***Волкова К.А.***

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОСЛАБЛЕННЫМ ЗДОРОВЬЕМ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ**

Актуальность проблемы адаптации детей с ослабленным здоровьем к школе в настоящее время обретает все большую значимость, так как именно эти дети испытывают наибольшие трудности на начальном этапе обучения.

Обучение на начальном этапе является достаточно трудным процессом, так как предполагает изменение всего образа жизни младшего школьника. Изменение социальных условий оказывает влияние на развитие и жизнь ребенка. Смена позиции в системе социальных отношений - переход к роли ученика, создает ситуацию готовности ребенка пустить в свой внутренний мир, выражать своё личное мнение, отношение, оценки. Последствиями трудной адаптации могут являться: ухудшение здоровья, снижение уровня работоспособности, низкие показатели усвоения учебного материала.

Проблема адаптации детей с ослабленным здоровьем к обучению в школе имеет свою особую специфику и требует всестороннего изучения специалистами разных областей научного знания (физиологами, психологами, медиками, социологами, педагогами и др.)

Младший школьник с ослабленным здоровьем - это ребенок, который подвер­жен частым инфекционным, соматическим заболеваниям вследствие ослабленной иммунной системы или по другим причинам.

В отечественной психологии разработкой данной проблемы занимались Ю.А. Александровский, К.М. Личко, Н.Г. Лусканова, А.В. Петровский, А.М. Прихожан и другие ученые.

Переход от дошкольного к младшему школьному возрасту является кризисным этапом в жизни каждого ребенка, а на жизнь ребенка с ослабленным здоровьем оказывает особое влияние. В связи с этим вопрос об эффективности и целенаправленности сопровождения в период адаптации к обучению в школе детям с ослабленным здоровьем является обоснованным.

Таким образом, целью исследования явилось - изучение особенностей адаптации к обучению в школе детей с ослабленным здоровьем, а так же разработка и экспериментальная апробация программы психолого-педагогического сопровождения, позволяющей помочь в адаптации данной категории детей.

Гипотеза исследования: адаптация детей с ослабленным здоровьем к школе отличается от адаптации здоровых детей и имеет свою специфику. Специально разработанная программа психолого-педагогического сопровождения детей с ослабленным здоровьем к обучению в школе позволит сделать этот процесс более эффективным, если:

1. учитывать индивидуальные особенности ребенка с ослабленным здоровьем;
2. создать комфортную среду (коллективное понимание и принятие ребенка, мягкость в обращении к ребенку со стороны учителя и др.);
3. развивать произвольность познавательной сферы;
4. развивать личностную сферу.

Адаптация к школьному обучению представляет собой перестройку познавательной, мотивационной и эмоционально-волевой сфер ребенка при переходе к систематическому организованному школьному обучению.

Процесс адаптации зависит от нескольких критериев, среди которых выделяют:

* Понимание и усвоение школьных правил и норм.
* Успешность построения социальных контактов.
* Эффективность обучения.
* Благоприятный психологический климат в коллективе и эмоциональное благополучие ребенка.

В соответствии с данными критериями, был выбран диагностический инструментарий, позволяющий составить представление о социально-личностной и когнитивной сфере, а так же о поведенческих особенностях детей с ослабленным здоровьем, включающий следующие психодиагностические методики: методика «Лесенка» (В.Г. Щур); проективный тест личностных отношений, социальных эмоций и ценностных ориентаций «Домики» (О. А. Орехова); методика определения уровня сформированности коммуникативных способностей (В.В. Синявский, В.А. Федорин); методика изучения логической и механической памяти» (А.Р. Лурия); корректурные таблицы (Э. Ландольт); карта наблюдений (Л. Стотта).

В качестве выборки исследования выступил 1Б класс, количество учеников составило 25 человек (11 девочек и 14 мальчиков).

В ходе анализа медицинских карт учащихся и беседы с классным руководителем было выявлено следующее количество ослабленных детей:

Общее количество ослабленных детей в классе составило 72% (18 учеников);

12% (3 ученика) – имеют нарушения опорно-двигательной системы (сколиоз);

8% (2 ученика) – имеют нарушения зрения (близорукость);

8% (2 ученика) – имеют избыточный вес;

20% (5 учеников) – часто болеющие дети;

4% (1 ученик) – имеет инвалидность;

12% (3 ученика) – имеют вегетодистонию;

8% (2 ученика) – имеют сердечнососудистые заболевания.

Результаты методики «Лесенка» показали, что больше половины детей (52%) имеют адекватную самооценку, 36% детей имеют завышенную самооценку и 12% детей имеют заниженную самооценку. Что свидетельствует о необходимости коррекции уровня самооценки больше, чем у половины детей.

По результатам проективного теста личностных отношений, социальных эмоций и ценностных ориентаций «Домики» - вегетативный коэффициент, который характеризует энергетический баланс организма (способность к энергозатратам или тенденцию к энергосбережению), составил у 48% (12 детей) – около 0,71 баллов, что означает компенсируемое состояние усталости. Самовосстановление оптимальной работоспособности происходит за счет периодического снижения активности. Необходима оптимизация рабочего ритма, режима труда и отдыха. У остальных детей – 52% - около 1,41 баллов, что означает оптимальную работоспособность. Дети отличаются бодростью, здоровой активностью, готовностью к энергозатратам. Нагрузки соответствуют возможностям. Образ жизни позволяет ребенку восстанавливать затраченную энергию.

Результаты по методике «Определение уровня сформированности коммуникативных способностей» показали, что 8% (2 ребенка) - замкнуты, неразговорчивы, предпочитают одиночество; 40% (10 детей) в известной степени общительны и в незнакомой обстановке чувствуют себя вполне уверенно; 40% (10 детей) – имеют нормальную коммуникабельность и 12% (3 ребенка) - весьма общительны, порой, даже сверх меры.

Новизна исследования заключается в усовершенствовании организации процесса адаптации с помощью оптимального комбинирования различных методов психолого-педагогического сопровождения детей младшего школьного возраста с ослабленным здоровьем и повышения их адаптационных возможностей.

Практическая значимость работы заключается в том, что разработанные нами диагностическая программа и программа психолого-педагогического сопровождения детей с ослабленным здоровьем в период адаптации к школе может использоваться педагогами, педагогами-психологами, психологами, социальными педагогами в дошкольных учреждениях, школах, школах-интернатах.