

**Организация учебной деятельности  
в коррекционных классах  
начальной школы**

А.М. Харисова

*В качестве приоритетных функций педагогический коллектив нашей школы выдвинул сохранение и укрепление здоровья детей, стимулирование их развития, коррекцию имеющихся в развитии отклонений. В нашей школе реализуется типовая для начального звена обучения программа, и процесс обучения строится на данном этапе с опорой на действующие учебники.*

Но вместе с тем планирование учебной работы в коррекционных классах приобретает особый характер. Оно подчиняется прежде всего задаче рационализации обучения, и на этой основе мы используем резервы, скрытые как в структурировании содержания учебного материала, так и в методике обучения. Нами определены следующие пути методической инструментальной поддержки содержания обучения, нацеленные на обеспечение системного усвоения знаний учащимися:

- актуализация сущностных признаков изучаемых явлений;
- структурирование учебного материала с опорой на объективные внутренние связи между его элементами;
- соблюдение в определении объема изучаемого материала требования необходимости и достаточности.

Установлено, что характер и результат учебной деятельности ребенка непосредственно сказываются на его психическом самочувствии, являются важными факторами, влияющими на динамику его развития и здоровья. Практика подтверждает правильность теоретических выводов относительно объективных психолого-дидактических **условий организации учебной деятельности**

**школьников коррекционных классов**, соблюдение которых позволяет обеспечить необходимый лечебный и коррекционный эффект. В числе этих условий укажем построение содержания учебной работы с ориентацией на «зону ближайшего развития школьников»; включение в процесс обучения различных форм фронтальной и дифференцированной помощи учащимся; оценку результатов учебной деятельности школьников по критерию относительной успешности.

Постоянными **задачами** педагогов, работающих в классах коррекции, являются:

1) глубокое психолого-педагогическое изучение каждого ребенка с целью установления причин испытываемых им трудностей в учении, характера отклонений в его развитии и определение направлений коррекционной работы, правильной тактики индивидуального подхода;

2) последовательная индивидуализация обучения;

3) реализация личностного подхода, предусматривающая максимальное стимулирование развития каждого школьника и педагогизацию всех сфер лично значимых для него воспитательных направлений;

4) целенаправленное осуществление оздоровительной и коррекционно-воспитательной работы.

Реализация задач коррекционно-развивающего обучения предполагает новый качественный уровень профессиональной подготовки учителя и, в частности, включение в эту подготовку необходимых знаний по психогигиене и психотерапии.

Психологи установили, что овладение учащимися программным материалом зависит от личности учителя, от его манеры изложения. Ободряющая улыбка, спокойные, доброжелательные интонации, поощрение взглядом – все это слагаемые психогигиенического воздействия на ученика.

Врача и педагога объединяет подход к человеку, необходимость заглянуть во внутренний мир ребенка, где

таются резервы его ума и души. Основу педагогической психотерапии составляет педагогическая этика, гуманное отношение к ученику. Создать мажорное настроение, атмосферу раскрепощенности и творческого учения с удовольствием, с чувством защищенности и равенства свободного выбора – все это не только основа гуманной педагогики, но и ядро психотерапевтического межличностного общения между учителем и учеником. Личностный подход к ребенку, глубокое понимание индивидуальных особенностей его развития, причин затруднений в учебе и отклонений поведения – основа эффективности коррекционных воздействий.

Опыт работы нашей школы показал следующее: несмотря на то что дети в коррекционных классах работают в 2–3 раза медленнее учеников обычных классов или часто пропускают занятия по болезни, учебную программу они усваивают в те же сроки. Кроме того, 52 ребенка, которые не смогли обучаться в других школах (по разным причинам – не успевали, часто болели, плохо вели себя и т.д.), адаптировались в нашей школе и успешно усваивают учебную программу.

Происходит это потому, что мы направили методику коррекционного обучения на **пробуждение у «слабого» ученика уверенности в себе, стимулирование его познавательной активности, на обеспечение его успешной деятельности.** Эмоциональное благополучие, чувство защищенности, которое возникает и закрепляется у детей, обучающихся в традиционных классах, становится решающим условием сохранения душевного здоровья школьников, исключает появление тревожности, вторичных невротических отклонений, формирует активную жизненную позицию, адекватную самооценку.

