

Юлина Г.Н., Шафажинская, Н.Е., Рабаданова Р.С., Калита В.В.

Московский государственный университет технологий и управления им.К.Г. Разумовского (ПКУ),
г. Москва

СПЕЦИФИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА И ДЕФЕКТОЛОГА ПО ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ)

Аннотация. Статья посвящена одной из наиболее актуальных и востребованных тем современного образования, специальной психологии и коррекционной педагогики. Воспитание и обучение детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) — сложная социальная и психолого-педагогическая проблема. Её решение служит целям подготовки детей в соответствии с их возможностями к самостоятельной, активной общественно полезной жизни. Деятельность — основная социальная функция личности, потому изучение её своеобразия и путей совершенствования у детей с особенностями развития способствует их социальной адаптации, т. е. осознанному усвоению системы норм, ценностей и правил общества, приспособлению к условиям жизни и труда.

В задачу педагога-психолога, дефектолога входит выявление происхождения того или иного дефекта, определение причинно-следственных связей в развитии психических функций и изучение социально-педагогических условий жизни ребенка. Именно благодаря такому анализу возможна правильная организация и осуществление профилактики и коррекционно-развивающей работы с детьми, которые в ней нуждаются.

Ключевые слова: педагогика, психология, специальная психология, дети с ограниченными возможностями здоровья, профилактика, коррекционная педагогика, обучение, воспитание, коррекционно-развивающая работа.

Yulina G. N., Shafazhinskaya N. E., Rabadanova Raziyat Sulaybanovna, Kalita V. V.

Moscow State University of Technology and Management (PKU), Moscow

THE SPECIFICS OF THE ACTIVITY OF A TEACHER-PSYCHOLOGIST AND DEFECTOLOGIST ON THE ORGANIZATION OF CORRECTIONAL AND DEVELOPMENTAL WORK WITH CHILDREN WITH DISABILITIES (HIA)

Annotation. The article is devoted to one of the most relevant and popular topics of modern education, special psychology and correctional pedagogy. The upbringing and education of children with disabilities (hereinafter referred to as HIA) is a complex social, psychological and pedagogical problem. Its solution serves the purposes of preparing children in accordance with their capabilities for an independent, active socially useful life. Activity is the main social function of a person, therefore, the study of its uniqueness and ways of improvement in children with special needs contributes to their social adaptation, i.e., conscious assimilation of the system of norms, values and rules of society, adaptation to living and working conditions. The task of a teacher-psychologist, a defectologist is to identify the origin of a defect, determine cause-and-effect relationships in the development of mental functions and study the socio-pedagogical conditions of a child's life. It is thanks to this analysis that the correct organization and implementation of prevention and correctional and developmental work with children who need it is possible.

Keywords: pedagogy, psychology, special psychology, children with disabilities, prevention, correctional pedagogy, education, upbringing, correctional and developmental work.

Раскрытие столь важной темы, прежде всего, требует определения ряда понятий и категорий, утверждённых законодательно. Как известно, Закон об образовании предусматривает две категории обучающихся с особыми образовательными потребностями — *дети-инвалиды* и *лица с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)*. Условия признания ребенка инвалидом и лицом с ОВЗ различаются, различны и меры поддержки, которые им предоставляются. Оба термина упоминаются в текстах законов, но статус ребенка-инвалида и ребенка с ОВЗ вовсе не обязательно будут у одного лица. Законы учитывают разницу между понятиями «ОВЗ» и «инвалид».

Инвалид - лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его *социальной защиты* (статья 1

Федерального закона 181). Статус инвалида (ребенка-инвалида) присваивает бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ).

Обучающийся с ОВЗ - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией, и препятствующие получению образования без создания специальных условий (ст. 2 ФЗ-273). Статус ребенка с ОВЗ присваивается психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК).

К группе лиц с ограниченными возможностями здоровья (ст. 79 ФЗ-273) *относятся дети:*

- с нарушениями слуха, зрения, с тяжелыми нарушениями речи, опорно-двигательного аппарата, с расстройствами аутистического спектра, с задержкой психического развития, умственной отсталостью и другие.

- Не существует полного, исчерпывающего перечня заболеваний, при наличии которых обучающиеся признаются лицами с ОВЗ.

