

# Описание инклюзивной образовательной практики/педагогической технологии

## Психолого-педагогическое технологии в работе с обучающимися с особыми образовательными потребностями

Павликова И.Л., педагог-психолог

*Мир «особого» ребёнка интересен и пуглив.  
Мир «особого» ребёнка безобразен и красив.  
Неуклюж, порою странен, добродушен и открыт.  
Мир «особого» ребёнка. Иногда он нас страшит.  
Почему он агрессивен? Почему он так закрыт?  
Почему он так испуган? Почему не говорит?  
Мир «особого» ребёнка – он закрыт от глаз чужих.  
Мир «особого» ребёнка - допускает лишь своих!*

*(Калиман Наталья Адамовна)*

Современная школа выступает одним из основных механизмов, формирующих личностные качества ребенка, помогающие ему адаптироваться в современных условиях, поэтому важно, чтобы в любой школе обеспечивалась успешная социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов. Вот и в нашей школе на сопровождении 50 детей, с особыми образовательными потребностями.

Для создания специальной развивающей среды, позволяющей ребенку чувствовать себя комфортно, где он может реализовать имеющиеся у него возможности, мной применяются различные психолого-педагогические технологии, которые позволяют решать коррекционно-развивающие задачи. Также они применяются в диагностических целях и дают возможность провести эффективную работу по коррекции эмоциональных состояний школьников различных возрастных групп, имеющих особые образовательные потребности.

### **Терапевтические технологии**

К инновационным терапевтическим технологиям, которые можно использовать в работе с детьми с особыми образовательными потребностями, относятся различные направления арт-терапии.

Впервые термин "Арт-терапия" (буквально терапия искусством) был введен А.Хиллом. По М.Либману, арт-терапия - это использование средств искусства для передачи чувств и иных проявлений психики человека с целью изменения структуры его мироощущений. В основе современного определения арт-терапии лежат понятия экспрессии, коммуникации, символизации, с действиями которых и связано творчество [1, 4].

Использование арт-терапии с участниками образовательного процесса позволяет:

- формировать эмоциональную стабильность и сохранение психологического здоровья;
- способствовать созданию положительного эмоционального климата в процессе совместной деятельности;
- развивать творческую активность, раскрывает внутренний потенциал каждого ребенка путем создания условий для индивидуальной и коллективной работы;

- развивать уверенность в себе, повышает самооценку: «я могу, меня понимают»;
- снимает эмоциональное и мышечное напряжение;
- способствует развитию чувственного аппарата на основе сенсорных эталонов;
- помогает обучать новым приёмам рисования и экспериментирования.

В работе педагога – психолога применяю методы арт-терапии, такие как изотерапия (мандала – терапия), музыкотерапия, куклотерапия, коллажирование, песочная терапия и «Sand-Art»-терапия.

Все техники и методы эффективны. Их существует достаточно большое количество. Чаще всего в работе с детьми с ОВЗ применяются следующие техники.

#### **Мандала – терапия как элемент изотерапии.**

Слово «мандала» в переводе означает «круг», «диск». Карл Густав Юнг был одним из первых европейских ученых, кто очень серьезно изучал мандалы. Первую мандалу он создал в 1916 году. За годы изучения этого искусства он выяснил, что каждая «мандала» отображает внутреннее состояние на момент рисования. Он пришел к выводу, что метод «мандалы» – это путь к нашему центру, к открытию нашей индивидуальности.

Мандала – терапия применяется во внеурочной работе со всеми участниками образовательного процесса.

Данная техника применяется в нашей школе с 01.09.2017 года.

Использование мандал может помочь импульсивным тревожным детям стабилизировать эмоциональный фон, снять напряжение, выразить эмоции и чувства. Кроме того, «побочным эффектом» использования мандал в работе с детьми является развитие творчества, художественное и духовное самовыражение детей, групповое сплочение.

Особое внимание уделяется детям с ОВЗ у них часто бывают признаки гиперактивности и нервозности. Данная техника проводится с детьми ЗПР (7- 14 лет) и с детьми УО (ИН) (8 - 21года).

Мандала - терапия учит детей сосредотачиваться и успокаиваться. Такое происходит, когда дети раскрашивают «мандалы» (Рис.1).

