

ники класса. 11,7% испытуемых придерживаются мнения, что сам ребёнок с нарушением функций опорно-двигательного аппарата должен проявить активность, быть более дружелюбным, идти на контакт с детьми. 5% респондентов посоветовали маме самой помогать своему ребёнку в налаживании дружеских отношений с ребятами из класса, прилагать усилия к преодолению стеснительности ребёнка. 1,7% студентов посоветовали обратиться к психологу. К сожалению, 53,3% испытуемых не смогли дать ответ. Как видно, только 28,3% будущих педагогов посчитали необходимым непосредственно участвовать в решении данной проблемы.

Закключение. Таким образом, у студентов педагогических специальностей отмечается недостаточная осведомленность и готовность к реализации собственной педагогической деятельности в условиях инклюзивного образования детей с особенностями психофизического развития. Полученные результаты экспериментального исследования демонстрируют необходимость разработки и проведения ряда мероприятий по повышению инклюзивной компетентности будущих педагогов.

Литература

1. Бородина, О.С. Формирование инклюзивной компетентности будущего учителя основ здоровья / О.С.Бородина // Профессиональное образование в России и за рубежом. - 2014. - № 1 (13). - С. 75–79.
2. Козырева О.А. Изменения в структуре профессиональной компетентности педагога в условиях перехода к инклюзивному образованию / О.А.Козырева // Сибирский вестник специального образования. – 2017. - № 1 (19). – С. 31 – 34.

ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОТКЛОНЕНИЙ В ПСИХОФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Дубовец О.А.

магистрант ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

Научный руководитель – Лауткина С.В., канд. психол. наук, доцент

В настоящее время, время «цифровой эпохи», информационные технологии (ИТ) играют значительную роль в сфере коррекционной педагогики. С помощью ИТ стало возможным диагностика и коррекция психофизических нарушений; использование ИТ упрощает сбор, хранение, анализ, сортировку, обработку и вывод необходимых данных, что помогает раннему выявлению факторов риска, первичных дефектов в развитии, их коррекции, а также профилактике вторичных нарушений у детей.

Цель работы – актуализировать возможности применения ИТ в диагностике и коррекции нарушений у детей от 0 до 3 лет, проанализировать программы, позволяющие выделить медико-социальные причины отклонений в психофизическом развитии у детей раннего возраста.

Материал и методы. Материалом послужили медицинские карты амбулаторных пациентов раннего возраста (от 0 до 3 лет), состоящих на учете у невролога с факторами риска и/или уже имеющих отклонения в психофизическом развитии; научные работы по изучаемой проблематике, нормативно-правовые документы, программы раннего сопровождения детей группы риска. Использовались теоретические методы (формально-логический анализ, логико-дедуктивный метод, прогнозирование) и эмпирические методы (анализ анамнестических сведений, опросники, анализ и обобщение фактов в области сопровождения детей группы риска).

Результаты и их обсуждение. Информационные технологии – это комплекс современных аппаратно-технических и программных средств, область применения которых в специальном образовании чрезвычайно разнообразна [3]. Вопросы применения ИТ отражены в «Конвенции о правах инвалидов», ратифицированной в Республике Беларусь в 2016 году [2]. Можно выделить следующие пути использования ИТ, помогающие в решении вопросов диагностики (выявлении факторов риска возможных отклонений в психофизическом развитии/наличия «особенностей»), развития детей раннего возраста (здоровых и/или имеющих факторы риска развития отклонений в психофизическом развитии), а также, при наличии дефектов – в их коррекции [1]:

1. Электронное обучение и воспитание посредством сети Интернет (применительно для педагогов, родителей): электронные учебные пособия, статьи и т.п.; электронные курсы, телеконференции, электронная почта, социальные сети, форумы, онлайн-консультации – с целью коммуникации, обмена знаниями, опытом и др.; электронные библиотеки (доступ к всемирной информации); возможность хранения, передачи и использования информации в любой точке мира, имеющей доступ к Интернету (например, OneDrive, Google Disk, Облако Mail.ru и др.); игры, мультфильмы, документальные фильмы и т.д.

2. Электронные технические средства (компьютеры, планшеты, смартфоны и другие современные устройства).

3. Тестовые (диагностические) системы для проверки развития, знаний, умений, навыков (например, онлайн-система по созданию тестов и проведения тестирования «Тесториум», программа MyTest – предназначены как для проверки знаний, так и с обучающей целью; программа ранней диагностики KID).

