

КОВОРКИНГ-ПРОСТРАНСТВО ЦЕНТРА ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАК ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ДОШКОЛЬНИКОВ С ОВЗ В РАМКАХ ТИФЛОПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПУНКТА Чайка Л.В.

*Чайка Лариса Владимировна – учитель-дефектолог (тифлопедагог),
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Специальная (коррекционная) начальная школа – детский сад № 3, г. Нерюнгри, Республика Саха (Якутия)*

Аннотация: в статье анализируется организация коррекционно-развивающей работы с детьми с функциональными расстройствами зрения в условиях тифлопедагогического пункта специального (коррекционного) учреждения. Автор на базе научного материала Плаксиной Л.И., Аветисова Э.С. и других анализирует основные нарушения зрительного анализатора детей с нарушением зрения и предлагает авторский подход к расширению возможностей коррекции через интеграцию задач коррекционной и дополнительной направленности. Также делается попытка представить условия выхода детей за рамки группового пространства для расширения пространства социализации и мотивации детской деятельности как условие решения образовательной политики Республики Саха (Якутия)

Ключевые слова: обзор, коррекционная педагогика, социализация, коррекция, воспитание, обучающиеся с функциональными расстройствами зрения, тифлопедагогический подход, изотерия, песочная терапия, прозрачный мольберт и др.

Проблема обучения и воспитания дошкольников с ограниченными возможностями здоровья в разные периоды развития коррекционной педагогики остается актуальной. Особую остроту этот вопрос приобрел в период перестройки в Российском образовании.

Современная концепция специального образования предполагает уровневый подход к организации и содержанию образования детей с ОВЗ, индивидуализацию их педагогических маршрутов. При этом реализация данного подхода в системе дошкольного образования детей с комплексными нарушениями развития сегодня является одной из важных задач специальной педагогики и специальной психологии. Именно уровневый подход к анализу развития ребенка со сложным нарушением позволяет творчески подойти к вопросам организации коррекционно-развивающей деятельности и предметно-развивающей среды [3].

Исследование образовательной политики современного этапа развития образования в России позволяет выделить главные документы, влияющие на организацию специальной среды развития ребенка с ОВЗ.

Самым главным документом, который послужил началом обновления коррекционной педагогики в России, является закон РФ «Об образовании в Российской Федерации». В частности в главе «Организация получения образования обучающимися с ОВЗ» подчеркивается, что дети со сложными нарушениями развития должны быть отнесены к отдельной категории. Содержание данной главы положило начало поиска и разработку специальных образовательных условий, учитывающих особенности развития детей, имеющих сочетания двух и более нарушений [1].

В практике педагогического коллектива Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) начальная школа – детский сад № 3» города Нерюнгри также появились вопросы по организации сопровождения воспитанников с ОВЗ, которые обусловлены изменением контингента детей, появлением детей с комплексными нарушениями развития.

Основной контингент воспитанников МБОУ С(К) НШ-ДС № 3 города Нерюнгри составляют дети с функциональными расстройствами зрения. Следует отметить также наличие сопутствующих нарушений развития у большей части детей: задержка речи, проблемы интеллектуального характера, эмоционально-волевой сферы, неумение пользоваться сохранными видами анализаторов и другое. Неоспоримым остается факт, что без соответствующего сопровождения и специфических игр и упражнений, малыш со зрительными проблемами может иметь серьезные трудности в правильном использовании информации, поступающей к нему из окружающего мира посредством сохранных органов чувств.

Руководствуясь Приказами Министерства образования и науки Российской Федерации:

– «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» от 17 октября 2013 г. № 1155;

– «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального образования», от 06 октября 2009 г. № 373;

– «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального образования для обучающихся с ОВЗ» от 19.12.2014, № 1598;

– «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования для обучающихся с УО (ИН)» от 19.12.2014, № 1599,

в целях организации специальных условий для развития детей с нарушениями зрения, позволяющих обеспечить возможности для их позитивной социализации в гражданском обществе и дальнейшей интеграции в образовательные организации Нерюнгринского района, а также обеспечения качества

образовательного процесса воспитанников, обучающихся с нарушением зрения, в декабре 2016 года был организован тифлопедагогический пункт на базе МБОУ С(К) НШ-ДС № 3 г. Нерюнгри Республики Саха (Якутия) для детей от 2 до 12 лет.

