

Министерство образования и науки Республики Калмыкия  
Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования  
Республики Калмыкия  
«Калмыцкий республиканский институт  
повышения квалификации работников образования»

**Образование и социализация лиц с интеллектуальными нарушениями**  
*(Материалы межрегиональной научно-практической конференции,  
приуроченной к юбилейным датам: 130 - летию со дня рождения Л.С.  
Выготского, 125 - летию со дня рождения М.С. Певзнер, 120 - летию со дня  
рождения Н.Г. Морозовой).*

Элиста  
2026

Научный редактор:

Мунчинова Лилия Демьяновна – кандидат педагогических наук  
(Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования  
Республики Калмыкия «Калмыцкий республиканский институт повышения  
квалификации работников образования. Ректор»)

Редакционная коллегия:

Бавжикова Данара Александровна  
Адьянова Данара Александровна  
Антонова Айса Геннадьевна  
Бавадыкова Наталья Николаевна  
Полякова Александра Лиджиевна

Составитель:

Бавадыкова Наталья Николаевна – старший преподаватель кафедры педагогики,  
психологии и инклюзивного образования БУ ДПО РК «КРИПКРО».  
«Образование и социализация лиц с интеллектуальными нарушениями»  
(Материалы межрегиональной научно-практической конференции,  
приуроченной к юбилейным датам: 130 - летию со дня рождения Л.С.  
Выготского, 125 - летию со дня рождения М.С. Певзнер, 120 - летию со дня  
рождения Н.Г. Морозовой.) Авторский текст сохранён.

В сборнике представлен материал из личного опыта работы педагогов  
образовательных организаций Республики Калмыкия, Ростовской области,  
городов: Волгограда, Астрахани, Санкт-Петербурга, посвященный обсуждению  
научных основ и практических достижений комплексной реабилитации и  
образования лиц с интеллектуальными нарушениями, определению и реализации  
приоритетных направлений научных исследований и методических разработок в  
сфере их социализации.

Печатается по решению учебно – методического совета БУ ДПО РК  
«Калмыцкий республиканский институт повышения квалификации работников  
образования»

## Содержание работы:

Введение .....	4
1. Яманова Н.И. Междисциплинарное сопровождение детей с интеллектуальными нарушениями: от изолированной практики к командному взаимодействию.....	5.
2. Кулаченкова Ю.А. Потенциал смехотерапии (гелототерапии) в работе педагогов.....	12
3. Никонова И.В. Индивидуальный образовательный маршрут обучающегося с ОВЗ, в том числе в формате инклюзии.....	16
4. Лопатина Е.Ю. Комплексный подход в формировании жизненной компетенций.....	21
5. Рябущенко О.С. Искусство «сердечного прикосновения»: активные методы обучения и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья(ОВЗ) в условиях современной школы .....	24
6. Урубжуров В.В. Коррекционно-развивающие занятия по развитию познавательных процессов для учащихся с ЗПР начальных классов.....	25
7. Христафорова Н.В. Эстетическое воспитание как один из факторов социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.....	
8. Очкаева С.А. Образовательные технологии как фактор социализации для детей с ограниченными возможностями здоровья.....	28
9. Москаленко Е.П. Использование элементов танцевально-двигательной терапии для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья.....	33
10. Ганицкая А.И. Использование ресурсов искусственного интеллекта в работе тьютора с обучающимися с нарушением интеллекта.....	36

## Введение

В год 130-летия со дня рождения Л.С. Выготского отмечается, что его теоретическое наследие остаётся фундаментом специальной психологии и коррекционной педагогики. Его культурно-историческая теория задаёт вектор развития инклюзивных практик и социализации детей с ментальными нарушениями. Юбилеи М.С. Певзнер (125 лет) и Н.Г. Морозовой (120 лет) — повод обратиться к их фундаментальным исследованиям, которые заложили основу клинической дефектологии и психологии формирования познавательных интересов у особенных детей. Реализация идей Выготского Л.С., Певзнер М.С., Морозовой Н.Г. в современных условиях предполагает:

- создание вариативной образовательной среды, учитывающей как общие закономерности развития, так и специфические особенности детей с интеллектуальными нарушениями;
- активное включение родителей в коррекционно-педагогический процесс как основных «носителей» культурного опыта;
- межведомственное взаимодействие (образование, здравоохранение, соцзащита, семья) для реализации эффективной системы помощи детям с ОВЗ.

Межрегиональная научно-практическая конференция, проходившая под знаком памяти выдающихся ученых, придала ей особую значимость. Была создана платформа для обмена опытом, знаниями и лучшими практиками между специалистами и педагогами из разных регионов (Республики Калмыкия, Ростовская область, города: Астрахань, Волгоград, Санкт-Петербург и др.). Обсуждались научные основы и приоритетные практические достижения комплексной реабилитации и образования в сфере воспитания, обучению лиц с интеллектуальными нарушениями. Подтверждено, что одним из ключевых аспектов успешной инклюзии является адаптация образовательной среды под каждого ученика, что предполагает разработку и реализацию педагогами индивидуальных образовательных программ и психолого – педагогическую поддержку обучающихся в ходе её освоения. Важно и то, что успешная инклюзия не только помогает учащимся с особыми образовательными потребностями, но и способствует формированию толерантности и взаимопониманию в общении и деятельности представителей всей социальной среды. Такой подход создаёт равные условия всем детям для доступа к качественному образованию в рамках обновленного ФГОС и Концепции психолого-педагогического сопровождения детей данной категории.

**Яманова Намджил Ильинична**  
*председатель Центральной психолого-медико-педагогической комиссии  
РК, педагог-психолог БУ ДО РК «Центр психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи». г.Элиста*

### **Междисциплинарное сопровождение детей с интеллектуальными нарушениями: от изолированной практики к командному взаимодействию**

***Аннотация.** В статье рассматриваются современные подходы к междисциплинарному сопровождению детей с интеллектуальными нарушениями различной степени тяжести. На основе анализа зарубежных (2021–2025 гг.) и отечественных исследований обосновывается необходимость преодоления «кризиса переноса» — ситуации, когда навыки, сформированные в кабинете отдельного специалиста, не генерализуются в повседневную жизнь ребенка. Особое внимание уделяется практическим техникам коррекционно-развивающей работы, включая поведенческие стратегии, коммуникативные подходы, а также организационным моделям (ротационное вмешательство, школьный ПМПк). Представлен анализ вклада отечественных научных школ (Л.М. Шипицыной, Н.Н. Малофеева, Е.А. Стребелевой, коллектива Института коррекционной педагогики РАО) в развитие теории и практики междисциплинарного сопровождения.*

***Ключевые слова:** интеллектуальные нарушения, междисциплинарное сопровождение, расстройства аутистического спектра, поведенческие техники, альтернативная коммуникация, ротационная модель, генерализация навыков, школьный ПМПк, комплексная помощь.*

**Введение** Проблема эффективности коррекционно-педагогической помощи детям с интеллектуальными нарушениями остается одной из наиболее актуальных в современной специальной педагогике и психологии. Несмотря на значительный прогресс в разработке отдельных методик и технологий, практикующие специалисты: педагоги, логопеды, психологи, - нередко сталкиваются с ситуацией, когда усилия, вложенные в формирование того или иного навыка, не дают ожидаемого результата за пределами кабинета. Ребенок с легкой умственной отсталостью может успешно выполнять задания с логопедом, но не использовать отработанные речевые конструкции в общении со сверстниками. Ребенок с умеренной или тяжелой УО демонстрирует сформированные навыки самообслуживания в индивидуальной работе с педагогом, но не применяет их дома. В зарубежных исследованиях последних лет это явление получило название «кризис переноса». Его преодоление напрямую связывается с внедрением междисциплинарных моделей сопровождения, при которых усилия всех специалистов, работающих с ребенком, объединяются в единую скоординированную систему.

Цель данной статьи: проанализировать современные исследования в области междисциплинарного сопровождения детей с интеллектуальными нарушениями, систематизировать практические техники, доказавшие свою эффективность, и представить перспективные организационные модели, которые могут быть адаптированы к условиям отечественных образовательных организаций.

## **1. Теоретические основы междисциплинарного подхода в трудах отечественных исследователей**

### **1.1. Определение и принципы сопровождения (Л.М. Шипицына)**

В отечественной специальной психологии и педагогике понятие «сопровождение» получило глубокую теоретическую разработку. В словаре В. Даля слово «сопровождение» имеет значения: «сопутствовать», «идти вместе», «следовать» [4]. Развивая это понимание, Л.М. Шипицына определяет психолого-педагогическое сопровождение индивидуального развития обучающегося как систему деятельности, направленной на создание социально-психологических условий для успешного обучения и развития ребенка [4].

В фундаментальном труде «Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка» (2003) под редакцией Л.М. Шипицыной представлены теоретические и практические основы психолого-педагогического медико-социального консультирования и сопровождения, а также региональная модель такой службы в Санкт-Петербурге [7]. Авторы подчеркивают, что сопровождение — это не разовое мероприятие, а целостная деятельность команды специалистов, объединенных общим пониманием задач и согласованных в своих действиях.

В учебнике «Специальная психология» (2025) под редакцией Л.М. Шипицыной, подготовленном коллективом авторов (В.М. Сорокин, И.И. Мамайчук, И.А. Михаленкова, Д.Н. Исаев и др.), раскрываются общие и частные психологические закономерности, свойственные различным типам отклоняющегося развития. Особого внимания заслуживает глава, посвященная нарушениям речевого развития у детей, а также разделы, касающиеся актуальных аспектов практической работы специального психолога [1].

### **1.2. Эволюция отношения к детям с нарушениями развития (Н.Н. Малофеев)**

Понимание современной ситуации невозможно без осознания исторического контекста. Директор Института коррекционной педагогики РАО Н.Н. Малофеев предложил периодизацию эволюции отношения общества и государства к лицам с отклонениями в развитии от античных времен до наших дней [8].

Исследовав этот процесс, Малофеев выделил пять периодов эволюции, охватывающих временной отрезок в два с половиной тысячелетия. Сопоставив выделенные периоды в Западной Европе и России, ученый показал, что в нашей

стране воспроизводятся все те же периоды, что и в европейской цивилизации, но со значительным отставанием в масштабе исторического времени [8].

Особое значение для нашей темы имеет пятый период — «От изоляции к интеграции». В Западной Европе этот период характеризуется перестройкой организационных основ специального образования, сокращением числа специальных школ и резким увеличением количества специальных классов в общеобразовательных школах, перестройкой взаимоотношений массового и специального образования. Россия же в 1991 году была только на границе перехода к этому периоду [8]. Это отставание, с одной стороны, создает трудности, с другой — дает возможность опираться на уже накопленный мировой опыт и выстраивать систему междисциплинарного сопровождения с учетом ошибок и достижений других стран.

В статье «Социокультурные контексты становления практики помощи детям с тяжелыми и множественными нарушениями развития» (2020) Н.Н. Малофеев ставит принципиальный вопрос: когда и в каком социокультурном контексте практика обучения детей с тяжелыми множественными нарушениями развития и помощь их семьям становятся обязательными [5]. Анализ показывает, что создание эффективной, научно обоснованной и экспериментально проверенной системы обучения является важным, но недостаточным условием развития повсеместной и обязательной практики. Необходимо осознание обществом уникальности и ценности каждого ребенка вне зависимости от тяжести и множественности нарушений его развития [2].

1.3. Научная школа тифлосурдопедагогики (И.А. Соколянский, А.И. Мещеряков, Е.Л. Гончарова)

Отечественная наука обладает уникальным опытом, который может служить методологическим фундаментом для построения систем обучения детей с множественными нарушениями. Речь идет о научной школе И.А. Соколянского и А.И. Мещерякова в области обучения слепоглухих детей [2][5].

Как отмечает Е.Л. Гончарова, созданный тифлосурдопедагогикой методологический, теоретический и методический фундамент позволяет обоснованно выстраивать системы обучения детей с различными вариантами множественных нарушений, следуя общей логике и принимая во внимание специфику образовательных потребностей каждой подгруппы [2].

Ключевые положения этой школы, являющиеся основополагающими для обучения детей с множественными нарушениями развития, включают:

- систему параллельных текстов И.А. Соколянского;
- метод использования рисунка в качестве рассказа;
- метод ведения специального дневника событий в жизни ребенка;
- метод создания рукотворных книг, авторами которых выступают сами дети;
- технологию «трех кругов предпочтения», необходимую для формирования понимания текстов, содержание которых выходит за рамки личного жизненного опыта ребенка [2][5].

Эти методы представляют собой целостную систему, они не только научно обоснованы, но и доказали свою эффективность на практике, что подтверждается многолетним опытом работы с детьми, имеющими тяжелые и множественные нарушения развития.

## **2. Современные исследования междисциплинарного подхода: обзор за 2021–2025 годы**

### **2.1. Зарубежные исследования**

Программа IPE-SHINES (Purdue University, США). Одним из наиболее масштабных проектов стала программа Interprofessional Education Supporting the High Intensity Needs of Exceptional Students (IPE-SHINES), реализуемая междисциплинарной командой Университета Пердью при поддержке Министерства образования США. Проект, рассчитанный на 2021–2026 годы, направлен на подготовку специалистов нового поколения — логопедов (SLP) и поведенческих аналитиков (BCBA), способных к эффективной межпрофессиональной коллаборации [2].

Ключевая идея программы заключается в том, что логопеды и аналитики поведения должны обучаться совместно, проходить междисциплинарную практику и овладевать не только узкопрофессиональными компетенциями, но и навыками командного взаимодействия.

Служба двойного диагноза (Австралия). Исследование Whitehead и коллег (2021) было посвящено анализу эффективности специализированной службы для молодых людей 12–25 лет с сочетанными интеллектуальными и психическими нарушениями. Результаты показали значимое снижение поведенческих и социальных проблем у участников к моменту завершения программы. Родители особо подчеркивали ценность скоординированного подхода, при котором все специалисты действуют как единая команда [3].

Рамка GoldenChild (международный опыт, 2025). В 2025 году была представлена практико-ориентированная рамка GoldenChild, созданная на базе 18-летнего опыта работы с детьми с РАС и нарушениями обучения. Ценность данной модели заключается в ее происхождении: она рождена не в лабораторных условиях, а в реальной практике — «в классах, терапевтических кабинетах и домах». Авторы подчеркивают необходимость синтеза знаний неврологии, педагогики и терапии, а также важность адаптации вмешательства под индивидуальный ритм ребенка [3].

