

Принимая во внимание общие особенности детей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью, а также учитывая индивидуальные, педагог сможет выстроить образовательный процесс максимально удобно для себя и продуктивно для всех детей.

Следует понять, что гиперактивность не является поведенческой проблемой и не результат плохого воспитания, а медицинский нейropsychологический диагноз, проявления которого не скрыть усилием воли, угрозами или наказания скорее приведут к ухудшению ситуации, ребенок не виноват, что болен и не в состоянии помочь сам себе. Не стоит и педагогу пытаться справиться со всеми проблемами в одиночку, следует обратиться к родителям, а также педагогу-психологу, чтобы получить более полную характеристику обучаемого ребенка и найти подход к нему в разы быстрее, обеспечив возможность ему правильно развиваться.

Список литературы

1. Баркли, Р. Ваш непослушный ребенок / Р. Баркли, К. Бентон. Санкт-Петербург: Питер, 2004. 218 с.
2. Заломихина, И. Ю. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью у детей / И. Ю. Заломихина // Логопед. 2007. № 3. С. 33–39.
3. Лютова, Е. К. Шпаргалка для взрослых: Психокоррекционная работа с гиперактивными, агрессивными, тревожными и аутичными детьми / Лютова Е. К., Монина Г. Б. Москва: Генезис; Санкт-Петербург: Речь, 2006. 192 с.
4. Политика, О. И. Дети с синдромом дефицита внимания с гиперактивностью / О. И. Политика. Санкт-Петербург, 2008. 208 с.
5. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. URL: www.effecton.ru (дата доступа: 02.04.2020).

УДК 364.4:61-053.3/4-056.2

В. С. Захарова
V. S. Zakharova

**ФГАОУ ВО «Российский государственный
профессионально-педагогический университет, Екатеринбург**
Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg
valeriya-212@mail.ru

АБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ – ЗАЛОГ УСПЕХА **HABILITATION OF CHILDREN AT AN EARLY AGE IS THE KEY TO SUCCESS**

Аннотация. В статье рассматривается необходимость и актуальность проведения абилитации детей с комплексной патологией и задержкой в развитии с раннего возраста. Статья обращена к широкому кругу читателей, особенно к родителям детей раннего возраста с отклонениями в развитии, а также будет интересна родителям детей, относящимся к группе риска.

Abstract. The article considers the need and relevance of habilitation of children with complex pathology and developmental delay from an early age. The article is addressed to a wide range of readers, especially to parents of young children with developmental disabilities, and will also be of interest to parents of children belonging to the risk group.

Ключевые слова: дети раннего возраста, абилитация, социальная адаптация.

Keywords: young children, rehabilitation, social adaptation.

Несмотря на проведение мероприятий по профилактике детской инвалидности в России сохраняется тенденция к увеличению числа детей с врожденными аномалиями развития как отмечается в ежегодном государственном докладе "Положение детей в Российской Федерации". Для решения этой проблемы необходимо разработать и применять на практике меры по раннему выявлению детей с ограниченными возможностями здоровья и оказанию им квалифицированной медицинской и социальной помощи, в том числе по реабилитации и абилитации таких детей. Общество и государство должны выступить гарантом социальной защиты детей с нарушением здоровья, обеспечить им условия для нормальной жизни, развития, образования, профессиональной подготовки, адаптации к социальной среде.

В раннем возрасте даже небольшие отклонения в развитии могут оказать на общее состояние здоровья ребенка существенное влияние, поэтому абилитацию детям с нарушением развития необходимо проводить с первых месяцев жизни.

Абилитация – это процесс, цель которого помочь приобрести или развить еще несформированные функции и навыки, в отличие от реабилитации, которая предлагает восстановление утраченных функций в результате травмы или заболевания.

Об абилитации следует говорить применительно к детям раннего возраста с нарушениями в развитии, так как у них еще не сформированы речевые и гностико-практические функции, нормальный двигательный стереотип. Поэтому в отношении таких детей можно говорить о первоначальном формировании способностей и навыков человека, о развитии у ребенка функций и способностей, формирующихся без специальных усилий у детей с нормальным развитием, а у ребенка с ограниченными возможностями здоровья могут сформироваться только в результате абилитационной помощи.

Абилитация детей с нарушениями развития охватывает все аспекты развития, социальной адаптации, поведения, способствует их подготовке к успешному общению с окружающими, посещению детских садов, получению образования в школе, осуществляет комплексную информационно-методическую и психолого-педагогическую поддержку семьи. Основным направлением социальной абилитации является взаимодействие человека с окружающими людьми и его активная деятельность.