- Категория «обучающийся с ОВЗ» определена не с точки зрения собственно ограничений по здоровью, а с позиции необходимости создания специальных условий получения образования, исходя из решения коллегиального органа - ПМПК. Воспитание и обучение детей с особенностями развития как сложная социальная и психолого-педагогическая проблема относится к сфере специальной психологии и коррекционной педагогики.

Профессиональная деятельность педагога-дефектолога предусматривает обследование обучающихся, воспитанников, определение структуры и степени выраженности имеющегося у них нарушения развития; комплектацию групп для занятий с учетом психофизического состояния обучающихся, воспитанников. Педагог-дефектолог осуществляет проведение групповых и индивидуальных занятий по исправлению недостатков в развитии, восстановлению нарушенных функций. Способствует формированию общей культуры личности, социализации, осознанного выбора и освоения профессиональных программ. Реализует образовательные программы.

Особенности психического развития детей с ОВЗ. Изучение различных отклонений в развитии детей выявило, что для всех групп детей, имеющих нарушения, в той или иной мере характерны **общие черты**, одновременно отличающие их от нормально развивающихся сверстников. Одна из **первых закономерностей** была выведена Л.С. **Выготским**, который сформулировал положение о том, что *наличие первичного дефекта, вызванного биологическим фактором, влечет за собой появление вторичных нарушений*, возникающих в ходе последующего аномального развития. Общей закономерностью для всех детей с особенностями в развитии и ОВЗ являются затруднения во взаимодействии с окружающей средой и, прежде всего, с людьми. **Жозефина Ильинична Шиф** формулирует эту закономерность следующим образом: *«Общим для всех случаев аномального развития является то, что совокупность следствий, порождаемых дефектами, проявляется в изменениях в развитии личности аномального ребенка в целом»*. Изменения личности особенно выражены в тех случаях, когда коррекция дефекта проводится несвоевременно, а также при неблагоприятном социальном окружении.

Психолого-педагогическая помощь. Одним из ключевых элементов психолого-педагогической поддержки обучающихся с ОВЗ, находящихся в трудной жизненной ситуации, является **проведение коррекционно-развивающих индивидуальных и групповых занятий**, способствующих формированию основных поведенческих эталонов, которые позволяют им адаптироваться в социуме. В данной связи уместно вспомнить **важнейшие задачи коррекционной педагогики и её методы**. Предупреждение возникновения вторичных отклонений в развитии, их коррекция и компенсация средствами образования. Это означает максимально полное удовлетворение возникших в связи с нарушением и, следовательно, с ограничением специфических образовательных потребностей. Например, для предотвращения негативных последствий развития у ребенка, потерявшего слух, необходимо удовлетворение целого ряда возникших у него новых, отсутствовавших раньше образовательных потребностей: развитие остаточного слуха и обучение пользованию этим остаточным слухом в образовательных, познавательных и коммуникативных ситуациях; обучение восприятию обращенной к нему речи говорящего человека по чтению с его губ; коррекционно-педагогическая поддержка и предотвращение распада имеющейся у ребенка речи; обучение ориентированию и поведению в беззвучном пространстве и многое другое.

К наиболее эффективным и широко применяемым методам профилактики и психокоррекции относятся:

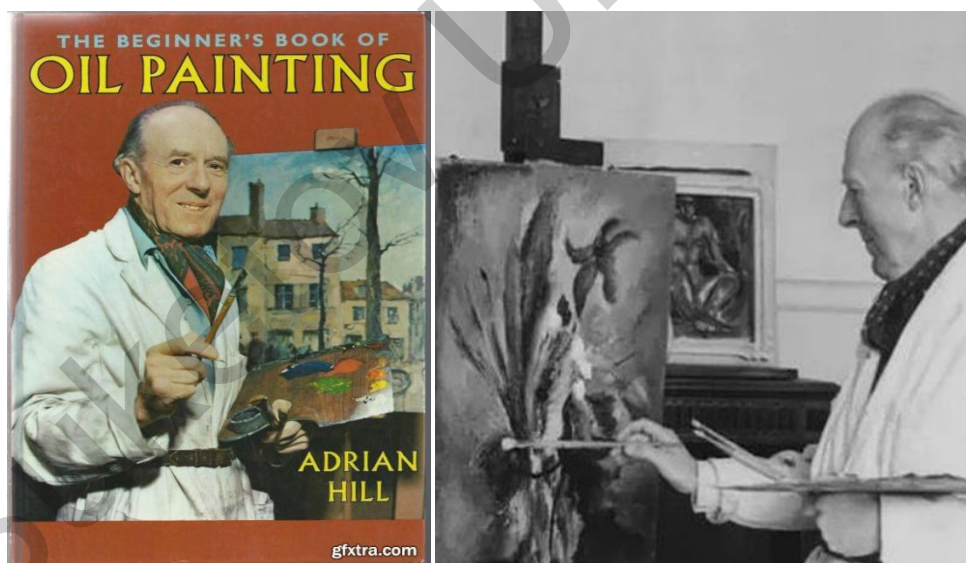
- игротерапия
- арт-терапия
- сказкотерапия