### **2.2. Отечественные исследования междисциплинарного подхода**

Опыт Центра лечебной педагогики (Битова А.Л., Караневская О.В., Новиков А.Ю., Фаина А.К.). В статье, опубликованной в Альманахе Института коррекционной педагогики (№41, 2020), рассматривается реализация междисциплинарного подхода в оказании комплексной помощи детям-инвалидам с психическими нарушениями, оставшимся без попечения родителей [2][5].

На примере опыта Центра лечебной педагогики показана возможность сокращения объема фармакологических препаратов, назначаемых врачом-психиатром, при условии более активного использования психолого-педагогических методов коррекции нарушений поведения, средств альтернативной и дополнительной коммуникации, создания внутри учреждения междисциплинарного методического объединения, отвечающего за реализацию коммуникативных и поведенческих программ, обеспечение достаточной занятости воспитанников [2][5].

Это исследование имеет огромное практическое значение, поскольку демонстрирует: грамотно выстроенное психолого-педагогическое сопровождение способно снизить медикаментозную нагрузку на ребенка, что напрямую влияет на качество его жизни.

Оценка навыков самообслуживания (Басилова Т.А., Демидова М.В.). В том же выпуске Альманаха представлено исследование, посвященное оценке жизненно важных навыков самообслуживания: прием пищи, раздевание, одевание, умывание и пользование туалетом у детей с тяжелыми множественными нарушениями развития [2][5].

Авторы описывают опыт использования системы оценки формирования навыков самообслуживания М.В. Переверзевой и показывают ценность данных методик при проведении психолого-педагогической диагностики, определении направлений коррекционно-развивающей работы и оценки ее результативности. Для практикующих специалистов это готовый инструмент, позволяющий объективно отслеживать динамику ребенка и согласовывать усилия разных членов команды [5].

Нейропсихологический подход (Константинова И.С.). И.С. Константинова предлагает использовать музыкальные занятия как адекватную форму психологической помощи детям с тяжелыми нарушениями развития. В статье представлен нейропсихологический анализ возможностей музыкальных занятий и описана примерная последовательность работы по развитию энергетического, информационного и регуляционного блоков мозга [2][5]. Для междисциплинарной команды это ценный ресурс: музыкальное занятие может решать задачи, которые традиционно закреплены за разными специалистами.

Альтернативная и дополнительная коммуникация (Бондарь Т.А., Караневская О.В.). Исследование готовности специалистов к использованию средств альтернативной и дополнительной коммуникации (АДК) в ежедневной практике показало необходимость:

- обучения сотрудников и волонтеров разработке и реализации программ АДК;
- обеспечения необходимыми учебными материалами;
- создания внутри организации междисциплинарной команды;
- обеспечения единообразия требований и стратегий обучения АДК, применение которых должно охватывать все области жизни воспитанников [2][5].

Это напрямую перекликается с выводами зарубежных исследователей о необходимости мультимодального подхода и согласованности действий всех членов команды.

Исследования Е.А. Стребелевой и коллектива ИКП РАО. В работах Е.А. Стребелевой и ее сотрудников последовательно разрабатывается идея комплексного подхода к диагностике и коррекции нарушений развития у детей с умственной отсталостью. Особое внимание уделяется необходимости взаимодействия педагогов, психологов и медицинских специалистов на этапе раннего выявления нарушений и построения индивидуального образовательного маршрута [3].

В учебном пособии «Специальная дошкольная педагогика» (под ред. Е.А. Стребелевой) обосновывается необходимость командной работы специалистов разного профиля при организации коррекционно-развивающей среды для детей с интеллектуальными нарушениями. Авторы подчеркивают, что эффективность коррекционной работы определяется не столько отдельными методиками, сколько согласованностью действий всех участников образовательного процесса [3].

### **3. Практические техники междисциплинарной работы: от теории к инструментам**

Опираясь на проанализированные исследования, мы можем выделить несколько блоков практических техник, эффективность которых подтверждена в работе с детьми с интеллектуальными нарушениями различной степени тяжести.

#### **3.1. Техники формирования навыков и коррекции поведения**

Российский опыт применения поведенческих технологий. Одной из первых работ, последовательно излагающих основы использования прикладного поведенческого анализа в отечественной практике, является книга С.С. Морозовой «Коррекционная работа при осложненных формах детского аутизма» (2004) [5]. На основе личного опыта автором изложены:

- обучение невербальным предпосылкам развития интеллектуальной деятельности;
- методы коррекции проблем поведения;
- обучение бытовым навыкам и навыкам самообслуживания [5].

Особую ценность представляет описанный в книге опыт организации школы для детей с осложненными формами аутизма, действовавшей в 1999–2002 годах и опиравшейся в методическом плане на поведенческую терапию. Это был первый опыт подобного рода в России [5]. В книге подробно рассматриваются:

- обучение навыкам соотнесения и различения;
- формирование навыков следования элементарной программе деятельности;
- феноменология проблем поведения и методы их коррекции;
- обучение навыкам самообслуживания и опрятности;
- организация индивидуальных и групповых занятий;
- сотрудничество с родителями и ведение документации [5].

Система подкрепления. Важно не просто хвалить ребенка, а выстраивать прозрачную систему, в которой он понимает связь между своим поведением и последствиями. Для детей с легкой УО эффективны жетонные системы с отсроченным подкреплением. Для детей с тяжелой и глубокой УО необходимо немедленное подкрепление значимым стимулом (сенсорная игра, любимое лакомство, доступ к игрушке).

Шейпинг (формирование). Техника заключается в подкреплении не конечного навыка целиком, а последовательных приближений к нему.

Чейнинг (цепочка). Сложное действие разбивается на отдельные шаги, и ребенок осваивает их последовательно. Для невербальных детей и детей с тяжелыми нарушениями особенно эффективен обратный чейнинг.

Подсказка и угасание подсказки (prompt-fading). Используются физические, жестовые, визуальные и вербальные подсказки, которые постепенно уменьшаются.

### 3.2. Коммуникативные стратегии для невербальных и маловербальных детей

Исследования детей со сложными коммуникативными потребностями однозначно свидетельствуют в пользу мультимодального подхода, сочетающего различные средства коммуникации.

Альтернативная и дополнительная коммуникация (АДК). Как показывают исследования О.В. Караневской и Т.А. Бондарь, эффективность АДК доказана как для высокотехнологичных устройств, так и для низкотехнологичных средств (карточки, коммуникативные таблицы). Важный вывод: АДК не тормозит развитие речи, а напротив, служит мостом к ее появлению, снижая фрустрацию и поведенческие срывы [2][5].

Естественные стратегии (naturalistic strategies). Обучение встраивается в естественные ситуации повседневной жизни.

Обучение родителей. Подчеркивается критическая важность обучения родителей использованию коммуникативных стратегий дома.

### 3.3. Работа с поведением, бросающим вызов

Функциональный анализ поведения. Ключевой принцип: прежде чем реагировать на проблемное поведение, необходимо понять его функцию.

Психологические портреты проблемных детей (Е.И. Морозова). В книге Е.И. Морозовой «Проблемные дети и дети-сироты» (2002) представлена типология, имеющая непосредственное практическое значение для междисциплинарной команды [6]:

- «Неудачники» — повышение уровня тревоги, неуверенность в себе, установка на исполнителей. Рекомендации: обеспечить ощущение успеха, снизить ценностное значение школьных отметок, хвалить не за результат, а за попытку.

- «Мечтатели» — уход от реальной деятельности во внутренний мир, погруженность в фантазии при пассивности. Рекомендации: вернуть активное воображение в реальные творческие задачи, обеспечивать эмоциональную поддержку.

- «Умники» — хорошее логическое мышление при недостаточности эмоциональной и образной сферы, трудности в общении со сверстниками. Рекомендации: «разбавлять» умственные занятия эмоционально насыщенными видами деятельности.
- «Говоруны» — преобладание речевого развития над другими психическими процессами, неорганизованность. Рекомендации: заниматься рисованием, лепкой, ограничивать речевой поток, стимулировать продуктивную деятельность.
- «Путаники» — социальная дезориентация, нарушение правил вследствие непонимания запретов, а не сознательного нарушения. Рекомендации: свести запреты к минимуму, не наказывать за мелкие нарушения, помогать в налаживании общения.
- «Актёры» — демонстративное поведение, повышенная потребность во внимании. Рекомендации: помогать находить формы активности, где потребность во внимании может успешно удовлетворяться.
- «Негативисты» — привлечение внимания через нарушение правил, нарочитость при нарушениях. Рекомендации: уделять внимание, когда ребенок «хороший», лишать внимания как наказания [6].

Эта типология позволяет специалистам разного профиля говорить на одном языке, описывая поведение ребенка в единых терминах и согласовывая стратегии помощи.

### 3.4. Травма-информированный подход

Исследования подтверждают: дети с интеллектуальными нарушениями находятся в группе высокого риска по травматизации. Это требует от специалистов особой оптики.

Безопасная среда. Базовое условие — создание предсказуемой среды: визуальное расписание, четкие ритуалы, предупреждение о переменах.

Обучение персонала. Ключевой барьер — неготовность педагогов распознавать признаки травмы и отличать их от проявлений самой инвалидности.

### 3.5. Работа с семьей

Исследования подтверждают необходимость включения семьи в междисциплинарную команду. Как отмечается в работах Л.М. Шипицыной, сопровождение носит рекомендательный характер, но это не означает, что семья остается за бортом — напротив, она становится полноправным участником процесса [4][7].

## 4. Организационные модели междисциплинарного сопровождения

### 4.1. Школьный психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк)

В отечественной практике основной организационной формой междисциплинарного взаимодействия является школьный ПМПк. Как показывает анализ, представленный в методических материалах, ПМПк

выступает основой комплексного сопровождения учащихся и включает следующие этапы [4]:

- первичная диагностика (выявление актуального состояния);
- углубленная диагностика (уточнение структуры нарушения);
- разработка стратегии сопровождения (коллегиальное решение);
- коррекционная работа (групповая, подгрупповая, индивидуальная);
- консультирование (педагогов и родителей);
- методическая работа (участие в ШМО, педсоветах, самообразование);
- динамическая и итоговая диагностика (оценка эффективности) [4].

Эффективность ПМПк напрямую зависит от того, насколько его работа является не формальной, а реально действующей площадкой для согласования позиций разных специалистов.

#### 4.2. Ротационная модель вмешательства (подход Асерба)

Отдельного внимания заслуживает организационная модель, которая в наибольшей степени соответствует принципам междисциплинарности и позволяет на практике реализовать согласованную работу специалистов разного профиля. Речь идет о модели интенсивного группового вмешательства, разработанной Стивенем Асербом (Steven Asherb) для детей с расстройствами аутистического спектра и интеллектуальными нарушениями.

Структура занятия. Занятие проводится в одном пространстве, где одновременно находятся четверо детей и четверо специалистов разного профиля (логопед, дефектолог, психолог, педагог/тьютор). Длительность занятия составляет 40–60 минут. Внутри этого времени происходит постоянная ротация: каждый специалист работает с одним ребенком в течение 5–10 минут, затем по сигналу специалисты меняются детьми. За одно занятие каждый ребенок успевает поработать с каждым специалистом.

Цели и эффекты модели:

- Генерализация навыков — ребенок учится реагировать на разных взрослых, навык закрепляется в разных контекстах.
- Работа с коммуникативной гибкостью — ребенок учится понимать разных людей, адаптироваться к разным коммуникативным стилям.
- Снижение избирательности — короткая ротация не дает возможности «зависнуть» в отказе от взаимодействия.
- Супервизия и обмен опытом — специалисты видят работу друг друга в реальном времени и могут учиться друг у друга [3].

Научное обоснование. Модель опирается на хорошо изученные принципы: дискретные пробы (DTT), обучение в естественной среде (NET) и принцип множества стимулов. Исследования генерализации навыков однозначно свидетельствуют: чем с большим количеством разных взрослых ребенок практикует навык, тем выше вероятность его использования в реальной жизни.

### 5. Алгоритм внедрения междисциплинарного подхода в практику образовательной организации

Обобщая проанализированные исследования и практические модели, можно предложить следующий алгоритм действий для педагогических коллективов.

Шаг 1. Совместное планирование. Проведение короткого консилиума с участием всех вовлеченных специалистов перед началом работы с ребенком. Обсуждение конкретных функциональных целей на ближайший период.

Шаг 2. Единая терминология и единые требования. Согласование подходов, чтобы ребенок видел, что и на уроке, и на занятии с логопедом, и дома к нему предъявляются единые требования.

Шаг 3. Включение семьи в команду. Родители — полноправные участники процесса. Объяснение не только «что делать», но и «почему это важно», внимательное отношение к их наблюдениям.

Шаг 4. Освоение новых форматов работы. Внедрение элементов ротационной модели даже при ограниченных ресурсах (например, совместные занятия двух специалистов с двумя детьми).

Шаг 5. Регулярная супервизия и обмен опытом. Создание площадок для обсуждения сложных случаев, разбора ошибок, взаимообучения.

### **Заключение**

Анализ исследований последних лет позволяет с уверенностью утверждать: будущее коррекционной педагогики и специальной психологии — за междисциплинарными моделями сопровождения. Поведенческие техники работают, но только при условии их системного и согласованного применения. Коммуникативные стратегии эффективны, когда они мультимодальны и пронизывают всю жизнь ребенка. Травмоинформированный подход необходим, поскольку дети с интеллектуальными нарушениями находятся в группе высокого риска по травматизации. Работа с семьей обязательна, так как без переноса навыков в домашнюю среду прогресс останавливается.

Отечественная наука и практика обладают богатейшим теоретическим и методическим фундаментом — от трудов И.А. Соколянского и А.И. Мещерякова до современных исследований коллектива Института коррекционной педагогики РАО и Центра лечебной педагогики. Такие форматы, как модель ротационного вмешательства Асерба и хорошо организованная работа школьного ПМПк, демонстрируют, как может выглядеть идеальное междисциплинарное взаимодействие на практике.

У отечественных специалистов есть все необходимые знания и инструменты для выстраивания эффективного сопровождения. Задача ближайшего будущего — преодолеть ведомственные и профессиональные барьеры и начать работать как единая команда, в центре которой находится ребенок с его уникальными потребностями и возможностями.