Тифлопедагогический пункт в учреждении функционирует с целью организации условий для развития детей с нарушениями зрения, позволяющих обеспечить возможности для их позитивной социализации, личностного развития, развития инициативы и творческих способностей на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками, и соответствующим возрасту видам деятельности. В тифлопедагогический пункт учреждения зачисляются дети с функциональным нарушением зрения: слепые, слабовидящие, с амблиопией, косоглазием и другими функциональными нарушениями зрения. Проблема лечения амблиопии, наиболее часто встречающейся при косоглазии, до настоящего времени остается весьма актуальной. Система лечения амблиопии включает в себя комплекс различных методов воздействия на зрительный аппарат глаза: окклюзию, световое раздражение сетчатки, использование частотно-контрастных и цветовых стимулов.

Родоначалник и создатель отечественной системы методов диплоптики, врач-офтальмолог, доктор медицинских наук, профессор Эдуард Сергеевич Аветисов, совершив смелый шаг в сторону от традиционной системы ортоптики, существенно ее видоизменил и дополнил. Он разделил все методы лечения на основные и вспомогательные. При этом к основным он отнес: прямую окклюзию, а к вспомогательным: обратную окклюзию, общее раздражение светом сетчатки, тренировку зрения амблиопичного глаза по принципу подобия, упражнения по локализации и преодолению трудностей раздельного видения [7].

Амблиопия – это заболевание, при котором снижается острота зрения, нарушается контрастная чувствительность и аккомодационные способности одного глаза или, реже, двух; другое название амблиопии – «ленивый глаз». При косоглазии миопии, гиперметропии, астигматизме, катаракте и других нарушениях зрения риск развития амблиопии возрастает. При амблиопии у человека есть проблемы с фокусировкой, становится сложно различать цветовые оттенки, видеть четкие границы форм, объемные предметы становятся сложно воспринимать.

У детей дошкольного возраста в условиях окклюзии снимается тормозящее влияние ведущего глаза и амблиопичный глаз включается в активную деятельность. Это приводит к растормаживанию функции центрального зрения, восстановлению центральной фиксации и повышению остроты зрения.

Согласно теории многоканальной организации зрительной системы, развивающейся с середины 60-х годов, существует несколько каналов, передающих зрительную информацию: яркостный, цветовой, частотно-контрастный, канал формы, причем информация обрабатывается в них параллельно и относительно независимо (Бертулис А.И., Глезер В.Д. 1990г.) Исходя из указанной выше теории, предполагается усиление плеоптического эффекта при одновременном воздействии на различные подсистемы. Это подтверждается имеющимися в литературе указаниями на более эффективное сочетание использования различных видов *стимуляции* зрительного анализатора [7].

Начиная с 50-х годов прошлого века, широко применяются методы, основанные на использовании световых и цветовых раздражителей. Рассматривая нарушения цветоощущения, как компонент амблиопии, можно утверждать, что активное воздействие на него необходимо в комплексном лечении этого заболевания.

Анализ теоретических источников специальной литературы указывает на основные задачи тифлопедагогического пункта:

- создание благоприятных условий развития детей с ОВЗ в соответствии с их возрастными и индивидуальными психофизическими особенностями,
- развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми,
- восстановление бинокулярного зрения и повышения его остроты,

Выделенные нами задачи побудили педагогический поиск инновационных технологий и методов воздействия на амблиопичный глаз. При этом технология позволили бы не только одновременно вовлечь в процесс восприятия, по возможности, наибольшее число каналов зрительной системы, но также вызывали бы определенный интерес у ребенка, носили игровой и творческий характер и были бы применимы у детей с раннего возраста [7].