- библиотерапия
- музыкотерапия
- драматерапия
- танцевально-двигательная терапия
- анималотерапия
- иппотерапия
- коррекционно-развивающий тренинг и другие.

Кроме того, весьма продуктивным считается *социально-психологический тренинг* с детьми (подростками) как форма специально организованного обучения и воспитания для самосовершенствования личности, в ходе которого решаются следующие задачи: овладение социально-психологическими знаниями; развитие способности познания себя и других людей; формирование положительной Я-концепции».

Исключительно позитивно на протяжении длительного применения зарекомендовала себя арт-терапия - это лечение искусством, творчеством (*термин ввел А.Хилл*). Её психокоррекционная цель - терапевтическое воздействие при решении внутренних психологических конфликтов, проблем коммуникации и социализации детей с ограниченными возможностями. Применяется такой метод лечения при проблемах эмоционально-личностного развития, в т.ч. аутизме, задержке умственного развития, нарушениях речи, слуха, зрения, двигательных функций. Акцентируем особое внимание на основных достоинствах арт-терапевтического метода, благодаря которому педагог-психолог и дефектолог добиваются успеха в коррекционной практике.

Коснёмся некоторых аспектов истории возникновения метода. Арт-терапия стала развиваться после Второй мировой войны и использовалась среди бывших заключённых концлагерей. В работе с больными туберкулёзом английский врач и профессиональный художник **Адриан Хилл** обратил внимание на лечебный эффект занятий своих пациентов творчеством, изобразительным искусством. Больные не только отвлекались от своих тяжёлых переживаний, но и быстрее выздоравливали. В дальнейшем А. Хилл отразил свою работу с пациентами в книге **«Искусство против болезни»** (1945). Им была создана Британская Ассоциация Арт-терапевтов (1964), и А. Хилл стал её президентом.



Чрезвычайно важно учесть психофизиологическую специфику арт-терапии. Так, экспериментально исследовано, что при дефекте функций и систем организма арт-терапия воздействует на правое полушарие через образы, движения и ритм, создавая в нем «здоровые образы». Мозолистое тело переносит «образы» в левое полушарие и формирует нейронные связи, восстанавливающие и налаживающие более здоровый процесс работы мозга ребенка. В результате происходит щадящее лечение и коррекция дефекта.

Методики и техники арт-терапии делятся на *вспомогательные и лечебные, активные и пассивные, групповые и индивидуальные*.

К **вспомогательным методам** относится психодрама, художественно-творческая деятельность (изотерапия, музыкотерапия, работа с глиной, песочная терапия, маскотерапия.), библиотерапия. **Лечебные методы** включают сказкотерапию, игротерапию, цветотерапию. Все эти методы безопасны, и, что немаловажно, - доступны.

Грамотное применение, соответствие поставленным коррекционным задачам позволяет ими пользоваться не только педагогам, психологам, дефектологам, но и родителям. В арсенале психолого-педагогических развивающих занятий имеются простые, но очень действенные приемы. К примеру, игра **«Волшебные краски»**. Детям дается желтая и синяя краска на палитре. Они смешивают краски, в результате чего происходит оздоровление нервной системы, развитие внутренних ресурсов и самооздоровление. Эффективность арт-терапии проявляется в коррекции отклонений и нарушений личностного развития, в использовании внутренних ресурсов детей с ОВЗ. Арт-терапия помогает ребенку чувствовать себя нужным, узнавать о себе хорошее, развивать добрые отношения с людьми и окружающим миром. Навыки, приобретенные в процессе терапии искусством, после ее завершения ориентируют ребенка оставаться активной творческой личностью.