### **Использованная литература:**

1. Шипицына Л.М. (ред.) Специальная психология: учебник для вузов / Л.М. Шипицына [и др.]; под редакцией Л.М. Шипицыной. — Москва: Юрайт, 2025. — 287 с. — (Высшее образование). — URL: <https://urait.ru/bcode/560748> [1]
2. Альманах Института коррекционной педагогики. — 2020. — № 41: Тяжелые и множественные нарушения развития: изучение и помощь. — URL: <https://alldef.ru/ru/articles/almanac-no-41/> [2][5]
3. Материалы зарубежных исследований (IPE-SHINES, GoldenChild, служба двойного диагноза) — сводные данные по публикациям 2021–2025 гг. [3]
4. Насырова С.Н. Психолого-педагогическое сопровождение процесса обучения детей с ОВЗ: методический семинар / МБОУ НШ-ДС №76. — 2018. — URL: <https://infourok.ru/metodicheskij-seminar-dlya-pedagogov-1198534.html> [4]
5. Морозова С.С. Коррекционная работа при осложненных формах детского аутизма. Часть II. — Москва: Изд-во МГОУ, 2004. — 92 с. [5]
6. Морозова Е.И. Проблемные дети и дети-сироты. — Москва: Издательство НЦ ЭНАС, 2002. [6]
7. Шипицына Л.М. (ред.) Психолого-педагогическое консультирование и сопровождение развития ребенка: Пособие для учителя-дефектолога. — Москва: ВЛАДОС, 2003. — 528 с. — (Коррекционная педагогика). [7]
8. Татарникова Н.В. Пять периодов эволюции отношения общества к детям с ОВЗ: презентация. — 2023. — URL: <https://infourok.ru/prezentaciya-pyat-periodov-evolyucii-otnosheniya-obshestva-k-detyam-s-ovz-6667065.html> [8]
9. Стребелева Е.А. Специальная дошкольная педагогика: учебник для вузов / под ред. Е.А. Стребелевой. — Москва: Юрайт, 2019. — 385 с. [3]
10. Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа. — Москва: Просвещение, 2012. — 319 с. [3]

**Кулаченкова Юлия Александровна,**  
учитель -дефектолог ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №1»  
г.Волгоград

### **Потенциал смехотерапии (гелототерапии) в работе педагогов**

*Аннотация.* В данной статье обсуждаются варианты применения гелототерапии в педагогической практике как одного из эффективного средства психоэмоциональной разгрузки педагогов и учащихся. Анализируются научные основы влияния Смехотерапии на организм человека, представлены практические методы и приемы реализации гелототерапии в образовательном процессе. Излагаются конкретные упражнения и техники, которые могут быть интегрированы в учебные занятия как с детьми типичным развитием, так и с детьми с интеллектуальными нарушениями. Заключение о высокой эффективности гелототерапии для создания гармоничной среды в образовательной организации, увеличение мотивации к обучению и профилактики профессионального выгорания педагогов.

*Ключевые слова:* гелототерапия, смехотерапия, психоэмоциональное состояние, педагогическая практика, психологический климат, профилактика стресса.

## **Введение**

В современных условиях образования проблема сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса приобретает особую актуальность. Высокие учебные нагрузки, эмоциональное напряжение, стрессовые ситуации негативно сказываются как на физическом, так и на психическом здоровье педагогов и учащихся. В связи с этим возрастает большая потребность в поиске и внедрении инновационных здоровьесберегающих технологий, способствующих созданию комфортной образовательной среды.

Одним из перспективных направлений в этой области является гелототерапия - метод психотерапевтического воздействия, основанный на использовании смеха как средства улучшения физического и психического состояния человека. Актуальность применения гелототерапии в педагогической практике обусловлена ее доступностью, безопасностью, высокой эффективностью и возможностью интеграции в различные формы образовательной деятельности.

Цель данной статьи раскрыть потенциал смехотерапии (гелототерапии) в работе педагогов, показать возможности ее применения для улучшения психоэмоционального состояния участников образовательного процесса и повышения эффективности педагогической деятельности.

## **Теоретические основы гелототерапии**

### **Понятие и история развития смехотерапии (гелототерапии)**

Смехотерапия (от англ. "laughter therapy") или гелототерапия (от греч. "gelos" – смех) – это направление в психотерапии и психологии здоровья, использующее смех как средство профилактики и коррекции различных психофизиологических состояний [1].

Интерес к терапевтическому воздействию смеха возник еще в древности. Гиппократ указывал на положительное влияние радостного настроения на процесс выздоровления. В XII веке врач Парналь рекомендовал больным смотреть представления шутов и комедиантов. Однако научное обоснование смехотерапии началось лишь в XX веке.

Основателем современной гелотологии (науки о смехе) считается американский психолог Уильям Фрай, который в 1960-х годах начал систематические исследования физиологических эффектов смеха. Значительный вклад в развитие смехотерапии внес также врач Норман Казинс, который в 1970-х годах экспериментально доказал целебные свойства смеха на собственном опыте, используя просмотр комедий и чтение юмористической литературы как часть терапии [2].

В России исследования в области гелототерапии развиваются с 1990-х годов. Ученые изучают влияние смеха на иммунную, сердечно-сосудистую, дыхательную системы и психоэмоциональное состояние человека.

## **Физиологические и психологические механизмы воздействия смеха**

Смех оказывает комплексное воздействие на организм человека, затрагивая различные системы и функции.

Физиологические эффекты - улучшение работы дыхательной системы: во время смеха происходит глубокое очищение легких, увеличивается объем вдыхаемого воздуха, улучшается насыщение крови кислородом; стимуляция сердечно-сосудистой системы; укрепление иммунной системы (в процессе смеха повышается уровень иммуноглобулинов и Т-лимфоцитов, усиливающих защитные функции организма); снижение мышечного напряжения; Стимуляция выработки эндорфинов – естественных обезболивающих веществ, улучшающих настроение [3].

Психологические эффекты - снижение уровня стресса и тревожности; улучшение настроения, создание позитивного эмоционального фона; повышение самооценки и уверенности в себе; развитие креативности и гибкости мышления; улучшение коммуникативных навыков, укрепление межличностных отношений.

## **Классификация видов гелототерапии**

В современной практике выделяют несколько направлений смехотерапии: Классическая смехотерапия – использование юмора, комедий, анекдотов, веселых историй для вызывания естественного смеха. Медицинская смехотерапия (клоунотерапия) – применение специально обученных медицинских клоунов для работы с больными в стационарах, особенно с детьми. Йога смеха – методика, разработанная индийским врачом Маданом Катария в 1995 году, сочетающая дыхательные упражнения йоги с имитацией смеха, который постепенно переходит в настоящий [4]. Клубы смеха – групповые занятия, на которых участники совместно практикуют упражнения, вызывающие смех. Каждое из этих направлений имеет свои особенности и может быть адаптировано для применения в образовательной среде.

## **Применение смехотерапии в педагогической практике**

### **Цели и задачи использования смехотерапии в образовании**

Интеграция гелототерапии в педагогическую деятельность позволяет решать следующие задачи:

Для педагогов - профилактика профессионального выгорания; снижение уровня профессионального стресса; улучшение взаимоотношений с учащимися; повышение эффективности педагогической деятельности; создание творческой атмосферы на уроках; укрепление здоровья и улучшение психоэмоционального состояния.

Для учащихся - создание благоприятного психологического климата в классе; снижение учебной тревожности и страха перед оценками; повышение мотивации к обучению; развитие коммуникативных навыков и сплочение коллектива; улучшение концентрации внимания и работоспособности.

## **Формы и методы применения гелототерапии**

Смехотерапия может быть интегрирована в образовательный процесс в различных формах:

На уроках в виде смехотерапевтических физкультминуток – короткие (2-3 минуты) упражнения, проводимые в середине урока для снятия напряжения и повышения работоспособности. Примеры упражнений: "Смешинка": учащиеся передают друг другу воображаемую смешинку, изображая смешные гримасы; "Зеркало": один ученик показывает смешное движение, остальные повторяют. Использование юмористического контента при объяснении нового материала (включение в презентацию смешных картинок, мемов, карикатур по теме урока). Использование шуточных задач и примеров (см. Приложение 1); применение игровых ситуаций с элементами юмора.

Игровые технологии с элементами смехотерапии (дидактические игры с юмористическими элементами; ролевые игры, где учащиеся изображают смешных персонажей).

Во внеурочной деятельности: тематические мероприятия (дни смеха и юмора; конкурс веселых и находчивых). Творческие мастерские: создание стенгазет с юмористическим содержанием; написание смешных рассказов, стихов, сценок; изготовление реквизита для выступлений.

Для педагогического коллектива: тренинги с элементами смехотерапии – проведение специальных занятий для педагогов, направленных на снятие профессионального стресса и профилактику выгорания. Комнаты психологической разгрузки – оснащение помещений материалами для смехотерапии (юмористическая литература, комедийные фильмы, аудиозаписи смеха).

### **Практические рекомендации по проведению смехотерапевтических занятий**

При организации смехотерапевтической работы педагогам следует учитывать следующие рекомендации: определить цели и задачи занятия в соответствии с возрастом и особенностями учащихся. Подобрать соответствующий материал (упражнения, игры, юмористический контент). Подготовить необходимое оборудование и реквизит (музыкальное сопровождение, костюмы, маски и т.д.). Создать безопасную психологическую атмосферу, где учащиеся не будут бояться выглядеть смешными. Начать занятие с разминки – простых упражнений для расслабления и создания позитивного настроения. Постепенно увеличивать интенсивность упражнений, переходя от простых к более сложным. Использовать музыкальное сопровождение – веселую, ритмичную музыку. Поощрять активность всех участников, не допуская насмешек и критики. Следить за эмоциональным состоянием учащихся, при необходимости корректировать программу. Завершить занятие упражнениями на релаксацию.

Важные принципы: добровольность участия – никто не должен принуждаться к участию в упражнениях; конфиденциальность – то, что происходит на занятии, остается в группе; безоценочность – отсутствует оценка "правильно-неправильно"; уважение к каждому участнику.

### **Примеры смехотерапевтических упражнений**

Упражнение 1. "Клоунский нос"

Цель: создание веселой атмосферы, снятие напряжения.

Инструкция: Наденьте клоунский нос (или изобразите его жестом). Посмотрите в зеркало или на соседа. Попробуйте сделать смешное выражение лица. Рассмейтесь!

Упражнение 2. "Зеркало смеха"

Цель: развитие эмпатии, сплочение группы.

Инструкция: Встаньте парами лицом друг к другу. Один участник начинает смеяться, другой отражает его мимику и движения. Через 1-2 минуты поменяйтесь ролями.

Упражнение 3. "Смешная история"

Цель: развитие креативности, чувства юмора.

Инструкция: Участники садятся в круг. Первый начинает рассказывать смешную историю одним предложением. Следующий продолжает. История должна становиться все более абсурдной и смешной.

### **Интеграция гелототерапии в учебные предметы**

Смехотерапия может быть успешно интегрирована в различные учебные дисциплины: русский язык и литература (работа с фразеологизмами, пословицами, поговорками с юмористическим содержанием; анализ комедийных произведений; написание шуточных рассказов, стихов).

Математика (решение шуточных задач; составление задач с неожиданными, смешными условиями; игры на смекалку с элементами юмора); окружающий мир, биология (изучение курьезных фактов о животных и природе; создание комиксов на научные темы; игры-викторины с юмористическими вопросами); история (анализ исторических анекдотов; инсценировка комедийных ситуаций; создание сатирических плакатов на исторические темы).

### **Эффективность применения гелототерапии в образовании**

Многочисленные исследования подтверждают высокую эффективность применения смехотерапии в образовательной среде. Улучшение академической успеваемости: учащиеся, на занятиях с которыми применялись элементы гелототерапии, демонстрируют лучшую усвояемость материала, более высокую мотивацию к обучению и снижение учебной тревожности [5].

Укрепление психологического климата: в классах, где педагоги используют смехотерапевтические техники, наблюдается улучшение взаимоотношений между учащимися, снижение конфликтности.

Профилактика выгорания: Педагоги, регулярно применяющие смехотерапию в своей практике, реже испытывают симптомы профессионального выгорания, демонстрируют более высокий уровень удовлетворенности работой.

Улучшение здоровья: Снижение частоты простудных заболеваний среди учащихся и педагогов, улучшение сна, повышение работоспособности.

### **Заключение**

Смехотерапия представляет собой мощный ресурс для улучшения качества образовательного процесса и сохранения здоровья всех его участников. Доступность, безопасность и высокая эффективность данного метода делают его незаменимым инструментом в арсенале современного педагога.

Применение смехотерапии в педагогической практике позволяет:  
Создать благоприятный психологический климат в образовательной организации; Снизить уровень стресса и тревожности у учащихся и педагогов; Повысить мотивацию к обучению и профессиональной деятельности; Укрепить здоровье и улучшить психоэмоциональное состояние;  
Развить коммуникативные навыки и творческие способности; Сформировать позитивное отношение к жизни и обучению.

Интеграция смехотерапии в образовательный процесс не требует значительных материальных затрат, но предполагает наличие у педагога определенных компетенций: чувства юмора, креативности, эмпатии, готовности к экспериментированию. Важно помнить, что смех должен быть добрым, не задевающим достоинства участников, и соответствовать возрасту и особенностям учащихся.

Перспективы дальнейшего развития данного направления связаны с разработкой специализированных программ гелототерапии для различных возрастных групп, созданием методических пособий для педагогов, проведением научных исследований эффективности применения смехотерапии в образовании.

Внедрение гелототерапии в педагогическую практику – это шаг к созданию школы, где обучение приносит радость, где каждый чувствует себя успешным и счастливым, где смех становится естественной частью образовательного процесса.

#### **Список использованной литературы**

1. Бачериков, Н.Е. Смехотерапия в медицинской реабилитации / Н.Е. Бачериков, С.В. Криворучко. – Киев: Здоров'я, 2008. – 156 с.
2. Катария, М. Йога смеха: новый путь к здоровью и счастью / М. Катария. – М.: ИГ "Весь", 2010. – 128 с.
3. Невярович, В.М. Гелотология: наука о смехе / В.М. Невярович // Вестник психологии. – 2015. – № 3. – С. 45-52.
4. Фрай, У. Физиология смеха / У. Фрай // Психологический журнал. – 2012. – Т. 33. – № 4. – С. 78-85.
5. Шейнова, Р.П. Юмор и смех в педагогическом процессе / Р.П. Шейнова. – Минск: БГПУ, 2016. – 203 с.
6. Bennett, M.P. The therapeutic use of humor in health care / M.P. Bennett // *Alternative Therapies in Health and Medicine*. – 2003. – Vol. 9. – № 6. – P. 58-63.
7. Mora-Ripoll, R. The therapeutic value of laughter in medicine / R. Mora-Ripoll // *Alternative Therapies in Health and Medicine*. – 2010. – Vol. 16. – № 6. – P. 56-64.