Воспитание и обучение учащихся коррекционных классов происходит в сопровождении психолога. Он изучает психологические, индивидуальные особенности ребенка, направляет

работу педагогов с помощью рекомендаций и консультаций. Ежегодная диагностика посещения уроков и занятий позволяет говорить о динамике развития, о путях коррекционной работы отдельно с каждым ребенком. Тренинговые занятия, которые психолог проводит с педагогическим коллективом не реже одного раза в год, обеспечивают повышение психологической грамотности педагогов. Кроме этого, психолог школы проводит индивидуальную и групповую работу непосредственно с детьми.

Опыт показывает, что уже в первом полугодии 1-го класса выявляется группа детей, не готовых к обучению в школе в эмоционально-волевом плане. Эти дети в первую очередь нуждаются в помощи психолога. Рекомендуем начать заниматься с ними индивидуально, затем объединить их в мини-группы по 2–3 человека и только потом – в группы до 10 человек. Именно так это делается в нашей школе. В результате к окончанию 1-го класса все дети успевают адаптироваться к школе и при



этом никто из них не попадает в ряд неуспевающих.

Психологу школы часто приходится работать с детьми, испытывающими чувство страха. Проявляясь в различных своих качествах – от опасения, беспокойства, тревожности, боязни и напряженности до испуга и даже панического ужаса, – это состояние является симптомом невроза. Чувство страха как отрицательное эмоциональное состояние внутреннего напряжения обычно сопровождается агрессивными тенденциями разной степени выраженности, так как эволюционное происхождение страха предполагает готовность человека к борьбе или бегству от опасности. Чувства страха и боязни, долго сдерживаемые ребенком, приводят к торможению психических процессов. В результате дезорганизуется умственная деятельность, страдает обучение ребенка.

Психолог с помощью методики «Незаконченное предложение», а также посредством рисуночных тестов выявляет причины страхов у младших школьников. Затем он проводит ряд занятий, направленных на устранение тех страхов, которым подвержен ребенок. Дети начальных классов успешнее всего справляются со своими страхами через их рисование. Следующим этапом идет закрепление убеждений ребенка, что он уже не боится этих страхов. Занятия такого рода лучше всего проводить индивидуально. Часто в результате страхов у ребенка развивается агрессия. В данном случае психолог учит детей отработке агрессии, умению контролировать свое поведение.

И тревожность, и страхи, и агрессия сопровождаются мышечным напряжением, причем постоянным, отчего все эти отрицательные ощущения и их эмоциональные проявления усиливаются. В связи с этим психолог предлагает детям упражнения на релаксацию, учит их расслабляться.

Перечисленные занятия требуют длительного времени. Вместе

с тем в 3–4-х классах возникают проблемы взаимодействия между детьми, когда бывает достаточно провести от 3 до 10 тренинговых занятий, чтобы эти трудности преодолеть.

Проблемы здоровья детей в нашей школе решаются в комплексе, так как педагоги понимают, что между психическим, физическим и нравственным здоровьем детей существует тесная связь. Более 50% наших учеников подвержены частым простудным заболеваниям. Благодаря профилактическим мероприятиям (точечный массаж, медикаментозные и немедикаментозные средства, использование люстр Чижевского, строгое соблюдение норм психоигиены) частота заболеваний постепенно снижается. Так, коэффициент заболеваемости за последние три года выглядит следующим образом:

- 1999 г. – 38,3%;
- 2000 г. – 37%;
- 2001 г. – 36,2%.

Понижается показатель детей со школьными профзаболеваниями:

- 1999 г. – 66%;
- 2000 г. – 54%;
- 2001 г. – 49%.

Для нас, педагогов, очень важно, что показатель «здоровье» дети нашей школы поставили на 2-е место среди ценностных ориентиров после показателя «успеваемость» (по результатам анкетирования). Из этого можно сделать вывод, что учащиеся включились в деятельность по формированию навыков здорового образа жизни, которую предусматривает программа развития нашей школы.

*А.М. Харисова – директор МОНШ,  
г. Белоярский.*