Арт-терапия решает следующие задачи:

- Пробуждает жизненные силы, активизирует внутренние ресурсы, в том числе память и работоспособность. Создает новые мотивы, установки, закрепляя их в реальной жизни с помощью произведений искусства.
- Развивает познавательную и эмоциональную сферы, творческие способности.
- Компенсирует недостающие возможности. Помогает формировать навыки межличностной коммуникации.
- Налаживает внутреннюю целостность и общение с самим собой.
- Оптимизирует личностные качества. Обеспечивает социальную адаптацию и в целом помогает достойно жить.

Важно отметить, что активные методы психологической помощи в коррекционно-развивающей деятельности педагога-психолога выполняют главенствующую терапевтическую функцию и способствуют дальнейшей успешной социализации детей с ОВЗ. Это и самостоятельное творчество по созданию творческого продукта; самостоятельное творчество на основе может быть рисование, лепка, работа с песком, пение, танец. Все эти занятия развивают творческие способности, творческую активность, воображение, речь, мелкую моторику, эстетическое восприятие мира, способствуют формированию духовно-нравственного чувства. Кроме того, активные виды деятельности укрепляют физически, активизируя хорошо функционирующие, здоровые системы организма ребенка. К важным развивающим методам относится анализ и интерпретация ребенком произведений искусств.

В качестве иллюстрации приведем использование групповой методики **«Экскурсия в музей»**. Её цель - стимулирование процессов мышления, повышение самооценки, развитие эстетического восприятия. Данная методика применяется в целях коррекции личности ребёнка, у которого существуют проблемы в эмоционально-волевой сфере и социальной коммуникации, а также при задержке умственного развития. В музее детям предлагается рассмотреть картины или скульптуры. Затем даются задания: повторить позу скульптуры; повторить мимику скульптуры; представить себя в роли героя картины; придумать диалоги героев картины; рассказать о развитии сюжета картины. В результате осуществляется мотивация для развития творческого мышления и эмоциональной сферы ребенка, развивается его умение выражать собственные мысли, расширять словарный запас, находить необходимые доводы и аргументы для объяснения собственных оценок и впечатлений.

В рамках темы следует назвать и формы организации коррекционно-педагогического процесса с детьми с нарушениями в развитии и их родителями. ***Эффективными формами организации являются:***

- консультативно-рекомендательная;
- лекционно-просветительская;
- практические занятия для родителей;
- организация «круглых столов», родительских конференций, детских утренников и праздников;
- индивидуальные занятия с родителями и их ребенком.

Метод сказкотерапии в работе с детьми с ОВЗ. Сказка играет неоценимую роль в коррекции эмоциональной сферы «особых» детей. Сказка служит для ребенка посредником между реальностью и внутренним миром. Будучи воспринятой и понятой (как правило, на бессознательном уровне), она помогает решать некоторые психологические задачи, обеспечивая вступление человека в общественные отношения. Подчеркнём: *любая сказка ориентирована на социально-педагогический эффект: она обучает, воспитывает, побуждает к деятельности и даже лечит.*

Метод сказкотерапии позволяет решать проблемы эмоционально-волевого контроля поведения. Он знакомит детей с книгами, приобщает к литературе, а также мотивирует детей к

творчеству, через *совместное сочинение сказок*. Сказкотерапия развивает личность ребенка посредством многогранного воздействия. Она развивает лидерские качества, речь, воображение, мышление, а также способствует устранению таких неблагоприятных качеств как: *нерешительность, страхи, агрессия и т.д.* Благодаря погружению в сказку ребенок раскрывается, переживает яркие эмоции и ощущения. Эмоции «особых» детей неустойчивы, изменчивы.

На одно и то же событие, явление они могут реагировать по-разному. Поэтому необходимо перед рассказыванием сказки создать положительный эмоциональный настрой, успокоить ребенка, ввести его в «состояние волшебства», заинтересованности увидеть и услышать что-то необычное. Метод сказкотерапии позволяет решать проблемы эмоционально-волевого контроля поведения. Он знакомит детей с книгами, приобщает к литературе, а также мотивирует детей к творчеству, через *совместное сочинение сказок*. Благодаря погружению в сказку ребенок раскрывается, переживает яркие эмоции и ощущения.

