

Психолого-педагогическая реабилитация особенных детей

*Гордейко Татьяна Алкесандровна,
воспитатель 1 категории
МАДОУ ДС №3 г.Благовещенска
«Надежда»*



Особенные дети – кто они?

дети с ОВЗ (инвалиды или не имеющие статуса инвалида),

дети с отклонениями в развитии, поведении, социализации;


к такой категории могут быть отнесены дети, живущие в семье (родной, приемной), а также вне ее (в учреждениях интернатного типа и др.)

всех их объединяет то, что они находятся в трудной жизненной ситуации

Содержание понятия



- **Реабилитация** , от лат. «rehabilitatio»
re – вновь; habilis – приспособленный;
- Рассматривается как процесс и как система медицинских, психолого-педагогических, социально-экономических мероприятий, направленных на восстановление и развитие потенциальных возможностей человека, находящегося в трудной жизненной ситуации



Психолого-педагогическая, медико-социальная реабилитация

рассматривается как щадящее средство включения особенного ребенка в социальное пространство, в группу сверстников, обеспечивающее ему условия для самоопределения, личностного роста, и в целом направлены на восстановление личностного статуса



Главная задача реабилитации ребенка с ОВЗ

- расширение сферы его **самостоятельности**, под которой понимается **преодоление** им собственной **обособленности**, приобретение навыков коммуникации и умения осваивать и применять без непосредственной посторонней помощи знания и навыки для решения повседневных задач.

Ключевые компоненты психолого-педагогической реабилитации особенных детей

1. Диагностический: определение реабилитационного потенциала; применяются методы психологической и педагогической диагностики когнитивной, эмоционально-волевой, деятельностной сфер личности;

2. Организационно-технологический (коррекционно-развивающий): привлечение специалистов, применение реабилитационных технологий

3. Аналитический (выявление динамики по основным показателям в процессе реабилитации), определение ключевых направлений, отбор форм и технологий реабилитационной работы

Основные этапы интеграции детей с ОВЗ в детский коллектив

- 1. Адаптационный (индивидуально, в малой группе)
- 2. Развитие предпосылок к коммуникативной деятельности совместно со специалистом (навыки общения, умение воспринимать других детей, взрослых); результат – возникновение интереса к совместной деятельности;
- 3. Участие в групповых занятиях
- 4. Работа в парах (отработка коммуникативного поведения)
- 5. Включение в работу многочисленной группы (игры, праздники и др.)
- *Примечание: включение в групповые виды деятельности должно быть своевременным*

Основные характеристики детей с осложненным (девиантным) поведением

- Агрессивность
- Эмоциональная неустойчивость
- Ослабленная волевая сфера
- Конформность, скрытность
- Склонность к бродяжничеству, противоправным поступкам
- Отсутствие ответственности, ценностного отношения к своему здоровью
-

Взгляд опекаемых детей на проблему поощрений и наказаний

Возраст ребенка, лет	Наиболее желаемое поощрение	Самое страшное наказание
3—5	«Полюбить», сладкое	Когда кричат, «стукают»
5—8	Когда хвалят	Стоять в углу. Когда со мной не разговаривают.
9—11	Поход на прогулку, в гости вместе с (приемными) родителями.	Когда не отпускают гулять с друзьями. Когда мне не доверяют
12—13	Лучшее поощрение — это доверие. Самое лучшее поощрение — это чтобы исполнили мое желание.	Самое страшное наказание, когда со мной не разговаривают. Самое страшное наказание, если меня не отпустят на улицу с друзьями.
14—15	Хвалят, говорят «молодец», дарят подарки	Самое страшное наказание уйти из семьи. Если

Функции коррекционно-реабилитационной работы:

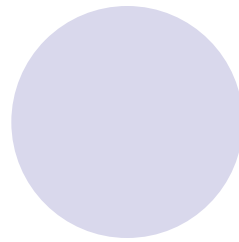
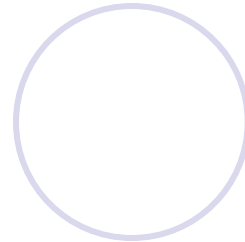
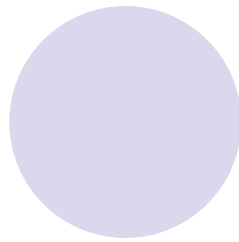
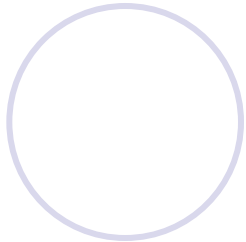
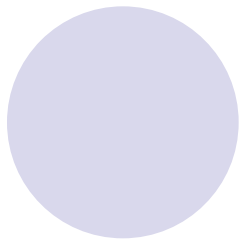
- **восстановительная**, предполагающая восстановление тех положительных качеств, которые преобладали у подростка до появления трудновоспитуемости, обращение к памяти подростка о его добрых делах;
- **компенсирующая**, заключающаяся в формировании у подростка стремления компенсировать тот или иной недостаток успехом в увлекающей его деятельности;
- **стимулирующая**, направленная на активизацию положительной общественно полезной деятельности подростка;
- **исправительная**, связанная с исправлением отрицательных качеств подростка и предполагающая применение разнообразных методов коррекции поведения (поощрение, убеждение, пример и др.).

Индивидуальная комплексная реабилитация подростка с отклоняющимся поведением

- Определение исходного реабилитационного потенциала (по сферам реабилитации): социально-бытовая, медико-физиологическая; медико-психологическая; психолого-педагогическая; социально-трудовая.
- Составление индивидуальной комплексной программы реабилитации (с участием реабилитируемого):
 - социально-бытовая реабилитация (разработка плана формирования и развития навыков самообслуживания);
 - медико-физиологическая реабилитация (разработка программы медицинской реабилитации);
 - медико-психологическая реабилитация (разработка программы медико-психологической реабилитации);
 - психолого-педагогическая реабилитация (разработка плана индивидуального обучения и воспитания);
 - социально-трудовая реабилитация (разработка плана профессионального обучения).

Реализация разработанной программы и её коррекция:

- социально-бытовая реабилитация (адаптация ребёнка к условиям жизни в учреждении; социально-бытовое обучение и воспитание);
- медико-физиологическая реабилитация (периодическое медицинское обследование, лечение; санаторно-курортное лечение по показаниям);
- Медицинская и психолого-педагогическая реабилитация (психодиагностика, психотерапия и психокоррекция выявленных нарушений; индивидуальные психоконсультации); воспитательная работа, дополнительное образование;
- социально-трудовая реабилитация (профессиональная ориентация; выявление профессиональных способностей; трудовое обучение и воспитание положительного отношения к труду).
- Выдача рекомендаций реабилитируемому подростку (по сферам / направлениям реабилитации).
- Курирование жизнедеятельности подростка совместно с семьей (если есть)



Спасибо за внимание.