

СЕКЦИЯ 2.

Технологии специального и инклюзивного образования

УДК 376.4

Е.Е. Суятинова, М.С. Карпенко

Сказкотерапия как технология социализации детей дошкольного возраста с синдромом Дауна

DOI 10.20323/978-5-00089-474-3-2021-121-125

Аннотация. Статья посвящена особенностям влияния сказкотерапии в направлении социализации детей дошкольного возраста с синдромом Дауна. Автором было рассмотрено проблему детей с особыми образовательными потребностями в мире и в украинском обществе. Было проанализировано медико-психологические особенности синдрома Дауна. Рассмотрены особенности использования сказкотерапии в работе с вышеуказанной группой дошкольников.

Ключевые слова: социализация, дошкольники, синдром Дауна, сказкотерапия.

Е.Е. Suiatynova, M.S. Karpenko.

Fairy tale therapy as a technology of socialization of preschool children with Down syndrome

Abstract. The article is devoted to the peculiarities of the influence of fairy tale therapy in the direction of socialization of preschool children with Down syndrome. The author considered the problem of children with special educational needs in the world and in Ukrainian society. Medical and psychological characteristics of Down syndrome were analyzed. The features of using fairy tale therapy in work with the above group of preschoolers are considered.

Keywords: socialization, preschoolers, Down syndrome, fairy tale therapy.

Общепризнанно, что процесс социализации является одним из важнейших задач дошкольного образования на современном этапе развития, что требует поиска наиболее эффективных средств и методов достижения этой цели. Отметим, что в условиях современной социально-экономической ситуации в Украине все большую важность

приобретает проблема социализации именно детей с особыми образовательными потребностями. По данным ООН, в мире насчитывается примерно 450 000 000 людей с нарушениями психического и физического развития. Это составляет 1/10 часть жителей нашей планеты. Данные Всемирной организации здравоохранения свидетельствуют, что количество таких жителей в мире достигает 13% (3% детей рождаются с недостатками интеллекта и 10% детей с другими психическими и физическими недостатками). В нашей стране также наблюдается тенденция роста числа детей с инвалидностью - за последнее десятилетие увеличилась в два раза [Черкащенко, 2014].

Согласно статистических данных, представленных Министерством образования и науки, Украина в учреждениях дошкольного образования по состоянию на 1 января 2020 получают образование 4681 воспитанников с особыми образовательными потребностями [Міністерство освіти і науки України]. Отметим, что одной из часто встречаемых аномалий на сегодня среди детей является синдром Дауна. Следовательно, актуальность нашего исследования заключается в изучении особенностей психолого-педагогической поддержки социализации детей дошкольного возраста с синдромом Дауна посредством сказкотерапии.

Известно, что синдром Дауна – одна из самых распространенных генетических аномалий. Семьи имеющих таких детей страдают от недостатка психолого-педагогической и социальной поддержки, а больше всего – от негативного отношения общества к ним. Ребенок с этой патологией может родиться в любой семье у родителей любых возрастов, независимо от национальности, религии, социального положения. Синдром Дауна - самая частая хромосомная аномалия у новорожденных, частота выявления которой колеблется от 1:600 до 1:900 новорожденных. Характерной особенностью болезни считается задержка психического развития, мальформации сердечно-сосудистой и пищеварительной системы [Логвінова, 2018, с. 317]. В методических рекомендациях «Дети с синдромом Дауна: факты, обучение, помощь» отмечают, что вышеназванный синдром часто сопровождается снижением интеллекта, задержкой речевого развития, нарушением функционирования внутренних органов и другими особенностями психического и физического развития» [Дерень, Пруська, Рибак, 2005].

Проблемой социализации детей с синдромом Дауна занимались такие ученые: В. Акимова, Е. Андреева, В. Бондарь, Т. Ильяшенко, А. Колосова, А. Колупаева, Н. Сабат, Е. Ярская-Смирнова и др. Проблема педагогического сопровождения детей с синдромом Дауна объектом исследования многих ученых, в частности: В. Бондарь, С. Волкова, И. Иванова, Т. Евтухова, А. Капская, А. Колу, Л. Дольникова, А. Берянич, В. Ляшенко, А. Савченко, А. Столяренко, А. Шевчук и др.; проблему развития детей с синдромом Дауна исследуют А. Алехина, М. Беркетова, П. Жиянова, Т. Медведева, Г. Ворсанова, И. Демидова, Г. Ковтун (анализировали вопросы познавательной деятельности речи); Н. Тертычная, Г. Головань (неустойчивость аффективной сферы - от вялости, апатии, к расторможенности, возбудимости) М. Беркетова, П. Лаутеслагер, Г. Ковтун, А. Мозолук-Коновалова (задержку развития различных видов моторики, особенно мелкой) Г. Ковтун, S. Buckley, G. Bird (отставание активной речи при относительно сохранении ее понимания).

Над значением сказок в психологическом аспекте работали Э. Фромм, К. Юнг, М. фон Франц, В. Пропп, Э. Берн, Е. Гарднер, М. Осорина, Е. Лисина, О. Петрова, Т. Зинкевич-Евстигнеева. В основе сказкотерапии лежит идея про то, что каждая сказочная ситуация несет в себе скрытый смысл решения сложных ситуаций [Зинкевич-Евстигнеева, Грабенко, 2005].

