**Психолого-педагогическое сопровождение детей, находящихся на длительном лечении, в период дистанционного обучения**

Баженова Татьяна Леонидовна, педагог-психолог

Государственное общеобразовательное учреждение Республики Коми

«Республиканский центр образования»

**Аннотация**

В докладе представлены рекомендации по организации психолого-педагогического сопровождения детей, находящихся на длительном лечении, в период дистанционного обучения, а также технология наглядного моделирования для работы в дистанционном формате. Педагоги и психологи применяют дистанционный формат работы в ситуациях, когда ребенок не может находиться в непосредственном контакте со специалистом в силу вынужденной изоляции, находясь на длительном лечении в больнице или дома. Эта ситуация поставила перед психологом задачу разработки новых технологий психологической поддержки детей или адаптации прежних методов, но с учетом специфики дистанционного формата взаимодействия.

Отметим, что психолого-педагогическое сопровождение охватывает не только детей , находящихся на длительном лечении, но и их родителей. В докладе также представлены рекомендации по работе с родителями и вовлечения их, благодаря представленной технологии, в совместную работу с психологом и ребёнком.

Предлагаемые технологии впервые обсуждались на онлайн-конференции, организованной проектным офисом «УчимЗнаем» совместно с университетом МГППУ, «Госпитальные школы России: сопровождение обучающихся, находящихся на длительном лечении, в период «двойной» изоляции», по итогам проведения которой были собраны материалы, представленные в методических рекомендациях как уникальные разработки специалистов, работающих с детьми с применением дистанционных технологий.

**Рекомендации по организации работы педагога-психолога**

**с детьми, находящимися на длительном лечении, в дистанционном формате**

В связи с ситуацией пандемии педагоги столкнулись с необходимостью налаживания взаимодействия с детьми в дистанционном формате посредством онлайн связи.

Основные рекомендации дистанционной работы педагога-психолога с детьми, находящимися на длительном лечении:

1. *Установление контакта с ребенком.*

В дистанционной форме вступление в контакт требует особого подхода от психолога. Необходимо с вниманием отнестись к своему внешнему виду: одежда, прическа, макияж и пр. Можно предположить, что пребывание в больничном пространстве вызывает определенную цветовую депривацию у ребенка. Поэтому необходимо продумать цветовую гамму образа, стремиться к тому, чтобы она была жизнерадостной, светлой, вызывающей позитивные чувства. Фон рабочего места специалиста также имеет значение: он должен быть нейтральным, не отвлекать внимание ребенка.

1. *Составление плана занятий и определение условий для его реализации.*

Специалист продумывает содержательную связь между занятиями, опирается на уже освоенный материал и создает основу для будущей встречи. Структура занятия определяется тем, что единовременное внимание ребенка, направленное на экран, не может превышать 15–20 мин. Между этими интервалами нужно обязательно делать небольшие перерывы. В таких перерывах будет очень полезна детям гимнастика для глаз, снижающая напряжение в мышцах, различные кинезиологические упражнения (с учетом возможностей ребенка в связи с состоянием его здоровья).

1. *Установление контакта с родителем.*

Хотелось бы отметить особую роль родителя при дистанционной форме работы психолога с ребенком, потому что именно родитель становится непосредственным помощником и посредником между психологом и ребенком. Ему приходится обеспечивать как технические возможности для связи специалиста с ребенком, включаться в решение технических проблем при их возникновении, так и включаться в процесс самих занятий, в их содержание. Следовательно, у родителя нет возможности заниматься своими делами, выходить из палаты во время занятий, как он мог делать раньше.

Эта ситуация психологически очень сложна, так как нагрузка на родителя и так велика: он находится в тотальной изоляции вдали от близких, пытаясь сделать максимум для выздоровления ребенка.

Мы знаем примеры, когда родители закрываются, отказываются от общения с психологом, так как у них нет сил и желания на поддержание социальной активности. В то же время, вовлекая родителя в совместную деятельность с ребенком в качестве посредника и помощника, а то и полноценного участника, мы помогаем ему, оказывая эмоциональную поддержку и предоставляя ресурсы для совладания с ситуацией. Это происходит, когда атмосфера в палате, в которой находится наш маленький пациент и его близкий, наполняется эмоциями, жизнью. Важно, чтобы каждый день они актуализировали что-то положительное, в том, что происходит вокруг них. Например, работая с болеющими детьми и их родителями, можно использовать следующий прием: просить каждый вечер вспомнить три приятных события за день. Это могут быть как самые простые события, так и что-то более важное. Дети и их родители при этом актуализируют положительные впечатления, и это очень существенно для них. На следующий день обычно это обсуждается с психологом.