Данное направление реализует педагог – психолог.

Мандала – терапия проходит в 4 этапа:

- Объяснение, что такое мандала, смысла работы с мандалой;
- Правила работы с мандалой;
- Просмотр готовых иллюстраций;
- Подбор стимульного материала (мелкие и крупные элементы) зависит от особенностей ребенка, также ученик может создать свою мандалу, тогда этот рисунок используется в диагностических целях.

Время работы с 1 мандалой составляет 20 - 40 минут.

Для работы с данной методикой необходимы: компьютер, принтер, бумага формат А-4, цветные карандаши или полицветы.

Данная практика направлена на развитие у детей:

1. Мелкой моторики.
2. Тренируется усидчивость и аккуратность. Это актуально для детей от 6 лет и старше.
3. Тренируется чувство ритма, гармонии и чувство порядка, математического мышления. Дети знакомятся с разными видами симметрии, познают искусство орнамента.

Мандала - терапия направлена на улучшения эмоционального состояния, снятия напряжения, выражения чувств, который способствует развитию творчества. После данного направления ребенок возвращается в зону своих эмоций, но уже в какой-то степени обогащенной. Эта особенность дает возможность ребенку духовно восполнить

то, что недостает ему в неизбежно ограниченном пространством и временем жизни, компенсировать посредством воображения удовлетворение множества потребностей. При осуществлении данной технологии используются дидактические средства.

### **Куклотерапия**

Куклотерапия – это метод психологической коррекции различных состояний при помощи кукол. В целенаправленной терапевтической практике кукол используют с начала XX века. Еще в 1926 году невропатолог Малколм Райт использовал кукольный театр для лечения неврозов. Этот метод психологической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям, заключается в коррекции их поведения и эмоционального состояния.

Куклотерапия в нашей школе применяется во внеурочной деятельности. Данная практика применяется с 2019 года.

Данная технология используется для компенсации функции, нарушенной болезнью. Дети с психофизическим и умственным недоразвитием отличаются моторной неловкостью, эмоциональной незрелостью, значительно сниженной познавательной активностью, низкой способностью к подражательной деятельности. Ребятам сложно понимать обращенную к ним речь, а следовательно, и выполнять задания. Для успешного взаимодействия с такими детьми требуется посредник. Таким посредником становится кукла. Благодаря кукле ребенок приобретает психологическую защиту и действует от имени куклы.

Эта методика проводится с детьми ЗПР (7- 14 лет) и с детьми УО (ИН) (8 - 21года)

Можно выделить следующие функции, которые выполняет куклотерапия:

1. коммуникативную – установление эмоционального контакта, объединение детей в коллектив;
2. релаксационную – снятие эмоционального напряжения;
3. развивающую – развитие психических процессов (памяти, внимания, восприятия и т.д.);
4. обучающую – обогащение информацией об окружающем мире.

В основе педагогических ценностей лежит сотрудничество которое направлено на совместную деятельность между педагогом и ребенком. Достижение самоидентификации ребенка расширяет возможности его взаимодействия с окружающим миром. От имени куклы ребенок учится задавать вопросы и отвечать на них. Особенно это важно для аутичных детей.

Данную практику реализуют специалисты социально – психологического сопровождения обучающихся. Во время занятия мы прорабатываем возможные ситуации и способы преодоления конфликтов, в том числе и детско-родительских. Дети пробуют себя в разных ролях, отрабатывая навыки социального поведения. Использование кукол-варежек (Рис.2) и пальчиковых кукол еще и развивает сенсомоторную координацию движений. Тем самым охватывается несколько направлений коррекционно-развивающей деятельности.

Куклотерапия проходит в 4 этапа:

- первый этап – изготовление куклы;
- второй этап – обучение «вождению» куклы, церемония «оживления» куклы;
- третий этап – игра с помощью кукол.

Для реализации данной практики необходимы: ширма, куклы перчатки, пальчиковые куклы, музыкальное сопровождение. Куклы изготовлены из вторичного материала (кусочки тканей, меха) а так же необходимы глаза, носы, нитки.

При осуществлении данной технологии используются дидактические средства.