***Никонова Ирина Владимировна,**  
учитель -дефектолог ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №1»  
г.Волгоград*

**Индивидуальный образовательный маршрут обучающегося с ОВЗ, в том числе в формате инклюзии**

***Аннотация.** Статья рассматривает разные аспекты создания индивидуального образовательного маршрута (ИОМ). Предлагает оптимальную структуру ИОМ, пакет документов для папки индивидуального сопровождения. Обращает внимание на нормативно-правовое, материально-техническое, кадровое и программно-методическое обеспечение реализации ИОМ.*

***Ключевые слова:** индивидуальный образовательный маршрут, папка индивидуального сопровождения, образовательные технологии, специалисты сопровождения, средовые ресурсы.*

### **Введение**

Среди трендов современного образования (прагматизация образования, образование в течение всей жизни, обучение команд и проектно-ориентированное образование в сообществах практики, геймификация образования) ведущее место занимает индивидуализация и персонализация образования. Неуклонно растет число детей, требующих формирования индивидуальных образовательных траекторий, использования аутентичных технологий и соответствующих компетенций учителей, воспитателей и специалистов сопровождения.

Цель данной статьи раскрыть алгоритм наполнения кейса «Индивидуальный образовательный маршрут».

### **Теоретические основы ИОМ.**

Концепция построена на нескольких педагогических подходах: гуманистический, компетентностный, событийный, синергетический, средовой, деятельностный, личностно-ориентированный, инновационный.

### **Понятие и история развития идеи индивидуализации образования.**

В 1960-х годах исследователи обратили внимание на то, что заданный темп, объем и сложность содержания обучения не учитывают различия в ресурсах учеников.

В 1970-е годы продолжилось развитие идеи индивидуализации образования. В зоне особых забот - баланс между коллективными и индивидуальными формами обучения, способы индивидуализации.

Сам термин «индивидуальный образовательный маршрут» стали использовать в 1990-х годах в тех случаях, когда ученик не мог на постоянной основе посещать школу (длительное нахождение в медицинском учреждении, нарушения развития параметров психофизического статуса, занятия спортом и т.д.).

В 2000-х годах концепция уточнялась, и в настоящее время ИОМ – это специально проектируемая образовательная программа с разработанным механизмом педагогической поддержки, дорожной картой, средствами обеспечения реализации и инструментами мониторинга.

В англоязычной литературе чаще используется термин «индивидуальная образовательная траектория» (individual educational trajectory). [2]

## **Разведение понятий «маршрут», «траектория», «программа».**

**траектория** — кинетический термин, обозначающий след движения тела;

**маршрут** — предполагаемый вариант движения;

**программа** — план действий, в котором прописаны ожидаемые результаты и необходимые ресурсы. [3]

Следовательно, образовательная траектория — это пройденный путь в личном образовании, а программа (маршрут) — планируемый.

Итак, индивидуальный образовательный маршрут – это движение в образовательном пространстве в рамках психолого-педагогического сопровождения в конкретной ОО специалистами с целью удовлетворения особых образовательных потребностей учеников. [1]

ИОМ – это документ, позволяющий создавать специальные образовательные условия обучения ребёнка с ОВЗ.

## **Средовые ресурсы и модули обеспечения в образовательной организации**

Требуемые средовые ресурсы (СР) наглядно представлены в таблице:

<b>Основные группы СР</b>	<b>Составляющие отдельных групп СР</b>
Предметные	использование специального оборудования, расширяющего познавательные возможности ребенка; оборудование, оснащенного специальными приспособлениями; рациональное построение деятельности ребенка в системе «слово-наглядность-действие».
Пространственные	использование специального оборудования, расширяющего познавательные возможности ребенка; оборудования, оснащенного специальными приспособлениями; рациональное построение деятельности ребенка в системе «слово-наглядность-действие»
Организационно-смысловые	введение правил, обеспечивающих со-режимов и дозировок; обеспечение индивидуального ритма и темпа жизнедеятельности ребенка; - введение смысловых опор, обеспечивающих успешность взаимодействия (планов, памяток, алгоритмов), - наличие разумной и понятной ребенку системы требований, регулирующей его отношения с окружающим миром.
Социально-психологические	эмоциональная насыщенность ситуаций; создание ситуаций успеха; создание ситуаций, стимулирующих оценочную

	деятельность; обеспечение разнообразие деятельности, событийности; обеспечение возможности выполнять разнообразные социальные роли; наличие у ребенка адекватных его возможностям способов коммуникации.
--	--

Одна из главных проблем образовательных организаций - кадровое обеспечение, которое является социально-психологическим средовым ресурсом.

Нормативно-правовое обеспечение реализации ИОМ составляют внутренние локальные нормативные акты ОО. Материально-техническое обеспечение представляет собой организацию пространства школы, класса, рабочего места и технические средства обучения. Кадровое обеспечение включает в себя профессиональную деятельность учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, тьютора, педагога дополнительного образования, социального педагога. В программно-методическое обеспечение реализации ИОМ входят АООП, специальные методики, адаптированные учебные пособия, ассистивные технологии.

#### **Образовательные технологии**

Образовательные технологии, успешно зарекомендовавшие себя в реализации ИОМ, можно условно разделить на две группы, представленные в таблице:

<b><i>Технологии, аутентичные ИОМ</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Визуальной поддержки</li> <li>• Игровые</li> <li>• Технологии дифференциации и индивидуализации обучения</li> <li>• ТРКМ</li> <li>• ТРИЗ</li> <li>• Кейс-технология</li> <li>• ИКТ</li> <li>• Квест-технология и т.д.</li> </ul>
<b><i>Специфические технологии</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Арт-педагогические</li> <li>• Альтернативной и дополнительной коммуникации</li> <li>• Ассистивные</li> <li>• Сенсорной интеграции</li> <li>• «Floortime»</li> <li>• Эдьютейнмент (в том числе, семейный)</li> <li>• Совместно разделенных действий</li> <li>• Глобального чтения и т.д.</li> </ul>

#### **Структура ИОМ**

Опыт работы ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №1» показывает, что в структуру индивидуального образовательного маршрута необходимо включить:

- Титульный лист;
- Общие сведения;
- Заключение и рекомендации ППк (результаты диагностики);
- Особенности формирования УУД (в случае с обучающимися с интеллектуальными нарушениями – БУД);
- Трудности формирования академических навыков;
- Создание специальных образовательных условий;
- Планируемые результаты освоения предметных областей;
- Планируемые результаты формирования УУД/БУД;
- Планируемые результаты коррекционной работы;
- Работа с родителями (законными представителями).

#### **Содержание папки индивидуального сопровождения**

Специалисты школы-интерната отобрали следующие документы для папки:

Соглашение для родителей на организацию индивидуального образовательного сопровождения ребенка специалистами ОО

Общие данные о ребенке (дата рождения, группа здоровья, заключение ЦПМПк, сведения о семье

ИПРА ребенка-инвалида, выдаваемая МСЭ (ксерокопию делают в ОО)

Информация о специалистах, реализующих ИОМ

Выписка из протокола ЦПМПк

Выписка из истории развития ребенка и лист медицинских заключений (выдается детской поликлиникой)

Карта развития ребенка (заполняется дефектологом) после обследования

Карты (протоколы) диагностического обследования дефектологом, воспитателями, музыкальным руководителем, логопедом

Индивидуальный образовательный маршрут

Взаимодействие с семьей (формы взаимодействия, содержание работы, ответственный педагог)

Психолого-педагогические характеристики ребенка

Справка по результатам освоения программы за учебный год

Протоколы ППк

Детские работы (рисунки, аппликации, результаты диагностик)

#### **Ведущие компетенции педагогов**

Реализация ИОМ требует наличия у педагогов следующих компетенций: социально-психологической, ИКТ (цифровой), коммуникативной, креативной, компетенций в сфере инновационной деятельности.

По большому счету все необходимые компетенции можно объединить в следующие группы:

Интеллектуально-	Умение применять знания и опыт для эффективного
------------------	---

педагогическая	обучения. Способность к инновационной деятельности. Разработка новых подходов в образовании
Информационная	Работа с учебным материалом. Анализ образовательных ресурсов. Использование современных информационных технологии.
Коммуникативная	Владение необходимыми языками. Навыки взаимодействия с окружающими. Умение работать в коллективе. Способность выполнять различные социальные роли.
Личностная	Развитие индивидуальных способностей. Эмоциональная саморегуляция. Интеллектуальное саморазвитие.
Общекультурная	Знание основ национальной и мировой культуры. Понимание духовно-нравственных ценностей. Осведомленность в социальных явлениях.
Профессиональная	Совокупность профессиональных качеств. Владение методиками преподавания. Педагогическое мастерство.
Рефлексивная	Управление собственным поведением Контроль эмоций Стрессоустойчивость
Самообразовательная	Способность к постоянному обучению Разработка индивидуальных методов самообучения
Социальная	Умение работать в команде Определение личной роли в обществе Навыки социального взаимодействия
Компетентность в области взаимодействия с разными категориями обучающихся	умение работать с нормотипичными детьми способность работать с одаренными детьми владение навыками работы с детьми с особыми потребностями

### **Заключение**

ИОМ меняет образовательную парадигму от унифицированного обучения к персонализации, что позволяет стимулировать ресурсы каждого обучающегося; развивать у него навыки саморегуляции и самоконтроля.

Индивидуальный образовательный маршрут – универсальный и незаменимый инструмент для обучения в подходящем для ученика темпе; учета образовательных потребностей; поддержания мотива учебной деятельности; помощи в профессиональном самоопределении. [4]

Использованная литература:

1. Башмаков, М. Индивидуальная программа: [Об индивидуальном маршруте обучения и попытке составить нормативный документ, отражающий этот метод, пишет академик РАО, профессор Марк Башмаков]. - (Электронный ресурс). - <http://zdd.1september.ru/2005/04/10.htm>

2. Дьюи Д. От ребенка – к миру, от мира – к ребенку. – Москва: Карапуз-Дидактика, 2019. – 352 с.

3. Журавлева, К. Обучение по индивидуальным учебным планам: повышение мотивации и возможность учащегося выбирать желаемую нагрузку/ К. Журавлева, Е.Зубарева, И. Нистратова, Е. Секачева // Директор школы. - 2008. - №3. - С.53-58.

4. Князева, Т.Н. Индивидуальный образовательный маршрут ребенка как условие осуществления психолого-педагогической коррекции младших школьников с ЗПР/Т.Н. Князева // Коррекционная педагогика. - 2005. - №1. - С.62-66.

*Лопатина Елена Юрьевна,*

*учитель класса для детей с ТМНР ГКОУ РО «Орловская школа – интернат». Ростовская область*

### **Комплексный подход в формировании жизненных компетенций**

Я работаю в классе для детей с тяжелыми множественными нарушениями развития (далее ТМНР), возраст которых от 11 до 14 лет.

Каковы же особенности таких детей?

Их можно охарактеризовать как обучающихся с нарушениями интеллекта в умеренной, тяжелой или глубокой степени и множественными нарушениями развития:

**-Нарушения слуха**

**-Нарушения зрения**

**-Нарушения опорно-двигательного аппарата.**

(Что касается двигательной сферы, здесь имеют место нарушения координации, точности темпа движений, задержка развития общей и мелкой моторики, а также сочетание двигательных нарушений.)

**-Соматические заболевания**

(желудочно-кишечные, эндокринные, дерматологические, нервные, иммунные и др.)

Особое место в характеристике нарушений таких детей занимает сфера речевого развития: от небольших нарушений произношения до полного отсутствия связной речи, скудный словарный запас и низкий уровень способности ориентироваться на собеседника, то есть они или не говорят вообще, или не всегда понимают обращенную к ним речь и взаимодействуют с окружающими их людьми.

Из всего вышеперечисленного становится ясно, что важнейшей проблемой для таких детей является взаимодействие с окружающим миром, их включение в деятельность окружающих людей, трудности в формировании элементарных умений и навыков, необходимых ему в повседневной жизни.

Следовательно, формирование жизненных компетенций у детей с ТМНР целесообразно осуществлять по следующим направлениям .

- формирование навыков коммуникации
- овладение простейшими видами учебной деятельности
- формирование навыков самообслуживания
- социальная интеграция и формирование трудовых навыков.

Содержание образования должно быть направлено на индивидуальные возможности, особые образовательные потребности детей, то есть на основании ФАООП УО(2вариант) на каждого ребенка разрабатывается специальная индивидуальная программа развития (СИПР), основой содержания которой и является формирование жизненной компетенции.

В образовании детей ведущим становится не получение академических знаний, а развитие социальной компетенции учащихся. С этих позиций совершенно неважно, по каким учебникам они обучаются и есть ли они вообще.

Поэтому весь образовательный процесс представляет собой целый комплекс методов, приемов и средств, а именно дидактического материала, онлайн-ресурсов, мультимедийных презентаций, яркую наглядность, где возможно, реальные предметы и ситуации.

Для развития у детей навыков взаимодействия с окружающими, осваивания правил и социальных ролей в нашей школе создана структурированная среда- учебный класс, где проходит большая часть уроков, здесь дети также занимаются творчеством и имеют возможность продемонстрировать свои творческие достижения, кабинет развивающих занятий с мультимедийным оборудованием, в котором уроки проходят в интерактивном формате, одним из самых любимых детьми актовый зал для проведения уроков музыки и движения, кабинет социально-бытовой ориентировки, здесь проходят уроки домоводства, а также другие помещения школы и интерната .

Формирование жизненных компетенций включено во все виды деятельности- обучение, быт, игру, которая сама по себе и является частью образовательного процесса, т.е. посредством игры формируются простейшие учебные действия и социальные навыки.