Очень важно, когда в жизни помимо тяжелого лечения появляются источники, которые возвращают в обычную жизнь, отвлекают, дают силы, надежду. Таким источником может стать работа с психологом.

**Технология работы с детьми, находящимися на длительном лечении, в период дистанционного обучения**

Наглядное моделирование – создание объектов (моделей), образно отображающих связи и отношения между элементами целого (Л.А. Вен- гер). В освоении предметно-практической деятельности ребенок, по сути, имеет дело с моделированием: воспроизводя образы реальных объектов в лепке, рисовании, с помощью бумажной пластики, он познает их структуру, учится выделять существенное, кодировать это существенное в своих поделках. По мнению Б.Д. Эльконина, построение моделей, отражающих представления об объекте в форме, реконструирующей его основные черты, способствует формированию рефлексии, повышает процессы познания окружающего, совершенствует разные виды детской деятельности (продуктивной, исследовательской, учебной, речевой, художественной), способствует общему психическому развитию. В предметно-практической деятельности дети добывают знания, а не получают их в готовом виде. Дети перестают ждать решения всех вопросов от взрослого, что вызывает у них интерес к окружающему, повышает их самостоятельность. Кроме того, деятельность наглядного моделирования вызывает у детей потребность вступать в контакт, дает возможность общения в ситуации совместной деятельности, требующей высказываний, согласования действий для решения задач.

Включение в наглядное моделирование, осуществляемое в предметно-практической деятельности, является решающим условием повышения психической активности, которая оказывается сниженной у многих детей с тяжелыми соматическими заболеваниями, находящихся в условиях изоляции. Это включение начинается с показа практических действий взрослым, обогащается через совместную деятельность ребенка и взрослого, и далее приводит к самостоятельным практическим действиям ребенка в различных видах продуктивной деятельности: конструировании, лепке, аппликации, и др. При изготовлении поделок у детей формируются ручные умения и навыки, они знакомятся со свойствами материалов и инструментов, с оборудованием.

Большой ценностью обладают занятия предметно-практической деятельностью для развития коммуникации. Появляется возможность тесного соединения слова и действия, слова и предмета.

Выполнение красивых забавных поделок радует ребенка. Эта работа имеет конкретный понятный ребенку результат. Поделку можно подержать в руках, порадовать ею маму, кому-нибудь подарить, украсить дом. Прежде всего, ребенок должен испытать радость от результатов своего труда в конце занятия. Для этого используется такой прием как создание ситуации успеха путем предупреждения возможных ошибок ребенка, обучения его рациональным приемам работы. Большое значение имеет повышение эмоционального тонуса ребенка: необходимо хвалить его, подбадривать, отмечать даже небольшие успехи.

• Описание реализации предлагаемой методики

Объемное моделирование из бумаги: Куклы-скрутки.

Цель: научить ребенка самостоятельно создавать персонажей для своей игры из подручного материала (бумаги).

Бумага может использоваться любая, хотя наиболее подходящей является гофрированная.

Основная деталь – лист бумаги А4 (на самом деле, размер может быть любым, главное, чтобы лист имел форму прямоугольника). Этот лист скручивается и сгибается пополам. Участок сгиба – это голова куклы. Два конца – ноги, у которых отгибаются ступни. Из второго листа бумаги, вдвое меньшего размера, также выполняется скрутка, которая будет «руками» куклы. Концы скрутки либо завязываются узлом, либо перевязываются бумажной полоской – это кисти рук. Скрутку-«руки» можно завязать на основной детали ниже головы или закрепить крест-накрест полоской бумаги. Получившаяся поделка – модель фигуры человека, которую можно отделать с использованием любых подручных материалов (бумаги другого цвета, пластилина, ткани), конкретизировав образ персонажа. Партнер – другой ребенок, родитель, специалист – выполняет одновременно другую куклу-скрутку, образ которой может быть как предварительно оговорен, так и рождаться независимо. Далее с помощью персонажей разыгрываются сценки, может развернуться сюжетно-ролевая игра.