Реализация коррекционно-развивающего направления тифлопедагога предполагает как обеспечение благоприятных условий для личностного развития каждого воспитанника, обучающегося, так и овладение специальными знаниями, умениями и навыками. Эти навыки необходимы для социальной адаптации и интеграции, коррекцию недостатков физического развития, что реализуется посредством использования соответствующей образовательной среды, обогащения чувственного опыта, посредством активного и систематического включения в деятельность слабовидящих воспитанников, обучающихся всех анализаторов. Занятия организуются с детьми близкой возрастной группы (2-3 года, 3-4 года, 4-5 лет, 5-6 лет, 6-7 лет, 7-8 лет и т.д.), имеющими сходные по характеру и степени выраженности зрительные нарушения. Списки детей для организации индивидуальных и подгрупповых занятий утверждаются врачом-офтальмологом.

Более чем двадцатилетний опыт работы тифлопедагогом позволяет говорить о том, что сегодня традиционные технологии и методы обучения в недостаточной мере способствуют коррекции и реабилитации нарушенных функций воспитанников специальных (коррекционных) групп.

На региональном уровне основным документом, побудившим к педагогическому переосмыслению роли коррекционных методов и приемов, стала Образовательная инициатива Республики Саха (Якутия) – 2030 «Образование, открытое в Будущее». Главной целью дошкольного образования Инициатива определяет: создание пространства для деятельности ребенка и сопровождение его индивидуального развития, благоприятной социализации и усвоения ключевых компетенций в условиях свободы выбора деятельности. Ориентирами для обновления деятельности тифлопедагога стали основные положения указанного выше документа:

- разработка индивидуальных образовательных маршрутов ребенка с учетом уровня развития, в частности степени нарушения зрения, состояния склонностей, интересов детей, потребностей родителей;
- открытость образовательного пространства, которое не замыкается групповой организацией, учитывает этнокультурные и языковые особенности, создается в виде мастерских, лабораторий для интегрированного воздействия на все виды восприятия ребенка с нарушением зрения [2].

Педагогический коллектив специального (коррекционного) учреждения более 10 лет работает в режиме развития, является республиканской инновационной площадкой по теме «Новые возможности образовательной среды в коворкинг-пространстве ОО». Формирование модели коворкинг-пространства происходит за счет реализации целого ряда центров. В том числе в пространство детской реализации включен и презентуемый ниже центр изобразительного творчества, который представлен несколькими зонами: песочной терапии и изотерапии.

Хочется отметить, что перенос части занятий из кабинета тифлопедагога в коворкинг-центр студии художественного творчества положительно повлиял на желание детей участвовать в образовательном процессе, и позволил реализовать запрос Министерства образования республики Саха (Якутия) на выход дошкольников за рамки группового пространства ОУ.

На сегодняшний день одной из интересных форм терапии в коворкинг-центре является рисование на горизонтальном песочном мольберте с искусственной подсветкой. Далее происходит закрепление ребенком предметного изображения на вертикальном мольберте с помощью изобразительных средств.

Как педагог с опытом организации деятельности детей с нарушением зрения, выделяю отличие рисования на бумаге от рисования на оргстекле. Работа на песочном мольберте дарит ребенку новые визуальные впечатления и тактильные ощущения. Сам процесс работы на световой поверхности захватывает малышей, применяемые изобразительные инструменты (ватные палочки, печати, разнообразные тематические предметы, линейки, цветной песок) позволяют работать легко и плавно, их можно корректировать пальцами и ладошками [6].

Работа в коворкинг центре «Изостудия» на световом мольберте позволяет продуктивно решать следующие задачи разных направлений:

- формирование зрительного восприятия;
- воспитание цветовосприятия и сенсорного развития;
- развитие общей и мелкой моторики;
- развитие речи и мышления в процессе восприятия и отображения;
- профилактика и коррекция тревожности, социальных страхов, связанных с результатом деятельности. Работа на оргстекле позволяет защитить ребенка от боязни ошибки. Рисование на песке снимает страх рисовать неправильно, возможность исправить начатое;
- преодоление недостатков развития личностных качеств, обусловленных зрительной недостаточностью: неуверенность, ранимость, робость и др.