Различные игровые и практические упражнения, интерактивные, дидактические игры, содержание речевого материала которых построено на узнавании, назывании, перечислении предметов, действий с обязательным речевым сопровождением. (считалки, пальчиковые гимнастики, музыкальные игры) используются мною практически на всех уроках и во внеурочной деятельности:

Например, для активизации речи, умения называть конкретный предмет или части тела и их назначение мы с детьми играем в словесные или подвижные игры (игра «что для чего» или «мы ногами топ, топ, топ»).

На разных этапах уроков провожу считалки с последовательностью объектов, например, дней недели («в понедельник я стирала») или пальчиковую гимнастику с перечислением («этот пальчик маленький»).

Это также способствует повышению двигательной активности детей, улучшению координации, общей и мелкой моторики.

Использование в работе с неговорящим ребенком фразового конструктора обеспечивает вовлечение его в деятельность, обогащает словарный запас, позволяет запомнить последовательность слов и самостоятельно составить фразу.

Для развития речевых навыков и зрительного, слухового, тактильно-двигательного восприятия я собрала большую коллекцию игр на липучках по изучаемым темам и разделам («Собери портфель», «Комнаты в доме», «Мебель», «Посуда», «Разложи вещи по местам», «Времена года» и многое другое).

Для коррекции базовых психических функций (внимания, концентрации, пространственного мышления и ориентации) использую в работе различные тренажеры с геометрическими фигурами и похожими по форме предметами. Форматы упражнений и заданий с формами, фигурами и предметами могут быть абсолютно разными.

Большое внимание уделяется формированию и развитию тактильных ощущений, т.к. у детей нарушена тактильная чувствительность: ощущения от касания кончиками пальцев какого-либо предмета у них нечёткие. Для восполнения и обогащения опыта тактильной чувствительности необходима стимуляция на основе раздражителей –собираение, переключивание мелких деталей, предметов (цветы, листья, пуговицы, бусины, крупы, фасоль, горох и так далее, разбери-собери матрешку, например). И здесь на помощь приходят вот такие упражнения.

Особый подход нужен детям с ТМНР для освоения социальных и бытовых навыков, навыков самообслуживания. Эффективность занятий зависит от понимания индивидуальных потребностей ребёнка и адаптации методов под его особенности.

Вот некоторые приёмы, которые способствуют формированию этих важных компетенций:

### **Структурированное расписание , использование коммуникативной доски и календаря активности.**

Дети с ТМНР часто испытывают трудности с восприятием абстрактных понятий времени и последовательности действий. Использование наглядных планов дня позволяет ребёнку лучше ориентироваться и подготовиться к предстоящим событиям.

**Использование визуальных подсказок** Для облегчения восприятия заданий и повышения самостоятельности полезно применять визуальные схемы и карточки. Они упрощают понимание инструкций и выполнение простых шагов. Пример: алгоритм действий при сервировке стола или мытье рук.

**Практическое освоение через повседневные ситуации.**

Освоение бытовых навыков эффективнее всего проходит непосредственно в реальных ситуациях. Включение ребёнка в привычные дела происходит постепенно и последовательно.

Примеры:

- выполнение обязанностей дежурного по классу или столовой;
- участие в приготовлении еды (помощь в мытье посуды или раскатке теста);
- тренировка навыка обращения с застежками, самостоятельное или вместе с взрослыми одевание и раздевание.

Я почти не использую стандартную форму проведения уроков, а отталкиваюсь от интересов ребенка, его потребностей, индивидуальных возможностей. Поэтому я нахожусь в постоянном поиске форм и методов, способных поддерживать познавательный интерес учащихся к обучению, к тому, чтобы изучаемый материал был доступен, логичен, тесно связан с жизнью, способствовал их социальной адаптации.

Это становится возможным при проведении интегрированных уроков.

Особый акцент я хотела бы сделать на использовании в своей работе принципа интегрированного обучения, когда изучение одной темы происходит на нескольких уроках или внеурочных занятиях- речи и альтернативной коммуникации, окружающего социального или природного мира, домоводства и СБО.

Основная цель интегрированных уроков - показать взаимосвязь изучаемых явлений в мире, единство окружающего, а также применение отдельных умений на практике.

Межпредметные связи на уроках осуществляются путем многократного повторения одной и той же темы на различных уроках; использованием одной и той же терминологии на различных предметах в разных ситуациях; путем включения изучаемой темы в предметно-практическую деятельность на различных уроках и в внеурочной деятельности. При таком интегрированном подходе к обучению детей с ТМНР удастся последовательно задействовать все сенсорные анализаторы, что способствуют более прочному и длительному усвоению изучаемого материала.

Необходимость в проведении подобных уроков возникает по ряду причин:

Во-первых, мир, окружающий детей с ТМНР, должен познаваться ими в своем многообразии, но в то же время, и в единстве.

Во-вторых, интегрированные уроки являются сильнейшим стимулом развития учебной мотивации, познавательного интереса детей, внимания, к развитию восприятия, памяти, мышления, навыков коммуникации.

В-третьих, форма проведения интегрированных уроков предполагает постоянную смену видов деятельности в течение занятия и позволяет говорить о

создании здоровьесберегающей среды, что особенно важно в обучении детей с ТМНР, т.к. все они дети-инвалиды и имеют целый ряд сочетанной патологии по зрению, слуху.

Таким образом, формирование жизненных компетенций у детей с ТМНР возможно благодаря комплексному подходу, включающему структурированность, практику в реальной среде, визуальные опоры, игровое обучение и индивидуальный подход.

Эти стратегии позволяют детям развиваться гармонично и уверенно осваиваться в повседневной жизни.

Дети с тяжёлым недоразвитием интеллекта могут усвоить только элементы письма, счёта или других простейших учебных навыков. На большее они просто не способны. Таковы их психофизические возможности. Главное – создание у детей социальных контактов, тех необходимых навыков, которые пригодятся им в семье, при контактах в ближайшем окружении. Важно также создание ситуации успеха, когда ребенок видит результат своей деятельности, например, изготовление сувениров на занятиях предметно-практической деятельности.

Развитие жизненных компетенций - процесс, который не заканчивается однажды по причине её окончательной сформированности, он не прерывается в течение всей жизни человека, так как в сфере его деятельности попадают новые.

#### Использованная литература:

1. ФАООП УО Федеральная адаптированная основная общеобразовательная программа образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Приказ Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. №1026.
2. Станина О. А. Формирование жизненных компетенций у обучающихся с ТМНР на занятиях коррекционного курса. «Предметно-практические действия , [www.gscoumt.minobr63.ru](http://www.gscoumt.minobr63.ru)
3. Буковцева Е. Н. Развитие жизненных компетенций обучающихся с РАС, имеющих тяжёлые и множественные нарушения развития (ТМНР) на уроках социально- бытовой ориентировки, [www.lurok.ru](http://www.lurok.ru).
4. Кузнецова Ж. Н. Формирование жизненных компетенций у детей с ТМНР, [www.solncesvet.ru](http://www.solncesvet.ru)
5. Зарипова Л. Формирование жизненных компетенций обучающихся с тяжёлыми множественными нарушениями развития (ТМНР) путем внедрения современных технологий в соответствии с ФГОС, <https://nsportal.ru/>

## **Искусство «сердечного прикосновения»: активные методы обучения и социализации детей с ОВЗ в условиях современной школы**

*Ключевые слова: ОВЗ, инклюзивное образование, активные методы обучения (АМО), игротерапия, цветотерапия, сенсорное развитие, социализация.*

«...Умело, умно, мудро, тонко, сердечно прикоснуться к каждой из тысячи граней, найти ту, которая, если её, как алмаз шлифовать, засверкает неповторимым сиянием человеческого таланта...» В этих словах В.А. Сухомлинского заключена миссия педагога, работающего с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Наша цель — не просто передать знания, а сформировать у ученика универсальное умение решать жизненные задачи и находить свое место в мире.

### 1. Точка входа: Диагностика ожиданий и игротерапия

Успешный урок начинается с психологического комфорта. В основе моей работы лежит игротерапия — вид деятельности, направленный на снятие напряженности и повышение самооценки. Игры на знакомство, приветствие и концентрацию позволяют ребенку поверить в себя. Обязательные элементы здесь — многократные повторения и частая смена деятельности.

Для реализации личностно-ориентированного подхода крайне важно включение методов выяснения целей и опасений:

- «Дерево ожиданий» / «Фруктовый сад»: Учащиеся фиксируют свои ожидания на «яблоках», а опасения — на «лимонах».
- «Солнышко и туча»: Солнышко — образ надежд, тучка — тревог. Этот прием дает учителю «карту настроения» класса для коррекции хода занятия.

### 2. Сенсорная регуляция и здоровьесбережение

Дети с ОВЗ часто имеют особенности психоэмоциональной сферы и мышечного тонуса. Здесь на помощь приходят терапевтические методы:

- Ароматерапия: Использование ароматов (например, лимона) в сочетании с упражнениями на мелкую моторику. «Волшебные звезды», излучающие аромат, помогают зарядить руки энергией для массажа мышц лица и снятия зажимов.
- Цветотерапия: Воздействие цветом на орган зрения и нервную систему позволяет снимать энергетические блокады и функциональные расстройства.

- Музыкаотерапия: Мощное средство профилактики нервно-психических заболеваний и создания гармоничного фона занятия.
- «Солдат и тряпичная кукла»: Метод нормализации мышечного тонуса через чередование напряжения и расслабления.
- Восприятие с закрытыми глазами: Эффективно для настройки на работу после активной деятельности (физкультуры) или после заданий повышенной трудности.

### 3. Когнитивное развитие и работа с информацией

Для активизации мыслительной деятельности и вовлечения учеников в образовательный процесс используются:

- Мозговой штурм: Развивает умение быстро переключаться и концентрировать внимание (например, быстрые вопросы на логику и знание алфавита).
- Направленное чтение: Чтение с остановками и обсуждением вопросов на уровне понимания. Метод исключает механическое чтение и учит вдумываться в текст.
- Метод «Пометки на полях» (ИНСЕРТ): Активное маркирование текста знаками («v», «+», «-», «?»), что обязывает ученика отслеживать собственное понимание.
- Кластеры: Систематизация знаний в виде схем («рыбья кость», «елочка»), что помогает структурировать информацию и визуализировать связи.

### 4. Творческая социализация и поощрение

Сказкотерапия позволяет нам объективизировать проблемные ситуации и искать смыслы, перенося их в реальность. Групповое сочинение сказок активизирует потенциал личности и развивает навыки общения.

Важнейшим элементом является метод поощрения. Положительная оценка (одобрение, похвала, благодарность, награждение) закрепляет позитивные навыки, вселяет уверенность и повышает ответственность ученика за результат.

### 5. Рефлексия и итоги занятия

Завершение урока — это время осмысления.

- «Ромашка»: Дети отрывают лепестки с вопросами, актуализируя пройденный материал.
- Рефлексия эмоционального состояния: Метод «Поделись с солнышком своим настроением». Ученики выбирают лучики-прищепки определенного цвета: красный — хорошее настроение, желтый — нейтральное, синий — грустное.
- Итоговая сверка: Возврат к методу «Солнышко и туча», чтобы определить, оправдались ли надежды и рассеялись ли опасения, заявленные в начале.

Методические рекомендации и выводы:

Применение активных методов имеет свои особенности. В начальной школе это может создавать «рабочий шум», так как дети еще не всегда умеют

управлять эмоциями. Важно помнить, что не обязательно применять все методы на одном уроке — важна системность и чередование видов работы.

Заключение. Больше всего дети утомляются в бездействии. Использование АМО позволяет не только эффективно организовать учебный процесс, но и стимулировать познавательную активность, развивать творческие способности и вовлекать детей с ОВЗ в полноценную школьную жизнь. Разнообразие этих методов — залог того, что каждая «грань таланта» нашего ученика однажды засверкает своим неповторимым светом.

#### Использованная литература:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. — М.: Просвещение, 2017. — 404 с.
2. Бабкина Н.В. Саморегуляция в познавательной деятельности у детей с задержкой психического развития: учебное пособие. — М.: ВЛАДОС, 2016. — 143 с.
3. Воспитание и обучение детей и подростков с тяжёлыми и множественными нарушениями развития: программно-методические материалы / под ред. И.М. Бгажноковой. — М.: ВЛАДОС, 2013. — 239 с.
4. Инклюзивное образование. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: методическое пособие. — М.: ВЛАДОС, 2014. — 167 с.
5. Кононова Н.Г. Коррекция нарушенных функций у детей с церебральным параличом средствами музыки: пособие для учителя-дефектолога. — М.: ВЛАДОС, 2008. — 319 с.
65. Коняева Н.П., Никандрова Т.С. Воспитание детей с нарушениями интеллектуального развития: учеб. пособие. — М.: ВЛАДОС, 2014. — 199 с.
6. Коррекция речевых нарушений у детей 5–7 лет: игровые методы и приёмы / авт.-сост. С.И. Токарева. — Волгоград, 2016. — 171 с.
7. Крыжановская Л.М. Психологическая коррекция в условиях инклюзивного образования: пособие для психологов и педагогов. — М.: ВЛАДОС, 2014. 143 с.
8. Писарева Л.Ю. Система работы по развитию общих речевых навыков у детей 5–7 лет. — СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2016. — 112 с.
9. Психологическая помощь родителям в воспитании детей с нарушениями развития: пособие для педагогов-психологов / Е.А. Савина. — М.: ВЛАДОС, 2008. — 223 с.

10. Театральная педагогика в начальной школе: методическое пособие / А.В. Роготнева. — М.: ВЛАДОС, 2015. 135 с.
11. Рудик О.С. Как помочь аутичному ребёнку: методическое пособие для родителей. — М.: ВЛАДОС, 2017. 207 с.
12. Сорокина Н.А. Подвижные игры и упражнения для развития речи детей с ОНР (серия пособий по темам «Времена года», «Овощи, фрукты», «Цветы, ягоды, деревья, грибы»). — М.: ВЛАДОС, 2015.
13. Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр: пособие для учителя-дефектолога. — М.: ВЛАДОС, 2016. 256 с.
14. Стребелева Е.А. Формирование мышления у детей с отклонениями в развитии: книга для педагога-дефектолога. — М.: ВЛАДОС, 2016. 180 с.  
[nsportal.ru](http://nsportal.ru)

**Урубжуров Владимир Витальевич,**  
учитель-дефектолог МБОУ «Русская национальная гимназия имени  
преподобного Сергия Радонежского». г.Элиста

### **Коррекционно-развивающие занятия по развитию познавательных процессов для учащихся с ЗПР начальных классов**

***Аннотация:** в статье рассматриваются актуальные проблемы по освоению основной общеобразовательной программы по основным предметам учащимися с ЗПР. Для решения этих проблем проводятся коррекционно-развивающие занятия учителем-дефектологом с учетом возрастных и индивидуальных особенностей учащихся, в соответствии со структурой и характером нарушений, их влиянием на учебную деятельность и общее развитие ребенка.*

***Ключевые слова:** коррекционно-развивающие занятия, ученик с ЗПР, развитие познавательных процессов, ориентировка во времени, пространственные понятия.*

В настоящее время возросло число учеников, которые в силу своих индивидуальных психологических особенностей развития не могут освоить основную общеобразовательную программу по основным предметам.