**Проведение методики в дистанционной форме**

При проведении данной методики в дистанционной форме можно сразу привлечь внимание ребенка, показав ему образец готовой куклы. При выполнении скручивания показ действия должен быть медленным, пошаговым. Вначале следует отработать скручивающие движения без бумаги, обратив внимание на ведущую руку ребенка.

«Зеркальная» демонстрация через экран может вызвать трудности у ребенка, необходимо обращать внимание на его проблемы пространственной организации движения.

Для удержания внимания можно использовать потешки. Например, оформляя «ноги» куклы, произносим потешку. Также можно предложить самому ребенку потопать ногами, что необходимо для его физической разрядки.

При оформлении «рук» куклы аналогично можно использовать по- тешки, относящиеся к движениям рук, сделать пальчиковую гимнастику. Одновременно с ребенком выполнив свою куклу, специалист может разыграть сценку «Знакомство»: куклы здороваются через экран, называют свое имя, рассказывают о себе.

Описываемая методика будет интересна детям младшего школьного возраста. В работе с учащимися средней школы могут быть добавлены материалы (нитки, кусочки ткани, пластилин), усложнена конструкция и отделка (например, сплести косу из бумажных полосок или ниток; изготовить детали гардероба (плащ, шляпа и т.п.). В случае, когда родитель находится рядом с ребенком, он помогает ребенку в выполнении технически сложных операций (обвязывание полосками бумаги либо нитками, закрепление узлов и т.п.). Также он может одновременно с ребенком выполнять свою куклу и затем включиться в игру «Знакомство».

Моделирование из бумаги требует от исполнителя контроля силы движения рук с учетом качеств материала. Ребенок может столкнуться с тем, что при чересчур сильных или резких движениях бумага рвется, и, наоборот, при недостаточной силе движения скрутка окажется слабой, не будет образовывать нужную форму. Для детей с нарушениями регуляции такая задача может оказаться сложной, неудачи вызовут раздражение. Поэтому перед началом работы стоит изучить свойства бумаги, потренироваться в выполнении основных движений. Бумажные ленты для завязывания лучше предварительно скручивать, как и основные детали, тогда они будут более прочными.

Главным результатом успешно выполненной методики является удовольствие ребенка от куклы, которую можно делать персонажем новых и новых игр.

Хочется отметить, что сложность представляет ограниченное количество материалов, которые мы можем использовать в работе. Зачастую в палате у ребенка нет красок, пластилина, цветной бумаги, мы не можем ребенку демонстрировать привычные для нас картинки в привычном их виде. Психологический инструментарий необходимо перерабатывать в соответствии с ситуацией, подбирать из него самые подходящие, с которыми можно работать в онлайн-формате.

Ну и наконец, цели нашей работы с ребенком, находящимся в изоляции, могут расширяться из-за усиления состояния депривации у детей. Речь идет как о сенсорной, так и социальной, эмоциональной, двигательной депривации. Мы должны ее учитывать и с ней работать, расширяя спектр сенсорных стимулов, эмоциональных воздействий, контактов, применяя по возможности элементы психогимнастики.

Литература

Бутывченко Ю. Чем занять детей в больнице? [Электронный ресурс].

Кежерадзе Е.Д. О значении символической игры в формировании репрезентации у детей [Текст] / Е.Д. Кежерадзе // Психология и педагогика игры дошкольника / Е.Д. Кежерадзе. М.: Просвещение, 1966. С. 68–77.

Подольский А.И., Идобаева О.А. Психоэмоциональное благополучие современных подростков // Национальный Психологический Жур- нал, 2007.

Фасмер М. Этимологический словарь русского языка. – Москва: Прогресс, 1986.

Фрейд З. Психология масс и анализ человеческого Я. – Москва: АСТ, 2018.

Щербакова А.М. Занимательный ручной труд [Текст] / А.М. Щерба- кова // Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений YIII вида: 0–4 классы. Спб.: филиал издательства «Про- свещение», 2007. С. 107–142.

Щербакова А.М. Индивидуальный подход в организации занятий по объемному моделированию [Текст] / А.М. Щербакова // Включение детей с ограниченными возможностями здоровья в программы до- полнительного образования: Методические рекомендации / под ред. А.Ю. Шеманова. М. 2012. С. 197–208.

Щербакова А.М. Значение предметно-практической деятельности в социальном становлении детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / А.М. Щербакова // Включение детей с ограничен- ными возможностями здоровья в программы дополнительного обра- зования: Методические рекомендации / под ред. А.Ю. Шеманова. М. 2012. С. 76–93.