Известны факты сочинения стихов и сказок Корнея Чуковского для любимой дочери - Марии Корнеевны Чуковской, Мурочки - младшей, четвертая и любимой дочери Корнея Ивановича Чуковского. Для неё были написаны все лучшие его стихи, ставшие всенародно известными. Мура тяжело болела и рано умерла, что стало настоящей трагедией для её семьи; после этого Корней Иванович практически перестал писать для детей. Поразительно, что именно те сказки, которые сочинял для дочери Корней Чуковский, участие в творческом процессе самой Мурочки, совместное чтение и обсуждение произведений существенно уменьшали физические страдания ребёнка, иными словами: творчество фактически становилось лекарством, действенной психологической анестезией и терапией, о чём писал Чуковский в своих воспоминаниях.



Фантазируя, ребенок переживает множество историй в различных вариациях, и в различных ролях. Для детей с низкой самооценкой целесообразно подбирать роль – к примеру - народного героя, принцессы, короля или королевы, чтобы дети в ходе игры оказывали особое почтение персонажу и тем самым повышали самооценку исполнителя. Правомерно утверждать, что метод сказкотерапии в занятиях с особыми детьми не только имеет обучающий характер, но и коррекционно-развивающий, который направлен на рост личностного и творческого потенциала ребенка.

Называя достоинства сказкотерапии в работе с детьми с ОВЗ, подчеркнём основные: это снятие эмоционального напряжения; создание игровой доверительной атмосферы в группе; установление межличностных контактов между детьми; формирование у детей адекватной самооценки, умение понять свои «слабые» и «сильные» стороны; развитие мышления и воображения в процессе сочинения сказок; развитие у ребенка чувства уверенности в себе, в собственных силах; развитие коммуникативных умений и навыков в общении со сверстниками и взрослыми.

Игровая терапия для детей с ОВЗ. Игровая терапия - метод коррекции эмоциональных и поведенческих нарушений у детей от 2 до 7 лет, в основу которого положен свойственный ребенку способ взаимодействия с окружающим миром - игра. Игра является для ребенка тем же, чем речь является для взрослого.

В процессе игротерапии происходит создание личностных отношений между участниками группы, за счет чего снимается напряженность и страх перед другими людьми, повышается

самооценка. При помощи ролевой игры ребенок может выразить те страхи, эмоциональные состояния и психологические травмы, о которых не может рассказать.

Цель использования игровой терапии – не менять и не переделывать ребенка, не учить его специальным поведенческим навыкам, а дать возможность «прожить» в игре волнующие его ситуации при полном внимании и сопереживании взрослого.

Из опыта работы можно с уверенностью сказать, что, когда внимание ребенка отвлечено игрой, через проработку в игровой форме тех или иных задач можно добиться больших результатов, чем на занятиях. Гиперактивным детям чрезвычайно полезна работа с песком, крупой, водой, глиной, рисование с помощью пальцев. Все это помогает снять напряжение. Работа здесь должна строиться по нескольким направлениям: снять напряжение и излишнюю двигательную активность, тренировать внимание и следовать за интересами ребенка, то есть пытаться проникнуть в его мир и вместе его анализировать.

Если ребенок рассматривает что-то на улице, взрослому обязательно надо проследить за взглядом и найти этот предмет. Важно расспросить ребёнка, что его заинтересовало, и попросить подробно описать детали предмета. Важно вместе их обсудить, прокомментировать. Известный детский психотерапевт **Вайолет Оклендер** (1927-2021) писала: *«Когда таким детям уделяют внимание, слушают их, и они начинают чувствовать, что их воспринимают всерьез, они способны каким-то образом свести до минимума симптомы своей гиперактивности».*



Важен подбор игр для гиперактивных и тревожных детей, к примеру: *«Найди отличие»*. Цель: развить умение концентрировать внимание на деталях. Ребенок рисует любую несложную картинку (котик, домик и др.) и передает ее взрослому, а сам отворачивается. Взрослый дорисовывает несколько деталей и возвращает картинку. Ребенок должен заметить, что изменилось в рисунке. Затем взрослый и ребенок могут поменяться ролями.

Игра *«Передай мяч»*. Цель: реализовать в игре повышенную двигательную активность. Сидя на стульях или стоя в кругу, играющие стараются как можно быстрее передать мяч, не уронив его, соседу. Можно в максимально быстром темпе бросать мяч друг другу или передавать его, повернувшись спиной в круг и убрав руки за спину. Усложнить упражнение можно, попросив детей играть с закрытыми глазами, или использовать в игре одновременно несколько мячей.

