

Следовательно, есть проблема, путь к решению которой предполагает поиск способов, приемов аналитической деятельности, в процессе которой формируются необходимые профессиональные навыки. В учебный процесс необходимо вводить дополнительные задания, при разработке которых важно учитывать профиль и специфику подготовки специалиста с высшим образованием. И педагоги, и студенты должны понимать «картинку» времени и диапазон стильных акцентов, уметь видеть новое, воспринимать информацию и фиксировать ее в своем сознании, создавать оригинальные продукты в своей творческой деятельности.

**А.В. Ундзенкова**

г. Екатеринбург

**О состоянии инновационного партнерства в системе  
психолого-медико-педагогического сопровождения детей  
с нарушением зрения**

На современном этапе развития новых психолого-педагогических и медицинских технологий понятие «качество жизни» претерпело некоторую трансформацию и оценивается как совокупность четырех составляющих: физического, психического, социального и духовного здоровья человека. Начавшиеся изменения педагогических ориентиров привели к тому, что центром педагогической системы стала личность ребенка, учет ее реальных потребностей и возможностей для самопознания, саморазвития, самореализации в различных сферах жизни. Современное обновление содержания образования, опираясь на антропологический подход к личности ребенка, выделяет приоритет развития творческого потенциала ребенка, как фактора успешной адаптации в обществе. Формирование ребенка сообразно его природе, мобилизация генного фонда, развитие его способностей является основой формирования личностно значимых ориентиров, способствует преодолению дезадаптации и психологических проблем. Сегодня образование ребенка с ограниченными возможностями здоровья рассматривается не только как подготовка к жизни, не только как утилитарное средство, а как часть его личной внутренней, общей и профессиональной культуры.

Условия для полноценного развития каждого ребенка должны быть созданы, начиная с раннего возраста, особенно это касается детей с огра-

ниченными возможностями здоровья. Своевременность создания условий и целенаправленность взаимодействия всех участников психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка позволит целенаправленно решать не только вопросы ранней диагностики компенсации дефекта, но и предупреждать появление вторичных отклонений в развитии, прогнозировать и вносить необходимые коррективы в процесс обучения и воспитания ребенка, способствуя благоприятной адаптации ребенка в социуме.

Результатом деятельности городской психолого-медико-педагогической комиссии для детей с нарушением зрения; речи является инновационная модель психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве г. Екатеринбурга как целостная система межведомственного взаимодействия органов управления учреждений, ведомств, общественных организаций, представляющих интересы и права ребенка с ограниченными возможностями здоровья на федеральном, региональном и муниципальном уровнях, включающей все субъекты образовательного процесса.

Одним из ключевых факторов улучшения процесса сопровождения детей с нарушением зрения становится преемственность в работе поликлиник, лечебных учреждений, медицинских центров, кабинетов охраны зрения, городской ПМПК и образовательных учреждений г. Екатеринбурга и области. В лечебном учреждении, в которое впервые обращаются родители, где впервые выявляется проблема, семье предлагается вся информация о возможности получения консультативной медицинской и психолого-педагогической помощи на базе ПМПК Коррекционно-диагностического отделения муниципального дошкольного образовательного учреждения – детского сада Центр «Радуга».

Организационная модель помощи ребенку с нарушением зрения на всех этапах его развития определяется следующими положениями:

- 1) построение технологии сопровождения с учетом психофизиологических особенностей формирования индивидуальности ребенка и организации его деятельности в условиях интегрирующей среды;
- 2) своевременная медицинская и психолого-педагогическая диагностика;
- 3) выявление всех постоянно действующих факторов внутренних и внешних условий, оказывающих определенное влияние на нарушение познавательной деятельности и социальной адаптации;

4) мотивация семьи на совместные действия со специалистами, участвующими в реабилитационном процессе.

На первом используются следующие формы работы с семьей: первичная консультация; повторные консультации; коррекционно-развивающие занятия (индивидуальные и групповые) с участием родителей; психолого-педагогическое информирование.

Главная цель – обучить родителей правильному взаимодействию с малышом, совместным формам деятельности. Наша задача помочь родителям «прочитать» те сигналы, которые подает ребенок, познакомить их с содержанием коррекционно-развивающих занятий и обучить родителей основным направлениям, формам и приемам работы. Эффективность коррекционно-воспитательной работы во многом зависит от того, как занимаются с детьми дома, психолого-педагогической грамотности родителей.

Специалистами ПМПК и дошкольных учреждений совместно с медицинскими учреждениями г. Екатеринбурга проводится мониторинг состояния здоровья детей, выявление групп направленного риска, формирование индивидуальных психолого-медико-педагогических рекомендаций, оценка эффективности проводимых мероприятий.