При проведении абилитационных мероприятий умения и навыки формируются под влиянием медиков, педагогов, психологов.

По сути абилитация – многоступенчатый и многосторонний процесс, призванный дать пациенту возможность вести жизнь, максимально приближенную к нормальной в ее общечеловеческом понимании, то есть такую жизнь, которая была бы у ребенка или взрослого, не имеющего тех или иных отклонений и функциональных ограничений.

Таким образом, об абилитации чаще всего говорят, имея в виду деток в возрасте до 1 года, родившихся с какими-либо отклонениями.

С целью выявления детей группы риска необходимо детально обследовать новорожденного медиками (неонатологом, генетиком, неврологом) с формированием паспорта ребенка, в котором фиксируются все параметры новорожденного.

Далее медики подробно излагают в истории болезни диагностические и коррекционные мероприятия в отношении ребенка с отклонениями в развитии необходимые в период младенчества (до 1 года). Отмечаются показания психолога, педагога-дефектолога, логопеда, инструктора по лечебной гимнастике и т.д. Разрабатывается индивидуальный маршрут ребенка.

Следующим этапом в абилитации является дифференциальная диагностика с определением прогноза развития и адекватной коррекционной работы в условиях соответствующего учреждения с детьми от 0 до 3 лет.

Успешная абилитация возможна при осуществлении комплексного взаимодействия специалистов: медиков, педагогов, социальных работников. Для успешного развития ребенка важными и определенными являются первые два–три года жизни.

Залогом успешной абилитации детей раннего возраста является:

1) Жизнь ребенка в семье, так как семья является максимально благоприятной средой для ребенка.

2) Раннее выявление и раннее начало. Раннее выявление нарушений развития – важное условие для проведения программ ранней помощи, предупреждающих появление вторичных осложнений.

3) Междисциплинарный подход. Междисциплинарная командная работа является наиболее эффективной моделью, позволяющей удовлетворять специфические потребности детей и семей во всех областях жизни.

4) Родитель как член команды. Родители выступают активными участниками в реализации программы абилитации (формулировка запроса и участие в повсе-

дневной оценке, реализация программы в повседневную жизнь дома, участие в оценке эффективности программы и в решении об ее изменении).

Итак, абилитация – процесс сложный и долгий, поэтому очень важно найти грамотных специалистов, рука об руку с которыми родителям предстоит пройти весь этот тернистый путь.

В настоящее время существуют специальные центры абилитации младенцев, где родителям помогают максимально решить проблемы ребенка-инвалида раннего возраста, а также детям, относящимся к группе риска по здоровью (часто болеющие, недоношенные дети и т.д.). Проблема раннего сопровождения детей с психомоторными нарушениями развития связана с малочисленностью центров помощи в регионах, необходимостью подготовки специалистов высокого уровня в смежных областях специальной педагогики, психологии и медицины, а также недостаточной информированностью родителей, воспитывающих детей с проблемами в развитии. Поэтому к одной из острых проблем профилактической педиатрии ведущие ученые России относят недостаточное развитие системы оказания комплексной реабилитационно-абилитационной помощи, в чем особенно нуждаются дети с хронической патологией, ограниченными возможностями здоровья и инвалиды [1; 2; 3]. Многие исследователи отмечают, что существенным резервом укрепления здоровья детей следует считать методы медико-социальной помощи на этапе раннего вмешательства на базе медицинских учреждений, оказывающих детям первых лет жизни абилитационную помощь [2; 4; 5]. Технология раннего вмешательства создает реальные предпосылки решения важной медико-социальной проблемы – профилактики нарушений развития детей в раннем возрасте.

Многие исследователи подчеркивают, что целенаправленная абилитационная деятельность должна начинаться сразу после выявления особых потребностей ребенка и предусматривать лечебно-педагогическую коррекцию двигательной, психической и речевой сферы детей [1; 3; 6]. Как показывают результаты исследований, ранняя помощь ребенку позволяет более эффективно компенсировать нарушения в его психофизическом развитии и тем самым смягчить, а возможно, и предупредить вторичное отклонение. Опыт последних лет свидетельствует о том, что комплекс лечебных, педагогических и других мероприятий надо начинать уже на первом году жизни.

Абилитацию детей с проблемами в развитии необходимо начинать с первых дней жизни, так как:

- у детей раннего возраста существует наличие тесной взаимосвязи физического и психического развития, поэтому любые отклонения в физическом развитии могут привести к психическим нарушениям;
- у каждого ребенка индивидуальные темпы развития, так как в силу неравномерности и гетерохронности органы и системы организма развиваются не одинаково быстро;
- высокая восприимчивость детей раннего возраста к обучению, так как в этом возрасте легко образуются условные связи.