Игра-тренинг *«Запрещенное движение»*. Цель: игра с четкими правилами организует, дисциплинирует детей, сплачивает играющих, развивает быстроту реакции и вызывает здоровый эмоциональный подъем. Дети стоят лицом к ведущему. Под музыку с началом каждого такта они повторяют движения, которые показывает ведущий. Затем выбирается одно движение, которое нельзя будет выполнить. Тот, кто повторит запрещенное движение, выходит из игры.

В книге Л.М.Костиной *«Игровая терапия с тревожными детьми»* подробно рассказывается о детской тревожности. Тревога, естественное и неизбежное состояние, зарождается уже в раннем детском возрасте. При неблагоприятном стечении обстоятельств (*тревога и страхи у взрослых, излишняя родительская опека, депривация* и т.п.) тревога перерастает в тревожность, которая закрепляется в качестве свойства личности. Игра имеет свою внутреннюю ценность для детей – и не только. Именно в игре ярко проявляются индивидуальные свойства личности и её творческий потенциал.

Игра *«Дудочка»*. Цель: расслабление мышц лица, особенно вокруг губ. «Содержание: Давайте поиграем на дудочке. Неглубоко вдохните воздух, поднесите дудочку к губам. Начинайте медленно выдыхать, и на выдохе попытайтесь вытянуть губы в трубочку. Затем начните сначала. Играйте! Какой замечательный оркестр! *Этюды на расслабление мышц.* Приведенные ниже этюды рекомендованы

М.И. Чистяковой в книге «Психогимнастика» и знакомы многим. Эти этюды полезны для разных категорий детей: *тревожных, аутичных, агрессивных*.

Особого внимания заслуживает применение драматерапии в системе коррекционно-развивающих занятий, поскольку соединяет в себе элементы арт-терапии, сказкотерапии, игротерапии. Драматерапия – театральные постановки на разную тематику благоприятно влияют на память, волю, воображение, чувства, внимание, мышление. Драматерапия позволяет развить и когнитивные функции, и эмоционально-волевую сферу; владеть своим телом, освободиться от внутренних зажимов, воплотить через игру несбывшиеся идеи и мечты. Речь идет не о подготовке к профессиональной актерской карьере, но о *возможности развития творческих способностей и личностных качеств, необходимых в межличностных взаимодействиях*.

Маскотерапия – известный метод психологической работы, основанный на переводе глубинных комплексов и проблем человека в неживую материю маски. Лицо – это проекция нашего внутреннего мира, психологического состояния и настроения. Это и проекция всего нашего тела, а так же нашего прошлого и настоящего. Маска *помогает исследовать и раскрыть скрытый ресурс индивидуальности*, избавиться от привычных, стереотипных ролей и создать новые возможности для позитивной самореализации.

Анималотерапия (animal-assisted therapy — ААТ). «Анималотерапия» (от латинского «animal» – животное) или «фаунотерапия», а также «зоотерапия» – *вид терапии, использующий животных и их образы для оказания психотерапевтической помощи*. Эмпирические исследования подтверждают позитивные физиологические и психологические результаты, связанные с ААТ. При взаимодействии человека и животного у обоих участников наблюдается *увеличение уровня эндорфина, окситоцина, пролактина, фениловой кислоты и дофамина, а также снижение уровня кортизола*, что свидетельствует о положительных психологических последствиях такого взаимодействия (Odendaal J.S.J. 2000).

Весьма эффективный психокоррекционный метод работы с определёнными категориями детей с ОВЗ - иппотерпия. Мощный фактор воздействия иппотерапии – биомеханический, поскольку происходит влияние колебаний, возникающих и идущих от спины движущейся лошади в 3-х взаимоперпендикулярных плоскостях. Как только ребенок садится на лошадь, *в работу включаются все основные группы мышц его тела*. Сидя на животном, он инстинктивно пытается сохранить равновесие, двигаясь вместе с ним. Иппотерапия особенно эффективна при таких заболеваниях, как *ДЦП, умственная отсталость, аутизм, синдром Дауна, ишемическая болезнь сердца* и других. Как и любого лечения, у иппотерапии есть противопоказания, к которым относятся любые заболевания в острой форме: *эпилепсия, гемофилия, ломкость костей и суставов*.