Метод сказкотерапии в занятиях с особыми детьми не только имеет обучающий характер, но и коррекционно-развивающий, который направлен на рост личностного и творческого потенциала ребенка. Сказкотерапия пробуждает в детях любовь к чтению, детям будет интересно не только обыграть сказку вместе со специалистом, но и прочесть другие сказки самостоятельно, проанализировав их. Сегодня сказкотерапия может решать несколько задач: развитие речи и корректировка эмоциональных, психических, волевых показателей; развитие крупной и мелкой моторик; умение решать проблему, находить выходы из различных ситуаций; определение необходимой модели поведения; развитие духовного мира. Работа со сказками начинается с её анализа, обсуждения. Когда сказочные смыслы будут проработаны и связаны с реальными жизненными ситуациями, можно использовать и другие формы работы со сказками: изготовление кукол, рисование, песочную терапию [Терехова, 2019].

Сказкотерапевтические занятия развивают личность ребенка посредством многогранного воздействия. Развивают лидерские качества, речь, воображение, мышление, а также способствуют устранению таких неблагоприятных качеств как нерешительность, страхи, агрессия и т.д. Благодаря погружению в сказку ребенок раскрывается, переживает яркие эмоции и ощущения. В ходе таких занятий целесообразным является обращение к опыту самого ребенка, прослеживание в сюжете сказки собственных проблемных ситуаций и поиск путей решения с помощью изменения сказочного сюжета совместно с ребенком. Важно заметить, что педагог, использующий в своей работе сказкотерапию, должен быть хорошо подготовлен, чтобы уметь сочинять метафоры, владеть мастерством интерпретации и уметь чувствовать ребенка [Хамзина, 2021].

Таким образом, сказка является одной из форм, благодаря которой происходит социализация в разные возрастные периоды, в частности – дошкольном возрасте. Она входит в жизнь человека с раннего детства и сопровождает ее в течение всей жизни; с нее начинается знакомство с миром человеческих взаимоотношений с окружающим миром в целом. Важно отметить, что главное преимущество сказкотерапии как метода заключается еще и в том, что ядром любой сказки есть метафора. Точность и глубина метафоры определяет эффективность коррекционных методов с детьми дошкольного возраста с синдромом Дауна. Данная технология базируется на том, что выдуманная история несет в себе скрытый смысл решения сложных проблем, таким образом обеспечивает полноценность социализации дошкольников с синдромом Дауна.

В ходе проведенного нами анализа психолого-педагогической литературы, мы можем сделать вывод, что именно сказкотерапия способна благотворно влиять на процесс социализации детей-дошкольников с синдромом Дауна, потому что особенность данной технологии заключается как в обучающей характеристике, так и в коррекционно-развивающей.

Библиографический список

1. Дерень О. Діти із синдромом Дауна: факти, навчання, допомога / О. Дерень, А. Пруська, Ю. Рибак. Київ, 2015. 24 с.
2. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. Чудеса на песке: практикум по песочной терапии / Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева, Т.М. Грабенко. Санкт-Петербург : Речь, 2005. 340 с.

3. Логвінова О.Л. Фактори імунодефіциту у дітей з трисомією за 21-ю хромосоною (синдром Дауна): сучасна парадигма імунних і неімунних механізмів // Здоров'я дитини. 2018. Т. 13. № 3. С. 317-322.

4. Міністерство освіти і науки України: офіційний сайт: URL: <https://mon.gov.ua/ua/statistichni-dani> (дата звернення: 13.03.2021).

5. Терехова Н.Б. Сказкотерапия как форма психолого-педагогической работы с детьми ОБЗ // Молодой ученый. 2019. № 13 (251). URL: <https://moluch.ru/archive/251/57011> (дата обращения: 13.03.2021).

6. Хамзина А.А. Сказкотерапия как метод психологического сопровождения детей с ОБЗ // Современное дошкольное образование. 2021. №4. URL: <https://sdo-journal.ru/journalpril/hamzina-aa-skazkotepiya-kak-metod-psihologicheskogo-soprovozhdeniya-detej-s-ovz.html>(дата обращения: 13.03.2021).

7. Черкашенко В.О. Соціально-педагогічні проблеми соціалізації з обмеженими можливостями // Наукова скарбниця освіти До-неччини. 2014. № 2 (19).С. 92-103.

УДК 376.3

Е.В. Усенкова, А.С. Яковлева

Интерактивная игра как средство профилактики дисграфии у младших школьников с задержкой психического развития
DOI 10.20323/978-5-00089-474-3-2021-125-133

Аннотация. Актуальность выбранной темы обусловлена тем, что в настоящее время нарушение письменной речи являются одной из самых распространенных речевых патологий у детей, в особенности у детей с задержкой психического развития. Ведущей деятельностью в младшем школьном возрасте у детей с задержкой психического развития является игровая, поэтому интерактивная игра может стать ведущим методом в профилактике дисграфии. Профилактика дисграфии является значимым звеном для определения содержания логопедической работы по подготовке детей данной категории к обучению грамоте.

Ключевые слова: профилактика, дисграфия, задержка психического развития, интерактивная игра.