ребенка в первую очередь. Это могла быть игрушка с необычным звуком, предметы необычного цвета и формы, заводные движущиеся игрушки и прочее. Всё это можно использовать для привлечения и развития внимания, а также безобидного

шантажа. Можно также использовать интересующую игрушку как стимул, а если она не нужна, то можно просто давать задания, служащие на развитие тех или иных качеств.

В последующем периоде реабилитационного процесса дети с удовольствием стали принимать участие в групповых играх, предложенных как взрослыми, так и их сверстниками без ограничения здоровья, в которых естественным образом взаимодействовали друг с другом, приобретая новые знания и умения. При этом взрослый выполнял функцию организатора детской деятельности, советника, эксперта, а детский коллектив – функции общественного мнения, поддержки и конкуренции. Данная работа была направлена:

- на развитие инициативы ребенка на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками и соответствующих возрасту видов деятельности;

- на поддержание положительного, доброжелательного отношения детей друг к другу и их способности взаимодействовать в разных видах деятельности;

- на формирование опыта совместных культурных игровых практик;

- на поддержку спонтанной игры детей, ее обогащение, обеспечение игрового времени и пространства;

- на развитие общения ребенка со взрослыми и сверстниками; умение детей работать в группе сверстников, готовности и способности к совместным играм.

В работе с детьми для детей с физическими недостатками важным и необходимым является умение педагога создать эмоциональный комфорт для ребёнка, воспитать чувство уверенности в себе и своих силах, исключить мысль о том, что «Я не такой как все», с целью успешной интеграции в общество. Для реализации данной цели необходимо создать для каждого ребёнка ситуацию успеха, тем самым укрепив веру в своё неповторимое «Я могу и умею», «Я молодец!». Одним из эффективных средств в этом направлении является театротерапия. Такая работа проводится специалистами отделения. На базе учреждения успешно функционирует кружок «Театр рядом». Участие в спектаклях принимают воспитанники отделения с физическими недостатками и воспитанники отделения диагностики и социальной реабилитации. Дети, вне зависимости от возраста и от своих ограничений по здоровью, с большим удовольствием принимают участие в репетициях и постановке спектаклей, что позволяет им полноценно общаться со своими сверстниками, не имеющими такие ограничения. Так главную роль в постановке спектакля «Муха-цокотуха» успешно исполнила девочка с диагнозом ДЦП.

Участие детей с физическими недостатками в театрализованных представлениях позволяет им почувствовать себя раскрепощёнными, снимает напряжение. Каждый ребёнок начинает понимать и ценить себя как личность.

Организация досуга – это также один из наиболее важных элементов социокультурной программы реабилитации. Она направлена на развитие духовных, психологических, моральных и нравственных качеств у детей-инвалидов, тем самым формируя их не только как личность, но и как полноценный элемент общественной полноценной жизни, расширяя коммуникативное пространство инвалидов, помогает в осознании своего единства с другими членами общества, приобщает к общественным формам рекреации, т.е. способствует интеграции лиц с инвалидностью в общество.

С этой целью специалистами в работе используется туротерапия. Актуальность туротерапевтической деятельности заключается в том, что многие дети, с ограничениями в передвижении с рождения обречены на социальную изоляцию от общества, которая обусловлена барьерами, созданными этим же обществом. Туризм позволяет инвалиду в путешествиях за пределами учреждения ощутить себя полноценным человеком. Туротерапия включает в себя экскурсии, выезды и выходы на природу, посещение храмов, концертов, кинотеатров, выставок.

Результаты туристических мероприятий были всегда положительными: полноценное общение между участниками, которые с нетерпением ждут выходов или выездов;

взрослые воспитанники вносят предложения по проведению туристического мероприятия, предлагая экскурсионные маршруты.

Совместное сотрудничество взрослых и детей в сборе грибов, ягод, разжигании костра и приготовлении пищи в походных условиях создает атмосферу взаимопонимания, свободы, способствует снятию психологического и физического напряжения у присутствующих. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата с удовольствием принимают участие в предложенных спортивно-состязательных мероприятиях, не обращая внимания на свои ограничения.

В течение года также активно проходили экскурсии на конный дворик, в ходе которых проходили занятия по верховой езде. Общение с обитателями двора дают свои положительные результаты, дети не чувствуют себя изгоями общества. Именно в этих условиях формируется чувство общности, полностью раскрывая потребности детей в свободе и независимости, активной деятельности и самовыражении.

С целью привития детям навыков общения в социуме мы в своей работе взаимодействуем с волонтерским движением г. Саянска. Наши воспитанники начинают общаться и учатся сотрудничать не только с людьми, входящими в близкое окружение, но и сторонними людьми, с удовольствием принимая участие в предложенных анимационных мероприятиях и, как видим, по фотографии даже позируют перед камерой.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что при должном медико-психолого-педагогическом воздействии, у детей с физическими недостатками, дошкольного возраста, младшего школьного возраста и подростков развитие коммуникативных навыков в условиях реабилитационного центра может быть реализовано в полном объеме.