К сожалению, на сегодняшний день процент новорожденных детей с ограниченными возможностями здоровья и развития остается достаточно большим, поэтому многие специалисты проявляют интерес к различным аспектам абилитационной деятельности. Хочется верить, что вопросы оказания ранней комплексной помощи детям раннего возраста не останутся без внимания. В итоге абилитация младенцев займет достойное место в реализации всего комплекса лечебно-педагогических мер, применимых к детям раннего возраста.

Ребенок с отклонениями развития такой же член общества, как и все мы. Поэтому необходимо создать все условия для его развития и социальной адаптации в обществе. В процессе абилитации ребенку оказывается, как биологическая, так и социальная поддержка. Чем раньше ребенку с отклонениями в развитии оказывается абилитационная помощь, тем больше вероятность развития у него функций, необходимых для нор-

мальной жизни. Возможно функциональность такого ребенка не будет развита как у сверстников без отклонений в развитии, в процессе абилитации ребенок научится достигать функциональные цели альтернативными путями (если привычные пути блокированы), адаптироваться в окружающую среду. Однако поздно начатая абилитация трудновыполнима и малоэффективна, ведь младенец очень восприимчив к любому воздействию извне с целью формирования и приобретения навыков, необходимых для адаптации в обществе.

Список литературы

1. *Технология раннего вмешательства как комплексное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья: методическое пособие* / авт.-сост.: Е. Г. Чумак, М. В. Пикинская, О. В. Возмилова; под общ. ред. А. В. Бодак, И. А. Медведевой. Сургут, 2014. 48 с. Текст: непосредственный.
2. *Зубова, Е. П.* Абилитация детей раннего возраста в амбулаторно-поликлинических условиях: диссертация ... кандидата медицинских наук: 14.01.08 / Зубова Елена Петровна. Казань, 2014. 166 с. URL: <http://www.dslib.net/pediatrics/abilitacija-detej-rannego-vozrasta-v-ambulatorno-poliklinicheskikh-uslovijah.html>. Текст: электронный.
3. *Мокеева, И. Г.* Абилитация младенцев – путь к успешному развитию детей / Мокеева И. Г. Текст: электронный // Логопедический портал: Всероссийский образовательный сайт. URL: <http://logoportal.ru/abilitatsiya-mladentsev.html>.
4. *Абилитация* или реабилитация – в чем разница? Текст: электронный // Первый шаг: сайт. URL: <https://1shag.org/article/abilitatsiya-ili-reabilitatsiya-v-chem-raznitsa/>.
5. *Абилитация* детей раннего возраста. Текст: электронный // Студопедия: сайт. URL: <https://studopedia.org/14-60446.html>. Дата публикации: 22 октября 2012.
6. *Категории* абилитационной педагогики. Ранняя помощь детям с ограниченными возможностями здоровья. Текст: электронный // Студми: Учебные материалы для студентов: [сайт]. URL: https://studme.org/305610/pedagogika/kategorii_abilitacionnoj_pedagogiki.

УДК 378.147.22.026.7

Л. Р. Зиязиева, А. А. Темербекова
L. R. Ziyaziyeva, A. A. Temerbekova

ФГБОУ ВО «Горно-Алтайский государственный университет», Горно-Алтайск
Gorno-Altai State University, Gorno-Altaysk
lilyazr@mail.ru

ВЛИЯНИЕ БЕНЧМАРКИНГ-ТЕХНОЛОГИИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ГОТОВНОСТИ СТУДЕНТОВ ВУЗА К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ

THE IMPACT OF BENCHMARKING-TECHNOLOGY ON THE FORMATION OF UNIVERSITY STUDENTS' READINESS FOR INDEPENDENT WORK

Аннотация. В статье рассматривается влияние бенчмаркинг-технологии на формирование готовности студентов к самостоятельной работе.

Abstract. The article discusses the impact of benchmarking-technology on the formation of students' readiness for independent work.

Ключевые слова: бенчмаркинг-технология; конкурентоспособность, компетенции.

Keywords: benchmarking-technology; competitiveness, competencies.

Важная задача подготовки молодого поколения к трудовой и общественной деятельности в ключевых звеньях системы современного производства решается высшей школой. Вместе с тем классическая система высшего образования, родившаяся более века назад и просуществовавшая почти без изменения, сегодня справедливо подвергается критике.

Это связано со следующими аспектами:

– во-первых, до недавнего времени обучение студентов было направлено в основном на передачу знаний, формирование умений, навыков и далеко не всегда способствовало развитию интеллектуальных, профессиональных и творческих способностей