Многофакторная (комплексная) оценка состояния здоровья ребенка, своевременная коррекция выявленных отклонений в состоянии здоровья и развития позволяет наиболее полно определить актуальный уровень и зону ближайшего развития, готовность ребенка к поступлению в образовательное учреждение, спрогнозировать течение адаптационного периода, выбрать необходимые психолого-педагогические меры коррекции с участием педагогов образовательного учреждения и родителей.

Специалисты ПМПК для детей с нарушением зрения, речи работают в системе «сотворчества» со специалистами муниципальных дошкольных и образовательных учреждений г. Екатеринбурга, используя самые разнообразные формы взаимодействия:

1) организация и проведение психолого-медико-педагогического обследования на базе «Центра «Радуга» или дошкольного учреждения проводится при достижении ребенком двух летнего возраста с целью определения образовательного маршрута и уточнения или дополнения индивидуальных рекомендаций, если ребенок посещает дошкольное учреждение;

2) индивидуальное и групповое консультирование педагогов и родителей МДОУ по запросу родителей. Объективная оценка состояния физи-

ческого и психического здоровья ребенка, непредвзятое отношение специалиста, доверительное отношение, атмосфера соучастия позволяет родителям «увидеть» ребенка, самим выбрать правильное решение, понять собственную ответственность за его судьбу;

3) проведение расширенных заседаний психолого-медико-педагогических консилиумов с участием специалистов ПМПК и дошкольного учреждения обеспечивает возможность для согласования действий специалистов по коррекционной работе, акцентирование внимания родителей на проблемах развития ребенка и организацию комплекса мероприятий в домашних условиях, определение общей педагогической стратегии обучения и воспитания каждого ребенка;

4) специалисты ПМПК для детей с нарушением зрения принимают активное участие в организации и проведении практико-ориентированных семинаров, конференций, мастер - классов, круглых столов и т.д. с целью обмена и трансляции опыта работы на муниципальном, региональном, федеральном и международном уровнях.

Актуальным направлением взаимодействия специалистов ПМПК для детей с нарушением зрения и образовательных учреждений г. Екатеринбурга является развитие вариативности содержания образовательных программ.

В настоящее время на базе МДОУ детского сада компенсирующего вида «Центр «Радуга» осуществляется реализация проекта педагогического эксперимента по внедрению коррекционной образовательной программы по формированию графомоторных навыков для детей с особыми образовательными потребностями в рамках городской сетевой площадки.

Данная авторская технология позволяет сформировать базовые предпосылки для формирования навыков правильного чтения и грамотного письма у детей дошкольного возраста. Качественно дополняет и расширяет содержание разделы программ дошкольного образования по развитию речи (формированию фонетико-фонематической, лексико-грамматической сторон), недостающим и базовым звеном, определяющим в дальнейшем формировании навыков письма и чтения – вербализация звучащей речи, графическое моделирование формы слова. Отсутствие жестко очерченной предметности позволяет, интегрировано включать предлагаемые методы и приемы работы в различные разделы программы, виды и формы занятий в дошкольном учреждении любого вида.

Глубокое научно-теоретическое обоснование технологии с учетом основных положений о системной организации высших психических функций и психофизиологического развития ребенка подтверждают необходимость создания на ее основе вариантов коррекционной программы для детей с ограниченными возможностями здоровья и ее значимость для обеспечения равных стартовых возможностей и благоприятной адаптации при переходе на этап школьного обучения.

Основными позициями для оценки результатов функционирования системы психолого-медико-педагогического сопровождения детей с нарушением зрения, речи в образовательном пространстве являются:

1. Критерии положительной оценки помощи детям в решении сложных проблем, возникающих в процессе развития, обучения, социальной адаптации и интеграции в общество: решены проблемы индивидуального образовательного маршрута; объективно диагностируется положительная уровня развития компенсаторных возможностей, качественных характеристик познавательных способностей и социальной адаптации; социально-бытовая и познавательная деятельность стала более содержательной; повысилась мотивация; улучшились показатели развития и усвоения образовательной программы; стабилизировалась эмоционально-волевая регуляция.

2. Критерии положительной оценки привлечения родителей (законных представителей) в процессе развития, воспитания и обучения ребенка: повысилась родительская компетентность в вопросах психофизического развития и здоровья ребенка, психолого-педагогическая компетентность: наметилась положительная динамика в отношениях семьи на собственное участие в воспитании и обучении ребенка; осознана необходимость взаимодействия специалистов ПМПК коррекционно-диагностического отделения МДОУ «Центр «Радуга», дошкольных учреждений в целях создания максимально благоприятных условий для всестороннего развития ребенка с патологией зрения.