Коррекционно-развивающие занятия особенно актуальны, т. к. дают дополнительную возможность коррекции знаний, умений и навыков. В соответствии с требованиями федерального государственного стандарта среднего общего образования появляются новые программы, учебники, новые подходы в обучении. Детям, имеющим особенности в развитии, к сожалению, невозможно соответствовать высоким качественным стандартам. Однако,

образовательная среда – необходимое условие для качественного и поступательного развития личности каждого ученика, если учебный процесс и содержание образования соответствует его индивидуальным возможностям.

Учащиеся с ЗПР не вполне готовы к школьному обучению. У них не сформированы умения, навыки, не хватает знаний программного материала. Они не в состоянии без специальной помощи овладеть счетом, письмом, чтением. Им трудно соблюдать принятые в школе нормы поведения. Они испытывают трудности в произвольной организации деятельности. Эти трудности усугубляются ослабленным состоянием их нервной системы. Существуют типичные особенности, свойственные всем детям с ЗПР. Ученик с ЗПР уже на первый взгляд не вписывается в атмосферу класса массовой школы своей наивностью, непосредственностью. Он часто конфликтует со сверстниками, не воспринимает и не выполняет школьных требований, но в то же время очень хорошо чувствует себя в игре. Не осознавая себя учеником и не понимая мотивов учебной деятельности и ее целей, такой ребенок затрудняется в организации собственной целенаправленной деятельности.

Учащимся с ЗПР свойственна пониженная работоспособность, неустойчивость внимания; у многих наблюдаются трудности с восприятием. Это говорит о недостаточности, ограниченности фрагментарности знаний об окружающем мире. Это обусловлено тем, что его восприятие неполноценно и не обеспечивает достаточной информацией. Отставание в развитии зрительного восприятия является одной из причин трудности в обучении. Серьезный недостаток восприятия – это значительная замедленность процесса переработки информации. Недостаток восприятия затрудняет обучение письму и математике.

У всех детей с ЗПР наблюдается недостаток памяти, причем они касаются всех видов запоминания: произвольного и произвольного, кратковременного и долговременного. В первую очередь снижена прочность запоминания. Это распространяется на запоминание как наглядного, так и (особенно) словесного материала, что не может не сказываться на неуспеваемости.

У учащихся с ЗПР характерно снижена познавательная активность. Это проявляется недостаточной любознательностью. Такие дети медлительны, пассивны, с замедленной речью. Они не готовы к решению познавательных задач, т.к. нет особой сосредоточенности и собранности. Значительное отставание и своеобразие обнаруживается в развитии мыслительной деятельности. Это выражается в несформированности таких операций, как анализ, синтез, неумение выделять существенные признаки и делать обобщения. Для этих учеников характерны – неумение организовать свою деятельность, отсутствие самоконтроля.

Коррекционно-развивающая работа учителя-дефектолога, основываясь на принципах коррекционной педагогики, строится с учетом возрастных и индивидуальных особенностей учащихся, в соответствии со структурой и характером нарушений, их влиянием на учебную деятельность и общее развитие ребенка. В теории и практике обучения детей с ЗПР умственное развитие рассматривается как наиболее значимое направление коррекционной работы.

Важным средством умственного развития и его коррекции является формирование у учащихся приемов умственной деятельности и, в частности, приемов мышления, определяемых как способы, которыми осуществляется умственная деятельность и которые могут быть выражены в перечне соответствующих интеллектуальных действий (Е.Н. Кабанова-Меллер, В.И.Решетников и др.). Специальное формирование приемов мыслительной деятельности у учащихся с ЗПР существенно повышает возможности их обучения в условиях общеобразовательной школы.

При организации коррекционно – развивающей работы значительное внимание уделяется психологическим особенностям возрастных групп, индивидуальности детей, своеобразию их поведенческих и эмоциональных реакций. Коррекционно – развивающая работа с детьми с ЗПР осуществляется по принципу дифференцированного и индивидуального подхода. Занятия направлены на исправление недостатков психического развития этих детей, ликвидацию пробелов в знаниях.

Коррекционные занятия проводятся с учащимися по мере выявления индивидуальных пробелов в их развитии и обучении.

Учитываются возрастные черты мышления ученика. В разных классах могут быть использованы одни и те же методики и упражнения, но при этом меняется уровень их сложности. Универсальной формой коррекционных занятий является игра.

На коррекционно-развивающих занятиях для развития познавательных процессов применяются развивающие игры и упражнения на оперирование пространственными образами, обобщение их отношений; визуальное деление целого объекта на части и, наоборот, составление из элементов заданной модели, и т. д. Ориентировка во времени, понятия «раньше, позже, потом». Развитие чувства времени. Пространственные понятия. Ориентировка в пространственных отношениях («далеко», «близко», «около», «рядом» «верх», «низ», «левое», «правое», «середина», «вверху», «внизу», «слева», «справа», «влево», «вправо» на плоскости и на листе бумаги.). Воссоздание фигур по контурному образцу. Развитие умения анализировать форму плоскостной фигуры. Формирование умения действовать по заданному алгоритму. Перемещение и изменение объектов в двумерном измерении. Развивающие игры и упражнения на комбинирование слов из ограниченного сочетания букв; подбор слов, превращение одних слов в другие путем перестановки или добавления букв, слогов. Составление слов из слогов, нахождение слов с противоположным значением, составление предложений и коротких рассказов. Формирование умения ориентироваться в задании, умения планировать этапы выполнения задания. Основные способы самоконтроля каждого этапа выполнения задания, формирование умения осуществлять словесный отчет о совершаемом действии и результате. Развитие умения работать по образцу, действовать по схеме.

Положительным результатом служит:

- динамика в познавательном и речевом развитии учащихся;
- заметные улучшения в формировании волевой регуляции;

- произвольной деятельности, навыков контроля и самоконтроля;
- умения общаться и сотрудничать.

#### Использованная литература:

1. Вильшанская А.Д. Дети с ЗПР: коррекционные занятия в общеобразовательной школе. – М.: Школьная пресса, 2006.
2. Вильшанская А.Д. Дефектологическое сопровождение учащихся с задержкой психического развития в общеобразовательной школе (Практические материалы) // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. - 2008. - № 1. - С. 47 – 54
3. Володина В.С. Альбом по развитию речи. – М., 2008. – 95 с.
4. Епифанцева Т.Б., Киселенко Т.Е., Могилева И.А. Настольная книга педагога – дефектолога. - Москва, 2013 г.
5. Сборник игр и упражнений для развития и коррекции высших психических функций у детей с ЗПР: учебно-методическое пособие / сост. С.В. Телица, - Ошмяны, 2103. – 140 с.
6. Худенко Е.П., Останина Е.К. Практическое пособие по развитию речи для детей с отклонениями в развитии. 1-2 часть. – М.: Издательство “Школа”, 2010 г.
7. Фопель К. Как научить детей сотрудничать? Психологические игры и упражнения. – М., 2003.

***Христафорова Наталья Васильевна,**  
заместитель директора по УР КОУ РК «Матросовская коррекционная  
школа-интернат» Яшалтинский район, с.Матросово*

#### **Эстетическое воспитание как один из факторов социализации детей с ограниченными возможностями здоровья**

***Аннотация.** В статье рассматривается эстетическое воспитание как значимый фактор социализации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Обосновывается роль художественной деятельности (изобразительное искусство, музыка, театр, декоративно-прикладное творчество) в развитии эмоциональной сферы, коммуникативных навыков и творческой самореализации детей с особыми потребностями. Описываются адаптированные методы и формы эстетического воспитания: творческие кружки, арт-терапевтические занятия, участие в культурных мероприятиях, проектная работа. Подчёркивается их коррекционно-развивающий потенциал.*

Приводятся результаты практической работы, показывающие положительно е влияние эстетического воспитания на:

- развитие мелкой моторики и координации движений;

- формирование навыков общения и сотрудничества;
- повышение самооценки и мотивации к обучению;
- социальную адаптацию и интеграцию детей с ОВЗ.

В связи с изменениями в обществе всё более актуальными становятся вопросы, связанные с подготовкой подрастающего поколения к самостоятельной жизни. Признание прав каждого ребенка, его интересов, потребностей, оказание ему помощи в процессе личностного становления, в выборе профессии является чрезвычайно важным.

В школе дети усваивают систему знаний и навыков, которые дают им возможность овладеть профессией и стать полезными членами общества. Решение этой задачи неразрывно связано с воспитательной работой.

Школа, закладывая основы формирования личности ребенка, воспитывает из них не только сознательных граждан и хороших специалистов, но и людей с развитым эстетическим чувством.

Эстетическое воспитание является важным компонентом образовательного процесса и играет важную роль в развитии личности детей. Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) нуждаются в особом подходе к воспитанию, включая их эстетическое развитие.

Такие дети имеют определенные физические и психологические ограничения, которые могут затруднять их участие в определенных видах эстетической деятельности. Но в то же время, эти дети также имеют потребность в красоте и гармонии, которые могут быть достигнуты через эстетическое воспитание.

Эстетическое воспитание способствует развитию творческого мышления, фантазии, воображения и эмоциональной отзывчивости детей. Оно помогает детям узнать и оценить красоту в окружающем мире, развить свой вкус и эстетические предпочтения. Оно также помогает развивать такие качества, как уверенность в себе, ответственность, самоконтроль и дисциплина. Для детей с ОВЗ эстетическое воспитание может стать эффективным средством самореализации и социализации, а также помочь им преодолевать свои физические и психологические ограничения.

Коррекционные школы играют важную роль в жизни детей с ограниченными возможностями здоровья. Эстетическое воспитание в таких школах имеет особенности и направлено на решение нескольких задач. В первую очередь, это коррекция физических и психологических дефектов развития каждого ребенка, формирование личности и подготовка к самостоятельной жизни.

Вторая задача – это формирование этической чувствительности у детей, развитие их способности видеть и понимать красоту в различных проявлениях, а также воспитание культуры восприятия и эстетического вкуса.

Третья задача заключается в развитии эмоциональной сферы детей, вызывании у них положительных эстетических чувств и переживаний, а также создании адекватной реакции на красоту.

И, наконец, четвертая задача – помощь в развитии элементарных творческих способностей и художественных навыков в различных областях.

Эстетическое воспитание детей с ОВЗ осуществляется в процессе обучения (на уроках) и во внеклассное время. Система коррекционно-воспитательной работы предполагает эстетическое воспитание в ходе преподавания всех учебных дисциплин на протяжении всего периода обучения.

Значительное место в системе эстетического воспитания занимают уроки чтения и развития речи. Современная детская художественная литература, произведения народного творчества, предусмотренные учебной программой, дают богатый материал для развития личности ребенка с ОВЗ.

Знакомясь со сказками, рассказами, стихотворениями, дети учатся различать литературные жанры, эмоционально реагировать на действия любимых литературных персонажей, сопереживать им.

Большое значение для эстетического воспитания детей с ОВЗ имеет заучивание детьми стихотворений, выразительное чтение на уроках.

Однако не только содержание литературного материала определяет эстетическую окраску урока. Огромную роль играет сам учитель, его живое, доступное пониманию детей слово.

Особая роль в эстетическом воздействии на обучающихся с ОВЗ принадлежит урокам изобразительного искусства, музыки, пения и ритмики, вследствие этого дети получают возможность выразить свои мысли и эмоции через рисунок, танец, музыку, развивая свой творческий потенциал.

Важным средством эстетического воспитания, особенно обучающихся младших классов, являются **уроки трудового обучения (ручного труда)**, на которых обучающиеся работают с различными материалами, привлекающими и радующими детей, как во время деятельности, так и в момент, когда работа закончена. В трудовом процессе активно участвуют все органы чувств, благодаря чему создаются выгодные условия для развития эстетического восприятия и элементов художественного творчества.

Воспитание эстетического технического вкуса начинают на **уроках трудового обучения и продолжается во время кружковой работы**. Декоративно–прикладное искусство дает возможность приобщать обучающихся к национальной, региональной культуре и ремеслам, развивать их художественно-прикладные способности и умения, воспитывать стремление к творчеству.

**Экскурсии на природу — важный этап эстетического воспитания**. Красота природы, окружающая детей, вызывает глубокие переживания, способствует развитию эстетических чувств. Экскурсии позволяют в естественной обстановке познакомить детей с объектами и явлениями природы, научить замечать красивое в природе, наслаждаться ею.

Во время **экскурсий** нужно обратить внимание детей на яркое, приметное, наглядное, дать им возможность испытать удовольствие от восприятия природы. По мере накопления эстетических впечатлений у обучающихся ярче выявляются интересы, склонности, способности. В дальнейшем детям предъявляются

конкретные задания, например, послушать пение птиц в саду, послушать кукушку во время прогулки и сосчитать сколько раз она прокуковала. Важно, чтобы учитель не только сам показывал и объяснял, но и побуждал обучающихся видеть и слышать природу.

Собирая интересные коллекции даров природы и изготавливая из них различные поделки, дети узнают много нового, учатся любить природу и видеть ее красоту. Важно давать детям такие задания, которые они в состоянии выполнить и которые вызывают у них интерес.

Уникальной средой, которая способствует формированию эстетического вкуса – является **школьный театр**. Где обучающиеся с ОВЗ не просто знакомятся с основами актёрского мастерства, они погружаются в мир искусства, где все элементы — от сюжета и актёрской игры до костюмов и декораций — служат развитию их восприятия красоты, гармонии и художественных ценностей. Через театр у ребёнка формируется умение оценивать и понимать искусство, вырабатываются предпочтения, которые затем будут влиять на его культурные и жизненные ориентиры.

