

## **Дополнительное образование как условие социализации обучающегося, находящегося в тяжёлой жизненной ситуации**

Современная социальная политика Российской Федерации ориентирована на расширение доступности и повышение качества образования, гуманизацию и снижение уровня социального неравенства в области образования. [1]

Пронизывая уровни дошкольного, общего, профессионального образования, дополнительное образование становится для взрослеющей личности смысловым социокультурным стержнем, ключевой характеристикой которого является познание через творчество, игру, труд и исследовательскую активность. Концепция дополнительного образования «говорит» о том, что: «...Все острее встает задача общественного понимания необходимости дополнительного образования, как открытого вариативного образования и его миссии наиболее полного обеспечения права человека на развитие и свободный выбор различных видов деятельности, в которых происходит личностное и профессиональное самоопределение детей и подростков.» [2]

Персонализация дополнительного образования усиливает его преимущества по сравнению с другими институтами формального образования посредством актуализации следующих аспектов:

- участие в вариативных развивающих образовательных программах на основе добровольного выбора детей (семей) в соответствии с их интересами, склонностями и ценностями;
- возможность выбора режима и темпа освоения образовательных программ;
- выстраивания индивидуальных образовательных траекторий, что имеет особое значение применительно к детям, находящимся в тяжёлой жизненной ситуации, а к таковой можно отнести детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

Согласно статистическим данным нынешняя ситуация в сфере образования характеризуется тенденцией к увеличению числа детей с ОВЗ.

По сведениям Министерства образования и науки, в период с 2014 г. по 2016 г. увеличилась доля обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов в общеобразовательных организациях – по годам данное соотношение составляет: с 3,2 % и 1,7 % от общей численности обучающихся (2014 г.); 3,8 % и 1,8 % соответственно (2016 г.).

На 01.01.2018 г. детей инвалидов до 18 лет в Российской Федерации насчитывается 655 000 чел, что составляет 5,6 % от общего числа инвалидов в государстве. На 01.08.2020 г., по данным Федеральной Государственной Информационной системы, в федеральном реестре инвалидов численность детей в возрасте 4-17 лет по Российской Федерации составляет 644 146 чел., при этом в Челябинской области этот показатель равен 14 240 человек. [9]

Именно для этих детей Федеральный проект «Успех каждого ребенка», как составная часть национального проекта «Образование», предусматривает создание условий, позволяющих детям с особыми образовательными потребностями получать качественное доступное дополнительное образование.

К 2024 году программами дополнительного образования, в том числе с использованием дистанционных технологий, будет охвачено до 70% детей с ОВЗ. [8]

Основу современной методологии и концептуальных положений роли дополнительного образования в социальной адаптации и социальной активности детей составляет культурно-историческая теория Л.С. Выготского о связи обучения и развития, фундаментальными понятиями этой теории (концепции) являются зона ближайшего и актуального развития. Только то обучение является хорошим, считал Л.С. Выготский, которое опережает развитие, создавая зону ближайшего развития. Обучение – это не развитие, но внутренне необходимый и всеобщий момент в процессе развития у ребенка не природных, но культурно-исторических особенностей человека. В обучении создаются предпосылки будущих новообразований, и, чтобы создать зону ближайшего развития, т.е. породить ряд процессов внутреннего развития, нужны правильно построенные процессы обучения.

Основные положения этой концепции применимы к социальной адаптации, с последующей социальной активностью детей с ОВЗ:

- социальная адаптация детей с ОВЗ – это специально организованный педагогический процесс, прогнозируемый конечный результат которого – гибкое реагирование личности на изменения общественной жизни, в ходе овладения ребенком с ОВЗ опытом культуры, накопленным предшествующими поколениями, с учетом имеющихся возможностей самого ребенка, при обязательном взаимодействии с педагогом, родственниками, ближайшим окружением, сверстниками;
- несмотря на особенности личностного развития детей с ОВЗ, становление у них качеств, значимых для вхождения в общество как равноправных участников общественных взаимоотношений, происходит по тем же закономерностям и в последовательности, что и у их сверстников с нормативным развитием;
- процесс социальной адаптации детей с ОВЗ в системе дополнительного образования зависит не столько от выраженности имеющихся нарушений развития, сколько от наличия специальных образовательных условий;
- педагогическая деятельность педагогических работников, реализующих адаптированные дополнительные образовательные программы, предусматривает сочетание образовательных, коррекционно-развивающих, психотерапевтических и лечебно-оздоровительных технологий;
- активность детей с ОВЗ в процессе социальной адаптации будет зависеть от учета их возможностей, интересов, эмоционально-личностного взаимодействия, направленного на формирование оптимистической установки.

