

Среди учащихся 10 – 11 классов в виде факультативных занятий (по желанию) проводится тренинг личностного роста (еженедельные занятия).

Кроме того, по запросам школьников осуществляется профориентационное консультирование.

Важным моментом является и ознакомление учащихся с приемами релаксации и саморегуляции психического состояния. Основные элементы релаксационного тренинга включены нами в программы тренингов личностного роста, занятий с классами компенсирующего обучения.

В расписании работы психологической службы школы обозначены «часы доверия». В это время учащиеся имеют возможность получить индивидуальную консультацию по предъявляемой ими проблеме.

Работа по формированию психологической культуры родителей является бесспорно значимой для сохранения психического здоровья детей и осуществляется в виде лекций на интересующие родителей темы (по запросам классных руководителей), участие психологов в родительских собраниях, а также психологической помощи родителям по решению конкретных проблем.

Формы психологической поддержки участников психолого-педагогического сопровождения соматически ослабленных детей

Гаянова Л.К.,
МОУ №219 «Лад», г Екатеринбург

1. В МОУ начальной общеобразовательной школе №219 «Лад» Орджоникидзевского района г. Екатеринбурга обучаются дети с выраженной соматической ослабленностью, сочетающейся с негрубыми нарушениями ЦНС. Особую группу учащихся составляют дети-инвалиды. Им, как правило, рекомендуется обучение в домашних условиях. Но, школа, имея малокомплектные классы (средняя наполняемость 9 – 12 человек), вводит ребенка в организованную детскую среду, создавая

условия для полноценного развития аффективно-потребностной, когнитивной коммуникативной сфер.

2. Результаты психологических исследований показывают, что дети с ослабленным соматическим и нервно-психическим статусом имеют *три ведущих фактора риска*, препятствующих успешной адаптации к школе:

- Несформированность умений и навыков коммуникативной деятельности;
- Негативное самоотношение, усиленное «синдромом тревожности»;
- Снижение познавательной активности, обусловленное астеническим состоянием, как следствием перенесенных и текущих заболеваний.

3. Педагогическим коллективом и специалистами-смежниками разработана и внедрена модель психолого-педагогического сопровождения детей данной группы. Созданы специальные педагогические и социально-психологические условия. Осуществляется охрана и укрепление здоровья при взаимодействии всех звеньев «семья – ребенок – школа – лечебное учреждение». Профессиональная деятельность сопровождения основывается на принципах:

- Гуманистической ориентации всей системы взаимодействия;
- Индивидуализации педагогического процесса;
- Щадящего режима обучения и воспитания, направленного на укрепление физического, психического, психологического здоровья;
- Опоры на сильные стороны развивающейся личности;
- Эмоциональной насыщенности учебно-воспитательного пространства.

4. Организовывая среду для успешного функционирования и «перспективного психологического развития учащихся необходимо оказывать психологическую поддержку и другим субъектам сопровождения. На мой взгляд, в большей степени в этом нуждается учитель, т.к. именно он несет главные функции организации школьной жизнедеятельности ребенка. Основная идея целенаправленной поддержки педагога в том, чтобы помочь ему овладеть эффективными методами и способами взаимоотношения и взаимодействия с ребенком, родителем, коллегами. С этой целью мною используются программы, предполагающие активные формы работы и учитывающие актуальные запросы педагогов.

5. Личность ребенка формируется в семье. С первых дней жизни ребенок начинает получать информацию о себе, о своей значимости, самооценности; семья формирует и развивает эмоционально-волевую, интеллектуальную, коммуникативную сферы, ценностные ориентации, мировоззрение, влияя, таким образом, на отношение к себе, к другим в этом мире. Самые сильные эмоциональные связи у ребенка с родителями, поэтому эмоции, доминирующие в детско-родительских отношениях, установки, стереотипы родительского поведения переносятся в отношении с окружающими его взрослыми и сверстниками, и в институт, целом, с социальным институтом, в котором он находится. Особый психологический микроклимат существует в семье, имеющей ребенка с ослабленным соматическим и нервно-психическим статусом. В этих семьях ведущими типами воспитания становятся *гиперопека, симбиоз*, что подтверждают данные теста – опросника родительского отношения (ОРО А.Я.Варга, В.В. Столин). 48% обследуемых родителей имеют высокие показатели по названному выше шкалам, 13% - высокий показатель по шкале «маленький неудачник». В этой связи обобщенный

психологический портрет родителей характеризуется выраженной тревожностью, мнительностью, озабоченностью, часто заниженной самооценкой. Все это влияет на конструктивное взаимодействие в системе «семья – школа».

Важнейшими задачами психолого-педагогической помощи родителям в рамках образовательного пространства нашей школы являются:

- Гуманизация детско-родительских отношений;
- Оказание помощи в организации комфортного семейного пространства;
- Активизация позитивного взаимодействия в системе «семья – школа» в интересах ребенка, его физического, психического и психологического здоровья.

6. Профессиональная позиция психолога в поддержке взрослых участников сопровождения является реальной основой интеграции семьи и школы, от которой выигрывают все, в первую очередь, дети.

Потребность в общении как фактор стабилизации личности и укрепления здоровья субъектов в функциональной системе «педагог – учащийся»

Селиверстова Г.П., Северин М.В., Куликов В.Г.
РГПШУ, г. Екатеринбург.

Суцистным свойством человека является социальность. Жизнь человека зависит от наличия социальной среды, общества. Ребенок может быть полноценным, если получает от другого человека социально-значимую информацию. Взрослый человек также нуждается в такой информации для поддержания достигнутого уровня развития и для дальнейшего развития,