## Песочная терапия

Особое внимание уделяется песочной терапии. Главное достоинство песочницы в том, что она позволяет ребенку или целой группе детей реально создавать картину мира в живом трехмерном пространстве, дает возможность строить свой личный мир, модель своего микрокосмоса, ощущая себя его творцом. Сам принцип терапии песком был предложен еще К. Г. Юнгом, замечательным психотерапевтом, основателем аналитической психотерапии. Он посоветовал своей ученице Доре Кальфф обратить особое внимание на психотерапевтические возможности игр на песке, и в 1956 году она начинает изучать метод у самой М. Ловенфельд. Д. Кальфф разработала юнгианский подход к песочной терапии. В 1966 на немецком, а в 1971 году на английском языке вышла ее книга "Песочная терапия". В России песочная терапия получила распространение сравнительно недавно.

Данная технология применяется в нашей школе с 01.09.2018 года во внеурочной работе со всеми участниками образовательного процесса.

Особое внимание уделяется детям с ОВЗ, данная методика проводится с детьми ЗПР (7- 14 лет) и с детьми УО (ИН) (8 - 21года).

Песок обладает свойством пропускать воду. В связи с этим он поглощает негативную психическую энергию, взаимодействие с ним очищает энергетику человека, стабилизирует эмоциональное состояние. В моей деятельности игра с песком выступает в качестве ведущего метода коррекционного воздействия. Она позволяет стимулировать ребенка, развивать его сенсомоторные навыки, снижать эмоциональное напряжение и т.д.

Во время работы дети берут фигурки, расставляют их в песочнице по своему желанию. Создают свой мир, отражая свое внутреннее эмоциональное состояние (Рис. 3). Прорабатывают межличностные взаимоотношения. Обычно ребенок создает сюжет, а затем, погружаясь в игру, начинаются действия с фигурами. Таким образом, песочная терапия является универсальной техникой, позволяет провести диагностику эмоциональной и коммуникативной сферы, позволяет развивать мелкую моторику ребенка, снимать эмоциональное и физическое напряжение, простая в использовании, не требует особых условий ее проведения.

Новым направлением песочной терапии является «*Sand-Art*»-терапия - основанное на взаимодействии между специалистом, клиентом и творческой работой, которую клиент создает песком на специальной поверхности со световой подсветкой в присутствии специалиста, помогающего ему творчески проявить себя, организовать и осознать свой опыт (Рис.4).

В основе песочной терапии лежат такие педагогические ценности как коммуникативность, нейтралитет, умение работать в группе.

3 этапа песочной терапии:

- подготовительный, ребенок выбирает самостоятельно игрушки;
- время в песочнице, (наблюдение за ребенком);
- обсуждение. ( после окончания игры происходит анализ ситуаций);

Для работы с песочной терапией время 20 – 40 минут.

При осуществлении данной практики используются дидактические средства.

В данных направлениях арт - терапии педагогу – психологу необходимы такие качества, которые требуют развитой наблюдательности, внимательности, развитой образной памяти, воображения и творческих способностей, сензитивности (чувствительности), общительности, эмпатичности, рефлексивности, эмоциональной

устойчивости, ответственности, позитивного взгляда на жизнь, хорошей реакции и адаптации к меняющимся условиям.

### Список литературы

1. *Инновационные терапевтические технологии работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] <https://s-intern.chel.su/wp-content/uploads/2019/01/Innovatsionnye-terapevticheskie-tehnologii-raboty-s-detmi-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya.pdf> (дата обращения: 08.04.2021)*

2. *Копытин А.И. Практикум по арт-терапии. /Под.ред. А. И. Копытина. –СПб: Питер, 2001.*

3. *Лазуренко С.Б., Простова М.В. Особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья // Личность, семья и общество: вопросы педагогики и психологии: сб. ст. по матер. VII междунар. науч.-практ. конф. Часть III. – Новосибирск: СибАК, 2011.*

4. *Лебедева Л.Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий. – СПб: Речь, 2005*



Рисунок 1. Работа детей: раскрашенные мандалы.



Рисунок 2. Куклы – варежки.



Рисунок 3. Работа ребенка во время песочной терапии.



Рисунок 4. Занятие с применением «Sand-Art»- терапии.