Ключевую роль для проявления социальной активности играют такие факторы, как: различные виды педагогической деятельности – управление, социализация, обучение и воспитание, содействующие преодолению имеющихся нарушений развития; детский коллектив как общность, способствующая формированию положительных личностных качеств детей с

ОВЗ (адекватная оценка общественных процессов, интересы, предпочтения, поступки, одобряемые обществом).

Содержанием процесса социальной активности детей с ОВЗ являются следующие взаимосвязанные компоненты: *мотивационный* (потребности, мотивы, интересы к социальному самосовершенствованию, социальные ценности; *когнитивный* (система социальных представлений и понятий о явлениях и событиях общественной жизни, элементах нормативно-правовых документов, регламентирующих социально-правовую систему государства, активную социально-правовую позицию); *эмоционально-волевой* (эмоциональные переживания сущности социальной действительности; волевые проявления, как готовность личности с ОВЗ противостоять возникающим затруднениям при реализации социально-значимых целей); *деятельностный* (адекватная оценка и самокритичность; соблюдение норм и принятых в обществе правил поведения; осмыщенное решение возникающих проблем; умения и навыки добровольной и осознаваемой социальной деятельности).

В идеальном виде социализацию можно представить как формирование разносторонне развитой личности, сочетающей в себе нравственные установки, художественные способности и физическое совершенство, готовой к самостоятельной жизни и участию в производительной деятельности. Модель предусматривает реализацию следующих задач: формирование мотивации, потребностей социальной адаптации, овладение социальными ценностями; накопление социальных понятий, представлений; становление социальных чувств, эмоциональных переживаний, сопровождающих социальные или антисоциальные поступки, волевых проявлений детей с ОВЗ; обогащение опыта поведения, действий, одобряемых обществом. Процесс социальной адаптации детей с ОВЗ предполагает реализацию общедидактических и специфических *принципов*: природосообразности, культуросообразности, гуманизма, социального партнерства, коллективизма, единства диагностики и коррекции, раннего начала психокоррекционных мероприятий, индивидуализации и дифференциации, учета коррекционно-компенсаторных и лечебно-терапевтических свойств дополнительного образовательного процесса.

Полученные знания и умения в системе дополнительного образования могут в дальнейшей жизни таких детей быть не только досугом, но и профилизацией их жизненного статуса.

Признание государством ценности социальной и образовательной интеграции детей, находящихся в тяжёлой жизненной ситуации, обусловливает необходимость создания для них адекватного образовательного процесса именно в образовательном учреждении, ведь именно оно является основным институтом социализации ребенка. И именно учреждение дополнительного образования является наиболее адаптивным к потребностям и возможностям особой части своего контингента – воспитанникам, находящимся в тяжёлой жизненной ситуации (детям с ОВЗ), и наиболее ориентировано на создание «ситуации успеха» для такой личности.

В качестве примера такой образовательной организации представляю одно из структурных подразделений МБУДО «Детско-юношеский центр г. Челябинска» – клуб по месту жительства «Бригантина». С 2015 года в данном клубе работает творческое объединение «Лего-конструирование». Одной из программ, реализуемых в рамках объединения, является программа «Лего-старт». Содержание программы направлено на: удовлетворение индивидуальных потребностей воспитанников в художественно-эстетическом и техническом развитии; формирование и развитие творческих способностей дошкольников.

Программа является адаптированной и предназначена для детей с ОВЗ, в частности: смешанная парциальная недостаточность, нарушение речи системного характера I-III уровня, дизартрия. Общая характеристика таких заболеваний – это комплексное нарушение функций речевого аппарата у ребенка, которое характеризуется несформированностью процессов говорения и принятия речевых сообщений. При этом могут нарушаться следующие языковые элементы: фонетика – некоторые звуки ребенок произносит неправильно; лексика – ребенок не владеет тем объемом словарного запаса, который он должен был освоить на данный период своего развития; грамматика – имеются нарушения при подборе падежных окончаний, при составлении предложений.

Лего-конструирование влияет на развитие мелкой моторики. Тренируя пальцы ребенка, мы оказываем мощное воздействие на работоспособность коры головного мозга, а следственно, и на развитие речи.