В завершающей части статьи кратко охарактеризуем ещё один продуктивный метод в арсенале деятельности педагога-психолога и дефектолога: **коррекционно-развивающий тренинг**. Метод поведенческого тренинга направлен на обучение ребенка адекватным формам поведения в проблемных ситуациях, на повышение уровня «*исполнительской компетентности*» в отношении определенных ситуаций взаимодействия и общения с социальным окружением, предметным миром, что особенно важно, учитывая общее нарушение коммуникативных функций детей с ОВЗ.

Сторонники поведенческого тренинга в качестве метода групповой работы с детьми исходят из предположения о том, что причиной значительной доли трудностей ребенка является отсутствие у него соответствующих умений и навыков. Элементы метода поведенческого тренинга находят широкое

применение в коррекционной работе с детьми и их родителями в организации обучения новому, более эффективному, по сравнению со старым, поведению; в приеме последовательного перехода от игровых ситуаций к условным и реальным жизненным ситуациям в ходе тренинга поведения и, наконец, в приеме «домашних заданий», используемом в основном при работе с родителями.

Метод тренинга личностного роста направлен, соответственно, на сферу личностного развития, причем, как отмечает автор подобного тренинга для подростков *А. Г. Лидере*, предметом воздействия здесь выступают не столько индивидуально-личностные проблемы детей, сколько нормативно-возрастные проблемы и задачи их развития. Таким образом, тренинг личностного роста может рассматриваться как форма не только коррекционной, но и общеразвивающей и профилактической работы. Л.Анн определяет *социально-психологический тренинг с детьми (подростками)* как «форму специально организованного обучения для самосовершенствования личности, в ходе которого решаются следующие задачи:

- овладение социально-психологическими знаниями;
- развитие способности познания себя и других людей;
- формирование положительной «Я-концепции».

Данный метод, как уже упоминалось, эффективен для подросткового возраста. Познание подростком себя происходит в ходе групповой работы через соотнесение себя с другими, через восприятие себя другими (посредством обратной связи), через результаты собственной деятельности, через восприятие своего внешнего облика и внутренних переживаний. При организации тренинговой работы с детьми педагогу-психологу, тем более дефектологу необходимо побуждать их к проявлению отношений, установок поведения, эмоциональных реакций, к обсуждению, разбору предложенных тем. Эффективность проводимой работы зависит также от создания в группе условий для полного раскрытия детьми своих проблем и эмоций в атмосфере взаимного принятия, безопасности, поддержки и защиты.

Необходимым условием организации тренинга является разработка и поддержание в группе определенных норм, проявление гибкости в выборе директивных и недирективных техник воздействия. (*Осипова, А. А. Общая психокоррекция: учебное пособие для студентов вузов. — М.: ТЦ. Сфера, 2002; Анн Л. Ф. Психологический тренинг с подростками. — СПб.: Питер, 2014*).

Заключение. В задачи педагога-психолога, дефектолога входит выявление происхождения того или иного дефекта, определение причинно-следственных связей в развитии психических функций и изучение социально-педагогических условий жизни ребенка. Одним из основных направлений развития работы с детьми с ОВЗ является единство психолого-педагогического процесса, в котором, в частности, используются коррекционно-развивающие методы, максимально способствующие полноценной социализации личности с учётом индивидуальных особенностей и природы особых потребностей. Используя эффективные методы научного исследования, ученые изучают объективные закономерности развития различных нарушений детей, обосновывают и совершенствуют систему их воспитания и обучения, расширяя арсенал коррекционных методов в целях реализации индивидуального творческого ресурса в условиях специально организованного учебно-воспитательного процесса.

Список литературы:

1. Айзман Р. И. Медико-биологические основы дефектологии. — М.: Юрайт, 2020. — 225 с.
2. Выготский Л.С. Основы дефектологии. — СПб.: Лань, 2003. - 654 с.
3. Ворошнина Л. В. Коррекционная и специальная педагогика. Творческое и речевое развитие гиперактивных детей: учеб. пособие для СПО / Л. В. Ворошнина. — 2-е изд. — М.: Юрайт, 2019. — 291 с.
4. Современные психолого-педагогические технологии в дефектологии и коррекционной педагогике. Монография / Г.Н. Юлина, Н.Е. Шафажинская, И.В. Положенцева, Р.С. Рабаданова, В.В. Калита / ФГБОУ ВО «МГУТУ им. К.Г. Разумовского (Первый казачий университет)». — М.: ООО «Ваш формат», 2022. — 254 с. ISBN 978-5-00147-429-6.
5. Субъективность студентов с ОВЗ как условие активизации их профессиональной подготовки в вузе / Т. И. Бонкало, Г. Н. Юлина, Е. Д. Бакулина, Е. В. Мамышев // Научные исследования и разработки. Социально-гуманитарные исследования и технологии. — 2022. — Т. 11. — № 2. — С. 46-51. — DOI 10.12737/2306-1731-2022-11-2-46-51. — EDN DOUAZQ.
6. Шафажинская, Н.Е., Шмелёва, С.В. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ): методы художественного творчества в образовании и социокультурном развитии. //Сборник материалов Международной научно-