**Внеклассная работа** в коррекционных школах весьма разнообразна и позволяет использовать различные формы и средства эстетического воспитания: **массовая** (общешкольные мероприятия: праздники, предметные недели, соревнования, концерты и т.п.), **групповая** (занятия в кружках, секциях и т.п.) и **индивидуальная** (обучение отдельных учащихся элементам художественной деятельности в рамках определенного вида искусства).

Таким образом, в целом, эстетическое воспитание является важным элементом образования детей с ограниченными возможностями здоровья и способствует их развитию как личности. Развитие эстетического восприятия, вкуса и творческого мышления детей с ОВЗ может помочь им преодолевать свои ограничения и становиться полноценными участниками общества. Эстетическое воспитание — важный инструмент социализации детей с ОВЗ. Необходимо внедрять комплексные программы и обеспечивать взаимодействие всех участников образовательного процесса.

#### Использованная литература:

1. ФАООП УО (вариант 2) — вариант федеральной адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Приказ Министерства просвещения РФ от 24 ноября 2022 г. №1026.
2. Станина О. Н. Формирование жизненных компетенций у обучающихся с ТМНР на занятиях коррекционного курса. Предметно-практические действия», [www.gscoumt.minobr63.ru](http://www.gscoumt.minobr63.ru)

3. Буковцева Е. Н, Развитие жизненных компетенций обучающихся с РАС, имеющих тяжёлые и множественные нарушения развития (ТМНР) на уроках социально-бытовой ориентировки. [www.lurok.ru](http://www.lurok.ru)

4. Кузнецова Ж. Н. Формирование жизненных компетенций у детей с ТМНР, [www.solncesvet.ru](http://www.solncesvet.ru)

5. Зарипова Л. Ф. «Формирование жизненных компетенций обучающихся с тяжёлыми множественными нарушениями развития (ТМНР) путем внедрения современных технологий в соответствии с ФГОС», Зарипова Л.Ф.

<https://nsportal.ru/>

**Очкаева Сагара Александровна,**  
заместитель директора по УР КОУ РК «Лаганская коррекционная  
школа-интернат» г.Лагань

### **Образовательные технологии как фактор социализации детей с ограниченными возможностями здоровья**

***Аннотация.** Статья посвящена роли образовательных технологий в процессе социализации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Рассматриваются инновационные подходы и инструменты, обеспечивающие доступность образования и способствующие формированию социальных компетенций среди данной категории учащихся, практические примеры успешного внедрения инновационных решений, позволяющие повысить уровень адаптивности образовательной системы к специфическим нуждам каждого ребенка. Сделаны выводы относительно перспектив дальнейшего совершенствования методов педагогической поддержки детей с ОВЗ через использование современных цифровых инструментов и интерактивных форматов обучения.*

Социальная адаптация и интеграция детей с особыми образовательными потребностями — одна из важнейших задач современного общества. Для успешной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в общество важно обеспечить доступ к качественным образовательным ресурсам и технологиям, способствующим развитию коммуникативных навыков, эмоциональному благополучию и формированию самостоятельности и сохранению физического здоровья.

Образовательные технологии играют ключевую роль в развитии детей с ОВЗ, обеспечивая равные возможности для обучения и участия в жизни общества.

Мы живем в век динамического прогресса и цифровизации, идя в ногу со временем система образования также проходит определенные этапы трансформации, которая требует внедрение современных технологий. Например,

использование цифровых инструментов, которые позволяют детям взаимодействовать друг с другом и педагогами независимо от физических ограничений, улучшая коммуникационные способности и расширяя кругозор.

Использование цифровых ресурсов открывает новые перспективы для социальной адаптации детей с ОВЗ:

- **Повышение мотивации** происходит при использовании интерактивных игр и приложений, которые стимулируют интерес к обучению и повышают мотивацию ребенка. Они одинаково эффективны для индивидуального и группового использования, подходят детям с разным уровнем физической подготовки и когнитивных способностей. Данные цифровые инструменты можно использовать на разных этапах урока: при объяснении нового материала, на этапе закрепления материала, для работы вне урока. Например:

- **игра «Черничка Кексик»**, она предназначена для запоминания таблицы умножения, позволяет детям наблюдать, как чёрно-белый портрет персонажа раскрашивается за каждый правильный ответ,

- **приложение «Пифагория»** — позволяет изучать геометрию на клетчатом поле в увлекательной форме, состоит из заданий разной степени сложности,

- **приложение StudyGe** — помогает запоминать местоположение стран, их флаги и столицы, в интерактивном атласе есть подробная информация о странах, а викторины позволяют закрепить пройденное.

- **Развитие социальных навыков:** это использование онлайн-платформ, способствующих формированию навыков общения и взаимодействия с окружающими людьми. Платформы позволяют устанавливать контакты с друзьями и семьёй, находясь на расстоянии, осваивать новые форматы общения (текстовые, видео-, мемы), дают возможность участвовать в дискуссиях, знакомится с разными точками зрения и жизненным опытом людей из разных культур, при котором также происходит развитие коммуникативных навыков.

- **Формирование самостоятельности:** ЦОР позволяют разнообразить учебный процесс, адаптировать его к потребностям учеников, развивать самостоятельную поисковую и творческую деятельность, дети учатся также планировать свое время и решать проблемы. Это и обучающие программы, интерактивные задания, видеоуроки, образовательные платформы, мультимедийные презентации, онлайн-игры и тесты.

- **Поддержка индивидуальных потребностей.** Цифровые ресурсы адаптированы под индивидуальные особенности каждого ученика, позволяя развивать конкретные навыки и умения.

■ Современные образовательные технологии развиваются в нескольких направлениях, каждое из которых способствует решению конкретных задач социализации:

**1. Цифровое обучение:** электронные учебники, онлайн-курсы и интерактивные платформы обеспечивают доступность качественного образования вне зависимости от места проживания.

**2. Игровая педагогика.** Использование игровых форматов позволяет вовлечь детей в процесс обучения, делая его увлекательным и интересным.

**3. Специальные устройства и программное обеспечение:** Адаптируемые клавиатуры, мыши, экранные лупы, например, интерактивные доски позволяют ученикам с нарушениями зрения использовать специальные программы для чтения текста вслух, а системы распознавания речи помогают учащимся с нарушением слуха воспринимать устную речь преподавателя через визуализацию звуков, тем самым компенсирует физические ограничения и расширяет возможности учеников.

**4. Коллаборация специалистов.** Координация усилий педагогов, психологов, врачей и родителей обеспечивает комплексный подход к поддержке детей с ОВЗ.

Примером успешного опыта является использование специализированных компьютерных программ и мобильных приложений, направленных на развитие когнитивных функций и навыков самообслуживания. Например, программы виртуальной реальности позволяют погружаться в ситуации реальной жизни, развивая способность ориентироваться в пространстве и эффективно общаться. Также показателен опыт инклюзивного образовательного пространства, где дети с различными особенностями успешно осваиваются благодаря грамотному использованию информационных технологий.

Но стоит заметить, что в использовании цифровых инструментов, есть и отрицательные стороны, которые влияют на развитие социальных навыков, и поэтому для их применения необходимо находить баланс между онлайн и офлайн-взаимодействием, т.е обучать еще и основам виртуального этикета, цифровой гигиене.

Внедрение инновационных технологий, конечно же, не говорит о том, что ими надо заменить традиционные технологии, они должны являться их составной частью.

Одни из важных традиционных технологий, которые мы применяем в работе с детьми с нарушениями в интеллекте это

**Игровые технологии.** Игра — естественный способ обучения для многих детей с ОВЗ. Игровые методы (сюжетно-ролевые игры, настольные игры, игры с мячом) помогают освоить модели поведения, научиться действовать в группе, принимать правила, снизить тревожность и закрепить желаемые формы поведения. Через игру дети учатся «примеривать» разные сценарии общения, что способствует развитию социальных навыков.

**Технологии коллективного творчества.** Включают детей в форматы совместной деятельности, где они учатся договариваться, распределять роли, учитывать мнение других. Это создаёт опыт сотрудничества и сотворчества, помогает ребёнку ощутить свою значимость, научиться предлагать идеи и достигать общего результата вместе с другими. К видам КТД относятся познавательные, художественные, спортивные и обязательно трудовая.

**Коррекционно-развивающие технологии.** Направлены на развитие и коррекцию психических и физических недостатков. К ним относятся арт-терапия (изотерапия, музыкотерапия, сказкотерапия), логотерапия, психомоторная терапия. Эти методы способствуют не только коррекции нарушений, но и развитию эмоционального интеллекта, коммуникативных навыков, самовыражения.

**Здоровьесберегающие технологии.** Направлены на сохранение и укрепление здоровья, что косвенно влияет на социализацию, так как улучшение физического состояния способствует большей активности и вовлечённости в учебный и социальный процессы. Включают динамические паузы, гимнастику для глаз, дыхательные упражнения, релаксацию и другие методы.

Одним из наиболее перспективных методов, который благоприятствует решению проблемы социализации учащихся с ОВЗ, является **технология проектной деятельности.**

Проектная деятельность это совместная творческая, учебно-познавательная или игровая деятельность обучающихся с ОВЗ, учителя и родителей, которая имеет общую цель, согласованные методы и способы деятельности, направленная на достижение общего результата. При этом учащемуся с ОВЗ должен быть известен результат. Ему необходимо знать, что будет представать продуктом его деятельности.

Возможными итоговыми результатами проекта могут быть:

Макет, буклет, видеofilm, мультимедиа презентация, коллекция, газета, анализ социального опроса, модель и т.п.

Целями проектного обучения являются:

- развитие у учащихся с ОВЗ умения сотрудничества и коммуникабельности;
- способствование повышению уверенности в своих силах;
- развитие исследовательских умений;
- развитие мышления учащегося с ОВЗ, умения искать и находить пути решения поставленных задач.

Эффективность использования всех современных технологий зависит от профессионального подхода и индивидуального подбора методов обучения для каждого ребенка.

Таким образом, современные образовательные технологии становятся важным инструментом, обеспечивающим успешную интеграцию детей с ОВЗ в современное общество. Их внедрение помогает преодолеть барьеры, возникающие вследствие ограниченных возможностей, создавая условия для полноценного личностного роста и социальной реализации.

Использованная литература:

1. Инклюзивная среда: как Москва поддерживает людей с особенностями здоровья // RuNews24.ru. — 27.04.2026.

2. Федеральный государственный образовательный стандарт для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС ОВЗ). М.: Министерство просвещения РФ, 2020.
3. Селевко Г. К. Современные образовательные технологии. М.: Народное образование, 1998.
4. Методические рекомендации по организации инклюзивного образования для детей с ОВЗ / Под ред. И. А. Смирновой. М.: Просвещение, 2021

**Москаленко Елена Павловна,**  
*заместитель директора по УВР, учитель-логопед КОУ РК «Сарпинская коррекционная школа-интернат» Сарпинский район, с. Садовое*

### **Использование элементов танцевально-двигательной терапии для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья**

*Аннотация.* В статье рассматривается опыт включения в работу элементов технологии танцевально-двигательной терапии в условиях коррекционной школы-интерната для социализации обучающихся с ОВЗ. Внимание уделяется важности реализации комплексного, непрерывного и индивидуализированного подхода к сопровождению обучающихся, подчеркивается значимость активного взаимодействия всех участников образовательного процесса. Кроме того, освещаются подходы к применению технологии танцевально-двигательной терапии и ее положительное влияние на социальную адаптацию и развитие ребенка с ОВЗ.

**Ключевые слова:** ОВЗ, социальная адаптация, социализация, реабилитация, интеграция, танцевально-двигательная терапия, методы коррекции, коммуникативные навыки, координация движений, множественные нарушения.

**Введение.** Все обучающиеся школы-интерната имеют статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья», многие из них являются детьми-инвалидами, имеют сочетанные нарушения различных нозологий.

Современные коррекционные методы и технологии работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, нарушением интеллекта условно можно разделить на два основных направления. Первое – различные когнитивные методы. Второе направление – методы двигательной (*моторной*) коррекции или телесно-ориентированные методы. Наиболее оптимальным является разумный системный подход. Использование элементов ТДТ рассматривается как один из перспективных методов реабилитации и интеграции обучающихся с особыми образовательными потребностями, способствующий развитию эмоциональной сферы, коммуникативных навыков, координации движений, освоению социальных взаимодействий. Использование элементов методики ТДТ (танцевально-двигательной терапии), достаточно эффективно для детей с различными особенностями развития, включая гиперактивность, синдром дефицита

внимания, нарушения интеллекта. Если кратко представить, то танцевально-двигательная терапия представляет собой систему целостных занятий, либо интеграция элементов, направленных на улучшение психологического состояния и развитие физических возможностей посредством специально организованных упражнений.

*Изложение основного материала.*

На сегодняшний день опыт технологии танцевально - двигательной терапии достаточно успешно применяется в работе с детьми, имеющими коммуникативные, психоэмоциональные расстройства, нарушения опорно-двигательного аппарата. Особенно, если речь идет о вновь прибывших, которым очень трудно бывает адаптироваться к новой, непривычной обстановке, когда так необходима специальным образом организованная комфортная обучающая среда. Движение в данном случае помогает осмыслить и запомнить слово, что в свою очередь организует и регулирует двигательную сферу ребенка, активизирует познавательную деятельность. А сочетание движения с музыкальным, либо ритмичным сопровождением вызывает, как правило, положительные эмоции, повышает тонус коры головного мозга и тонизирует ЦНС, стимулирует дыхание, кровообращение. По мнению профессора Галины Анатольевны Волковой, «звучащий ритм» служит средством воспитания и развития чувства ритма и включение его в речь».

Ритмичные движения не только оказывают коррекционное воздействие на физическое развитие, но и создают благоприятную основу для совершенствования таких психических функций, как мышление, память, внимание, восприятие, речь, укрепляют разные группы мышц, а также воздействуют на такие способности, как координация, точность и синхронизация движений. В работе с детьми с тяжелыми и множественными нарушениями развития, по принципу «Мы вместе, мы рядом!», совместные партнерские движения под музыку являются очень значимой возможностью переживания общих сильных эмоций. Отмечены случаи, когда ребенок, испытывая желание активно общаться с партнерами, издает вокализации, звукокомплексы, которые от них редко можно услышать, переживая радостное эмоционально окрашенное волнение.

Очень осторожно надо использовать данную технологию в работе с детьми с эпилепсией: здесь присутствуют такие факторы риска как ритмизация, повторы, кружения, бег хороводом, сильные эмоциональные переживания и т.д. В любом случае необходимо внимательно отслеживать состояние каждого ребенка в ходе взаимодействия.