4. Тренажеры, специализированные программы – программы для коррекции первичных дефектов и профилактики вторичных нарушений для лиц с ОПФР («Рабочее место дефектолога», «Видимая речь», сурдологопедический тренажер «Дэльфа-142», программный комплекс «Умничка» и др.).

5. Программные средства обработки текстов, составление таблиц, графические редакторы (наиболее часто применим пакет Microsoft Office).

В выполняемой нами магистерской диссертации «Медико-социальные причины возникновения отклонений в психофизическом развитии у детей раннего возраста» на этапе сбора и первичного анализа данных используются программа ранней диагностики KID и Microsoft Excel.

В качестве субъективного параметра нашего исследования выступают опросники, которые заполняются родителями с последующим компьютерным анализом данных. Для этого используется программа KID, созданная Институтом Раннего Вмешательства г. Санкт-Петербурга для оценки развития ребенка раннего возраста, применяемая в отделении раннего вмешательства в Витебском областном детском клиническом центре, на базе которого проводится наше исследование. Оценивается зона актуального и ближайшего развития ребенка, степени отставания в развитии в таких областях, как когнитивная, движения, язык, самообслуживание, социальная. По заключению, специалист может разрабатывать дальнейший маршрут работы с обследуемым.

В качестве объективного параметра выступает медицинская документация. Для этого, в Microsoft Excel создана электронная таблица, удобная для нас за счет наличия большого количества ячеек для внесения множества данных с последующей оценкой результатов.

Для ввода, хранения, анализа и последующей сортировки необходимых нам факторов, выделены следующие параметры: фамилия, имя, отчество, дата рождения, диагноз, особенности протекания беременности (какая по счету, ее течение), особенности родов (какие по счету, срок, их течение), особенности постнатального периода, вскармливание ребенка, характеристика семьи, возраст матери на момент родов, образование родителей, вредные привычки, наследственные заболевания, развитие братьев/сестер (при их наличии), осмотры врачей узких специальностей (выявление соматической патологии), примечания.

Цель нашей работы заключается в сборе анамнестической информации на детей раннего возраста, с последующим анализом факторов риска в возникновении отклонений в психофизическом развитии и разработкой методических рекомендаций учителям-дефектологам по раннему выявлению лиц с ОПФР, что важно для дальнейшего процесса развития, коррекции, обучения и воспитания детей.

Заключение. С каждым годом, в Республике Беларусь, увеличивается число детей (от 0 до 17 лет) с ОПФР, доля которых среди детей без «особенностей» достаточно велика (составляет 7%) [4; 5]. Это лица, которым необходимо жить в социуме, получать образование. Для их инклюзии, в настоящее время, создано многое, в том числе и в сфере информационных технологий, помогающих решать диагностические и коррекционно-развивающие задачи в работе с детьми раннего возраста.

Литература

1. Инструктивно-методическое письмо «Об использовании информационных коммуникационных технологий в образовательном процессе с детьми с особенностями психофизического развития» // Минский городской исполнительный комитет по образованию [Электронный ресурс]. – 2012. – Режим доступа: <http://minsk.edu.by/>. – Дата доступа: 20.10.2017.
2. Конвенция о правах инвалидов // Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2012. – Режим доступа: http://www.mintrud.gov.by/ru/new_url_369854369. – Дата доступа: 15.02.2018.
3. Кукушкина, О.И. Компьютерные технологии в контексте профессии: обучение студентов / О.И. Кукушкина // Дефектология. – 2003. – № 6. – С. 67-71.
4. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Национальный статистический комитет Республики Беларусь. – Москва, 1998-2017. – Режим доступа: <http://www.belstat.gov.by>. – Дата доступа: 22.10.2017.
5. Сайт управления специального образования Министерства образования Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Управление специального образования. – Минск. – Режим доступа: <http://asabliva.by/> – Дата доступа: 22.10.2017.

ЭКСПЕРИМЕНТИРОВАНИЕ КАК СРЕДСТВО ФОРМИРОВАНИЯ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Иванюк С.П.

магистрант 2 курса БрГУ имени А.С. Пушкина, г. Брест, Республика Беларусь

Научный руководитель – Горноста́й Т.Л., канд. пед. наук, доцент

Учебная программа дошкольного образования ставит перед педагогами задачи поддержки и развития любознательности, познавательной активности воспитанников, стимулирования экспериментальной деятельности [1, с. 248].

Ученые Д.Б. Эльконин, В.В. Запорожец, Н.Н. Поддьяков, Е.И. Смолер и др. утверждают, что использование экспериментирования в дошкольных учреждениях даёт возможность ребёнку получить конкретные представления о разнообразных объектах, их особенностях и отношениях с другими объектами