Работа в режиме сочетания технологий песочной терапии и изотерапии, позволяет презентовать горизонтальный прозрачный мольберт с подсветкой, как эффективный тренажер для детей со зрительной патологией: нарушением остроты зрения, бинокулярностью, проблемами цветоразличения и согласованностью глазодвигательных функций. В качестве изобразительных средств для рисования на вертикальной поверхности обычного мольберта используются гуашь (или другие водорастворимые краски), фломастеры, восковые мелки и водные маркеры [5].

Главный способ изотерапии на стекле или мольберте: это рисование пальцами и ладошкой – способ полезен для детей любого возраста, позволяет развивать мелкую моторику, гибкость пальцев и мышцы рук. Рисование пальцами обостряет ощущения. Рисование нетрадиционными материалами на мольберте – способствует сенсомоторному развитию, а также упражняет зрительный анализатор. Применяется изотерапия для дошкольников в комплексе: на горизонтальной и вертикальной поверхности с чередованием света и цвета, как в групповой работе с детьми, так и в индивидуальной. Различия существуют в целях, процедуре и использованных приемах. Например, в ходе встреч один на один, эффективно решаются задачи по снятию эмоционального напряжения, преодолению негативизма, коррекции страхов, устранению барьеров, явившихся следствием гиперсоциализированного стиля воспитания в семье. Работа с группой дает возможность удовлетворить потребность во взаимодействии с детьми, научиться учитывать мнение других, проявлять активность или сдерживаться. В процессе коллективного выполнения задания по изотерапии на

плоской поверхности стола, создаются условия для развития умений договариваться, уступать, проявлять инициативу, отстаивать собственное пространство, идею. Игровые методы и музыкальное сопровождение при работе с цветом на песочном поле, усиливают воздействие на все виды анализаторов ребенка. Задачи, решаемые в песочной терапии – укрепление собственного «я» ребенка; в музыкотерапии – преодоление психологической отстраненности, замкнутости, изотерапии – формирование умений определять и понимать эмоциональное состояние других, работать в парах, в группе; формирование навыка воспринимать и выполнять инструкцию взрослого; создание общего положительного эмоционального фона. Воспитательный потенциал интегрированной коррекционно-развивающей авторской программы «Добрый мир» способствует воспитанию доброжелательности, толерантности, стимулирует желание поделиться хорошим настроением и умениями с другими субъектами образовательного пространства, освоить нормы взаимопомощи. Рабочая программа является «открытой» и предусматривает вариативность, интеграцию, изменения и дополнения по мере профессиональной необходимости и возможностей детей с ОВЗ.

Список литературы

1. «ФОГОС дошкольного образования», утвержденный Министерством образования и науки РФ от 17 октября 2013 года № 1155.
2. Образовательная инициатива Республики Саха (Якутия) – 2030. «Образование, открытое в Будущее». Якутск. 2015.
3. Указ Президента Российской Федерации № 474 от 21 июля 2020 года «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».
4. Семенов А.Г. «Коворкинг центр» как способ организации предметно-пространственной развивающей среды» МБДОУ «Россияночка», п. Чернянка. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://infourok.ru/statya-kovorking-centr-kak-sposob-organizacii-predmetnoprostranstvennoy-razvivayuschey-sredi/> (дата обращения: 29.09.2020).
5. Косова Н.В., Курченко Н.М. Изотерапия на стекле в коррекционно-развивающей работе с дошкольниками. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.resobr.ru/article/58804-qqe-15-m2-ispolzovanie-izoterapii-nastekle/> (дата обращения: 29.09.2020).
6. Свелова Ю. В. Использование рисования песком в коррекционной работе тифлопедагога. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.maam.ru/detskijasad/julia1310/> (дата обращения: 29.09.2020).
7. Плаксина Л.И., Сековец Л.С. Коррекционно-развивающая среда в дошкольных образовательных учреждениях компенсирующего вида: Учебно-методическое пособие. М. ЗАО «Элти-Кудиц», 2003. 112 с.