практической конференции «М.А. Шолохов в современном мире» 20 – 21 мая 2021 г., М.: Изд-во ООО «ВАШ ФОРМАТ» 2022. – 370 с. С. 300-315.

7. Шишов, С.Е. Образование как ценность: структура и смыслы понятия // Ценности и смыслы - М., 2010.
8. Юлина, Г.Н., Шафажинская, Н.Е., Положенцева, И.В. Практическая психология. - М., ФГБОУ ВО МГУ ТУ им. К.Г. Разумовского (ПКУ). М.: ООО «ВАШ ФОРМАТ», 2020 – 172 с. ISBN 978-5-00147-158-5
9. Юлина, Г.Н., Шафажинская, Н.Е. Ценностные основания гуманитарного образования в эпоху глобализации Сборник статей участников Международной научной ассамблеи «Глобальные вызовы международного сотрудничества» - Москва, МГУ им. М.В. Ломоносова, 16-17 ноября 2021 г. – М.: Издательство МГУ, 2022. – 235 с.

Сведения об авторе (авторах):

Юлина Галина Николаевна - кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и психологии профессионального образования, декан факультета социально-гуманитарных технологий, Московский государственный университет технологий и управления им.К.Г. Разумовского (ПКУ), г. Москва

Шафажинская Наталия Евгеньевна - доктор культурологии, кандидат психологических наук, профессор кафедры педагогики и психологии профессионального образования, Московский государственный университет технологий и управления им.К.Г. Разумовского (ПКУ), г. Москва

Рабданова Разият Сулайбановна - кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и психологии профессионального образования, декан факультета социально-гуманитарных технологий, Московский государственный университет технологий и управления им.К.Г. Разумовского (ПКУ), г. Москва

Калита Виталий Владимирович - кандидат психологических наук, доцент кафедры педагогики и психологии профессионального образования, зам. декана факультета социально-гуманитарных технологий, Московский государственный университет технологий и управления им.К.Г. Разумовского (ПКУ), г. Москва.

Yulina Galina Nikolaevna - Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Pedagogy and Psychology of Vocational Education, Dean of the Faculty of Social and Humanitarian Technologies, K.G. Razumovsky Moscow State University of Technology and Management (PKU), Moscow.

Shafazhinskaya Natalia Evgenievna - Doctor of Cultural Studies, Candidate of Psychological Sciences, Professor of the Department of Pedagogy and Psychology of Vocational Education, Moscow State University of Technology and Management named after K.G. Razumovsky (PKU), Moscow.

Rabadanova Raziya Sulaybanovna - Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Pedagogy and Psychology of Vocational Education, Dean of the Faculty of Social and Humanitarian Technologies, K.G. Razumovsky Moscow State University of Technology and Management (PKU), Moscow

Kalita Vitaly Vladimirovich - Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of Pedagogy and Psychology of Vocational Education, Deputy Dean of the Faculty of Social and Humanitarian Technologies, K.G. Razumovsky Moscow State University of Technology and Management (PKU), Moscow

УДК 1174
ББК 74.4

РАЗВИТИЕ SOFTSKILLS СТУДЕНТОВ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ В УСЛОВИЯХ КОЛЛЕДЖА

¹Капанова И.Х., ²Конакбаева А.Д.

^{1,2} *Карагандинский высший колледж «Bolashaq», Караганда, Казахстан
(E-mail: Kapanova_irina@mail.ru, Kad_78@mail.ru)*

Актуальность исследования определена необходимостью формирования у студентов педагогических специальностей в колледже не только профессиональных компетенций hard skills, но и soft skills. Авторами проведен анализ ситуации развития softskills у будущих педагогов в образовательном процессе Карагандинского высшего колледжа «Bolashaq», представлена модель