Нет такой эмоции, переживания, которые бы не выражались в телесном движении. Выразительные движения — это не только мимика, жесты головы, рук, ног, туловища, позы человека. Это и его характер, и темперамент, и темп, включая произвольные реакции тела, напряжение или расслабление мускулатуры, глубина или поверхностность дыхания. Благодаря языку выразительных движений, а, следовательно, языку тела, возможно легко установить коммуникации с окружающими, также с помощью него можно

познать себя и другого. Хочу отметить как логопед, что для обучающихся с наличием дизартрического компонента, речевой патологией зачастую характерны затруднения при выполнении физических упражнений и тем более танцев. Им нелегко научиться соотносить свои движения с началом и концом музыкальной фразы, менять характер движений, порою трудно удерживать равновесие, стоя на одной ноге, часто они не умеют прыгать на левой или правой ноге. В таких случаях педагог помогает ребенку прыгать на одной ноге, сначала поддерживая его за талию, а потом - спереди за обе руки, пока он не научится это делать самостоятельно. Трудности вызывают овладение основными движениями (ходьба, бег, прыжки), не говоря уже об их разновидностях (устремленная или пружинная ходьба, широкий или высокий бег, поскоки и т.д.). Выполняя музыкально-ритмические упражнения, дети развиваются физически, укрепляют костно-мышечный аппарат, учатся владеть своим телом, готовятся к выполнению более сложных двигательных заданий в танцах и играх.

Среди музыкальных движений большое место занимают музыкально - ритмические упражнения. Использование авторской методики от российских педагогов Железновых, сочетающей в себе приятный голос, простые, хорошо зарифмованные стишки, ненавязчивое музыкальное и сопряженное речевое сопровождение, способствует развитию двигательных навыков, обогащению лексики детей, испытывающих трудности с разговорной речью. *(Сборники рассчитаны на дошкольную аудиторию, но отлично вписались в логоритмические упражнения с обучающимися на начальных этапах работ)*

Дети с нарушениями общения, в отличие от остальных, обычно пропускают в своем развитии очень важный этап - обучение через подражание. В результате занятий использования технологии ТДТ такие дети начинают подражать действиям других людей, что создает новые возможности для их обучения, формируется моторная и зрительно-моторная координация, развиваются пространственные представления, двигательная память, серийная организация действий.

Данные ежегодных медицинских осмотров показывают, что с каждым годом растет число обучающихся, имеющих патологическую осанку, нарушения опорно-двигательного аппарата. Физическое развитие – одна из важных задач, решению которой способствуют использование танцевально-двигательных занятий. У детей формируется правильная осанка, совершенствуются движения, их координация. Двигательная активность необходима для развития организма: усиливается обмен веществ, улучшается деятельность нервной и сердечно - сосудистой систем, развивается сила мышц, подвижность суставов, а также умение преодолевать трудности. Доказано, что движение, организованное музыкой, усиливает свои оздоровительные возможности, недаром говорят: «Танец – это движение, а движение – это жизнь!». Обучение детей упражнениям под музыку, несложным композициям - одно из основных направлений работы. Упражнения, направленные на коррекцию стоп, состоят из различных видов

ходьбы на полу: на пальцах, на пятках, на внутренней и внешней стороне стопы, перекаты с пятки на носок, на всей ступне, создавая при этом для пальцев дополнительную работу. Активно включаются обучающиеся в занятия адаптивной физической культурой, начиная с первых классов. Конечно, основным видом организации деятельности с использованием технологии танцевально-двигательной терапии является внеурочная деятельность: это и коррекционные занятия, ритмика, творческие объединения. В школе создана танцевально-вокальная группа под руководством учителя музыки Гринько О.Н.

Для всех детей с ограниченными возможностями здоровья важно, что на занятиях танцами они учатся лучше осознавать свое тело и управлять им. Расторможенный ребенок, как правило, очень быстро от всего пресыщается, тем не менее, его можно сразу ввести в атмосферу танца, т.к. он готов все принимать, но не знает, что дальше с этим делать, его обязательно нужно хвалить, ставить в пример. Важно уловить момент "пресыщения", и в это время или позволить ему пассивно передвигаться в кругу, или сказать: "Ты устал, посиди немного». Через какое-то время можно снова ввести его в танец. Постепенно момент пресыщения будет оттягиваться по времени от начала занятий.

Заторможенный же, "спящий" ребенок, наоборот, очень пассивный, и динамичная атмосфера танца способствует его пробуждению. Постепенно от пассивного передвижения он переходит к активному и опять уходит в себя. нужно постоянно мотивировать, пробуждать, подталкивая нужную ногу или руку. Необходимо отметить, что и педагоги стараются поддерживать форму, активно используя технологию ТДТ.

Как элемент технологии ТДТ, успешно используются различные коммуникативные танцы: парные, танцы хороводы, сюжетные, национальные.

Парные танцы использовать довольно сложно: они требуют координации движений партнеров в парах, а дети с ОВЗ часто выполняют такие движения каждый в своем темпе. И все же отказаться от них нельзя, так как правильно подобранный танец может многому научить: развить внимание, ориентировку в пространстве, чувство ритма, координацию движений, а еще – механизм подстройки движений к музыке и к движениям партнера.

*Вывод.*

Танцы, как двигательная терапия, - идеальная тренировка для детей, имеющих нарушение осанки. Без сильной и "правильной" спины занятия просто невозможны, техника не позволит ребенку сутулиться, а значит, ему придется "держаться спину», а, следовательно, укреплять мышцы. Использование национальных, характерных танцев развивают творческие способности ребенка и дают свободу. Дети получают представление о направлениях движения (*вперед, назад, в сторону, вокруг себя, по кругу и др.*) В процессе занятий, а со временем и публичных выступлений дети с ОВЗ овладевают навыками общения и коллективного творчества.

Благодаря включению в занятия элементов танцевально-двигательной терапии многие обучающиеся, раскрывая свой потенциал, становятся более

уверенными и активными, что способствует их дальнейшей социализации. А успешный опыт на сцене, несомненно, помогает решению проблемы социальной адаптации обучающихся как в школе, так и вне ее.

#### Использованная литература:

1. Бин Д., Оулдфилд А., Волшебная дудочка. 78 развивающих музыкальных игр. М., 2002г.
2. Буренина танцы-игры для детей. С-П., 2010г.
3. Каплунова И., Новоскольцева И., Праздник каждый день. С-П., 2010г.
4. Овчинникова Татьяна Сергеевна ЛОГОПЕДИЧЕСКИЕ РАСПЕВКИ Издательство КАРО, ЛР № Санкт-Петербург
5. Е.Н.Котышева, Музыкальная коррекция детей с ограниченными возможностями здоровья. С-П., 2010г.
6. Особый ребенок. Исследования и опыт помощи. М., 2001г.
7. Психолого-педагогические основы физического воспитания. М., 1987г.
8. Са-Фи-данс (танцевально-игровая гимнастика для детей). С-П., 2010г. Ж.Е. Фирилевой, Е.Г. Сайкиной из учебно-методического пособия для педагогов дошкольных и школьных учреждений, изданного СПб., «ДЕТСТВО-ПРЕСС», в 2010 г (танцевально-ритмическая гимнастика, нетрадиционные виды упражнений и креативная гимнастика).
9. Е. Ю. Черемнова «Танцетерапия : танцевально-оздоровительные методики для детей». Ростов-на-Дону, 2008 - 123 с., изд. ФЕНИКС, серия Мир вашего ребенка.
10. Новикова-Иванцова Т.Н. Методическое пособие по формированию ритмико-мелодико-интонационной основы языка РМИОЯ.
11. Новые логопедические распевки, музыкальная пальчиковая гимнастика, подвижные игры (+ CD) | Нищева Наталия Валентиновна, Гавришева Людмила, Производитель: [Детство-Пресс](#) 2023 г.
12. М. И. Чистякова, «Психогимнастика».

***Ганицкая Алёна Игоревна,**  
тьютор МКОУ «Городовиковская СОШ №2» г.Городовиковск*

#### **Использование ресурсов искусственного интеллекта в работе тьютора с обучающимися с нарушением интеллекта**

***Аннотация.** В статье рассматривается проблема индивидуализации обучения детей с интеллектуальными нарушениями через внедрение технологий искусственного интеллекта (ИИ). Обоснована актуальность применения цифровых инструментов в инклюзивном образовании, проанализированы преимущества использования виртуальных голосовых помощников и генеративного ИИ в работе тьютора. Представлены практические примеры внедрения ИИ-технологий, демонстрирующие их эффективность в повышении*

*успеваемости и развитии социальных навыков обучающихся. Описаны ключевые задачи по совершенствованию профессиональных компетенций педагогов и адаптации технологий под нужды детей с особыми образовательными потребностями.*

**Ключевые слова:** *искусственный интеллект, инклюзивное образование, обучающиеся с нарушением интеллекта, тьютор, персонализация обучения, цифровые технологии, виртуальный голосовой помощник, генеративный ИИ, развитие речи, визуальные опоры.*

## **Введение**

Современное образование стремится к максимальной индивидуализации учебного процесса, особенно в работе с детьми с особыми образовательными потребностями. Обучающиеся с интеллектуальными нарушениями представляют особую категорию школьников, требующих усиленной поддержки и внимания со стороны педагогов [1].

Традиционные методы обучения не всегда удовлетворяют потребности таких детей, что создаёт необходимость поиска новых подходов и инструментов [2]. Внедрение цифровых технологий, в том числе искусственного интеллекта (ИИ), открывает новые возможности для персонализации образовательного процесса и повышения его эффективности.

Актуальность темы обусловлена:

- ростом числа детей с интеллектуальными нарушениями в общеобразовательных учреждениях;
- необходимостью индивидуализации обучения с учётом особенностей каждого ребёнка;
- потенциалом ИИ-технологий в адаптации учебных материалов и снижении нагрузки на педагогов;
- потребностью в инновационных методах мотивации и развития социальных навыков у обучающихся.

Цель статьи — раскрыть возможности использования ресурсов ИИ в работе тьютора с обучающимися с нарушением интеллекта и представить практические примеры их внедрения.

## **Основное содержание**

### **Искусственный интеллект как ресурс современного образования**

Современная школа активно меняется, и цифровые технологии становятся неотъемлемой частью образовательного процесса. Искусственный интеллект предоставляет следующие преимущества:

- персонализация учебного процесса с учётом индивидуальных потребностей и способностей каждого ребёнка;
- адаптация учебных материалов под особенности восприятия, моторики и коммуникативных навыков;
- снижение нагрузки на педагогов за счёт автоматизации рутинных процессов;

- предоставление инструментов для диагностики и мониторинга прогресса [3].

### **Виртуальный голосовой помощник «Алиса» в работе с разными нозологическими группами**

В практике тьюторского сопровождения эффективно применяется умная колонка «Алиса», которая подходит для работы с детьми разных нозологических групп:

- **Для слабовидящих детей** голосовой интерфейс создаёт комфортную среду — ребёнок участвует в занятии, отдавая команды голосом.
- **Для детей с логопедическими нарушениями** колонка мотивирует развитие речи:
  - из устройства звучит правильная, чёткая речь;
  - ребёнок учится чётко произносить фразы, чтобы ИИ их распознал;
  - доступен специальный навык — онлайн-тренажёр «Легко говорить».
- **Для детей с ментальными нарушениями:**
  - активизация разных каналов восприятия (слух, визуальные световые реакции устройства);
  - включение игровых компонентов;
  - индивидуализация взаимодействия.

### **Генеративный ИИ для создания учебных материалов**

Ещё один важный инструмент — генеративный искусственный интеллект (например, ChatGPT), который помогает создавать персонализированные учебные материалы по запросу тьютора [4].

Алгоритм работы:

1. Тьютор задаёт параметры: тема, цель, уровень сложности, формат (карточки, история, задача и т. д.).
2. ИИ генерирует множество вариантов упражнений.

Примеры запросов:

- «Создай 5 заданий на сложение в пределах 10 с использованием картинок транспорта».
- «Придумай короткую историю с повторяющимися фразами для тренировки чтения у ребёнка с интеллектуальными нарушениями».
- «Составь 3 карточки с изображениями эмоций и простыми подписями для развития эмоционального интеллекта».

Дополнительно ИИ может создавать **визуальные опоры** (по типу PECS) — листы с картинками и символами для невербальной коммуникации.

### **Результаты внедрения ИИ-технологий**

Проведённый опыт показывает значительные улучшения:

- в успеваемости учеников;
- в развитии социальных навыков;
- в уровне мотивации к обучению.

### **Задачи по совершенствованию применения ИИ в тьюторском сопровождении**

Для успешного внедрения ИИ-технологий необходимо:

1. Совершенствовать компетенции педагогов в работе с цифровыми технологиями.
2. Регулярно обновлять и адаптировать технологии под нужды конкретных групп детей.
3. Организовывать совместную работу с родителями и специалистами смежных областей для формирования комплексной системы поддержки учеников.

### **Заключение**

Использование ресурсов искусственного интеллекта в работе тьютора с обучающимися с нарушением интеллекта демонстрирует значительный потенциал для индивидуализации образовательного процесса и повышения его эффективности. Виртуальные голосовые помощники и генеративные ИИ-модели позволяют адаптировать учебные материалы под потребности каждого ребёнка, мотивировать к обучению и развивать ключевые навыки.

Однако успешное внедрение этих технологий требует:

- высокой квалификации педагогов в области цифровых инструментов;
- регулярной профессиональной подготовки специалистов;
- постоянного обновления программного обеспечения.

Перспективным направлением дальнейших исследований является разработка специализированных ИИ-решений для работы с обучающимися с интеллектуальными нарушениями и создание методических рекомендаций по их интеграции в образовательный процесс.

### **Использованная литература:**

:

1. Алехина С. В. Инклюзивное образование: история и современность. — М.: Педагогика, 2020. — 128 с.
2. Малофеев Н. Н. Специальное образование в меняющемся мире. Россия. — М.: Просвещение, 2019. — 216 с.
3. Роберт И. В. Цифровые технологии в образовании: тенденции и перспективы. // Педагогика. — 2021. — № 5. — С. 45–52.
4. Фомичева Е. В. Применение искусственного интеллекта в специальном образовании. // Дефектология. — 2022. — № 3. — С. 28–35.
5. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 08.08.2024).