Использование в практике дополнительного образования разнообразных ЛЕГО-технологий позволяет отметить некоторые их существенные преимущества перед другими, инновационными конструктивно-игровыми приёмами, используемыми для коррекции речевого развития детей с ОВЗ:

- с ЛЕГО у ребенка получаются красочные и привлекательные конструкции вне зависимости от имеющихся у него навыков, он испытывает психическое состояние успеха;
- конструктор ЛЕГО не вызывает у ребёнка негативного отношения и вся коррекционно-развивающая работа воспринимается им как игра;
- при работе с ЛЕГО хорошо отрабатывать грамматические конструкции: согласование числительных с существительными (сколько в твоём домике окошек? сколько ягодок на кустике?);
- при создании построек по определенной сюжетной линии дети учатся правильно соотносить «право», «лево», «сзади», «спереди», «под», «над», различать понятия «между тем-то и тем-то» т. д., тем самым формируется понимание пространственных отношений между предметами;
- работа по лексическим темам с помощью ЛЕГО-конструктора, имеющего широкий ассортимент наборов, даёт возможность детям с ОВЗ запоминать новые слова, используя тактильный и зрительный анализаторы;
- лучше всего у таких детей накопление словаря происходит через увиденное и осознанное;

- конструирование фигур животных помогает детям научиться выделять части целого и отработке падежных окончаний (котёнок без чего? – без хвоста); составление частей разных животных помогает развивать понимание образование сложных слов (игра «Волшебный зоопарк», где соединяется голова крокодила и туловище тигра и получается, например, крокотигр);
- пересказ не по сюжетной картинке, а по объёмному образу декораций из конструктора, помогает ребёнку лучше осознать сюжет, что делает пересказ более развёрнутым и логичным.

Идеи социализации дошкольников способствуют такие темы образовательной программы, как:

	<b>Раздел программы: Реальный и сказочный мир</b>	<b>Всего</b>	<b>Теория</b>	<b>Практика</b>	
1	Конструирование модели животного: домашние, дикие, сказочные	10	2	8	Самостоятельное конструирование
2	Конструирование фигуры человека: ребёнок, взрослый. Моя семья; в мире профессий	10	2	8	
3	Конструирование различных видов транспорта: легковой-грузовой автомобиль; строительная техника; техника особого назначения (пожарная, скорая)	10	2	8	
4	Сюжетно-ролевая игра с элементами конструирования.	4	-	4	Наблюдение, беседа

В ходе реализации данной программы были апробированы и успешно применяются такие педагогические инновации, как: здоровьесберегающие технологии (пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз и др.); игровые технологии, включая коррекционно-развивающие игры и упражнения; сюжетно-ролевая игра; объяснительно-иллюстративные (неаибольшей популярностью пользуются яркие наглядные пособия); дополнительный текстовый и иллюстративный материал.

В текущем учебном году по программе занимается одна группа дошкольников (дети с ОВЗ), численностью 12 человек. Однако, за эти годы профессиональной деятельности представляемую программу успешно освоили более 120 детей. Примерно, 1/3 детей, обучаемых в специализированной группе детского сада, с которой удается сотрудничать в течение ряда лет, по окончанию дошкольной образовательной организации, зачисляются в обычный класс общеобразовательной школы. Конечно, в этом большая заслуга специалистов дошкольной организации (педагоги, дефектолог, логопед). Однако, не стоит преуменьшать и роль дополнительного образования, в частности, лего-конструирования.

### **Список литературы:**

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации». – 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ.
2. Концепция развития дополнительного образования детей на период до 2020 года включительно. – 24 апреля 2015 г. № 729-р  
<http://www.consultant.ru/law/hotdocs/36940.html/>
3. Алехина С.В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: монография / Н.В. Новикова, Л.А. Казакова, С.В. Алехина; под общ. Ред. Н.В. Лалетина; Сибирский Федеральный университет, Красноярский государственный педагогический университет им. В.П. Астафьева [и др.]. – Красноярск, 2013.
4. Коррекция речевых нарушений у детей 5-7 лет: игровые методы и приёмы: пальчиковый тренинг, сопряжённая гимнастика / авт.-сост. С.И. Токарева. – Волгоград: 2016.
5. Писарева Л.Ю. Система работы по развитию общих речевых навыков у детей 5-7 лет. – СПб.: ООО Изд-во «Детство-Пресс», 2016.
6. Приходько О.Г. Деятельность специалистов сопровождения при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство. – Методические рекомендации (серия «Инклюзивное образование»). – М., 2014.  
<http://krippo.ru/files/ink/m3.pdf>
7. Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение детей в процессе дидактических игр: пособие для учителя-дефектолога / Е.А. Стребелева. М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2007.
8. Интернет-портал Минпросвещения России  
[https://edu.gov.ru/activity/main\\_activities/limited\\_health/](https://edu.gov.ru/activity/main_activities/limited_health/)
9. <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost-detei?territory=undefined>