

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
Краснодарского края
«Павловский психоневрологический интернат»

Из опыта работы по использованию практики
«Технология коррекционных занятий для людей с умственной
отсталостью в условиях ПНИ»

Старший воспитатель С.Г. Погиба
Ст. Атаманская 2022 год

В нашем учреждении проживает 193 человека. Это граждане пожилого возраста (мужчины старше 60 лет) и инвалиды первой и второй групп, страдающие психическими заболеваниями, нуждающиеся в постоянном уходе.

Большое место в организации жизнедеятельности людей проживающих в ПНИ занимает организация досуга. Этим видом деятельности занимается подразделение социальной реабилитации. В его состав входят: воспитатели, библиотекарь, музыкальный руководитель, инструкторы по обучению рабочим массовым профессиям. Организация работы подразделения направлена на привлечение к участию в различных мероприятиях ребят, проживающих в нашем учреждении. Каждый вид деятельности от трудотерапии до познавательно-развлекательных и спортивных мероприятий строиться с учетом индивидуальных особенностей каждого подопечного, специфики и характера заболевания.

Низкий уровень интеллектуального развития определенного процента проживающих не позволяют привлечь гражданина к занятиям в творческих объединениях, театрализованных представлениях, конкурсных программах. Чтобы компенсировать этот пробел сохранить и развить умственные процессы памяти, мышления, восприятия проводятся индивидуальные коррекционные занятия.

Используя в основе медицинский диагноз, а также ежедневные наблюдения медперсонала, воспитателей - была создана группа из 30 человек, имеющих в анамнезе легкую и умеренную степень умственной отсталости.

Приступая к работе над технологией для выделенной группы было проведено обследование в виде тестирования. С этой целью использовался методика, в основе которой лежит дидактическая игра "Узнай, кто это"

Прежде чем применять эту методику, участнику теста объясняют, что ему будут показаны части рисунка, по которым необходимо будет определить то целое, к которому эти части относятся, т.е. по части или фрагменту восстановить целый рисунок. Психодиагностическое обследование при помощи данной методики проводится следующим образом. Подопечному показывают рисунок, на котором листком бумаги прикрыты все фрагменты, за исключением фрагмента «а» и предлагается по данному фрагменту сказать, какой рисунок изображен на карточке. На решение данной задачи отводится 10 сек. Если за это время тестируемый не сумел правильно ответить на поставленный вопрос, то на такое же время — 10 сек — ему показывают следующий, чуть более полный рисунок «б», и так далее до тех пор, пока не догадается, что изображено на этом рисунке.

Учитывается время, в целом затраченное участником теста на решение задачи, и количество фрагментов рисунка, которые ему пришлось просмотреть прежде, чем принять окончательное решение.

Оценка результатов

10 баллов – тестируемый по фрагменту изображения <а> за время меньшее, чем 10 сек, сумел правильно определить, что на целом рисунке изображена собака.

9 баллов — тестируемый установил, что на данном рисунке изображена собака, только по фрагменту изображения «б», затратив на это в целом от 11 до 20 сек.

5-8 баллов — тестируемый определил, что это собака, только по фрагменту

«в», затратив на решение задачи от 21 до 30 сек.

1-3 балла — тестируемый догадался, что это собака, лишь по фрагменту «г», затратив от 30 до 40 сек.

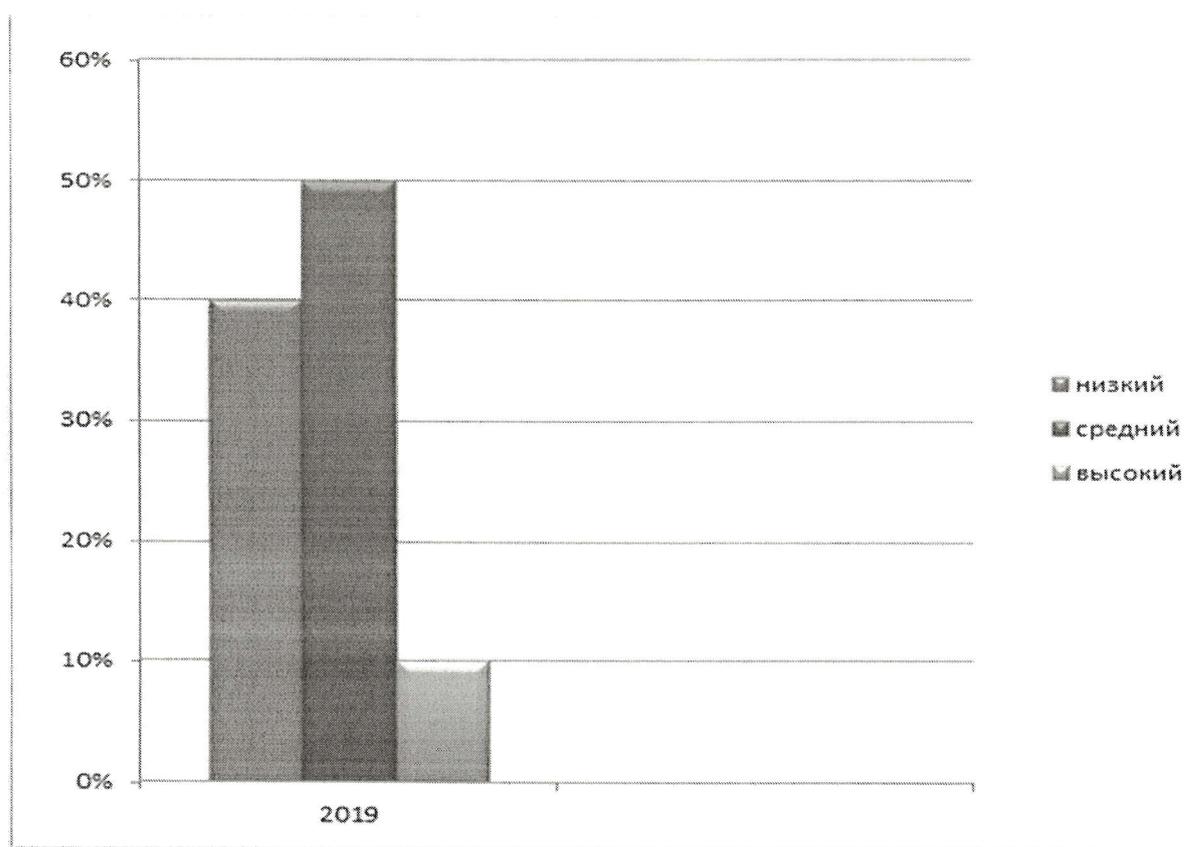
Выводы об уровне развития

9-10 баллов — высокий.

5-8 баллов — средний.

1-3 балла — низкий.

Результаты тестирования были отображены в процентном соотношении в графике. 40% тестируемых ребят имеют низкий уровень мышления, 50 % - средний и лишь 10% высокий (относительно своей группы).



Результаты диагностики были занесены в таблицу уровней сложности рекомендуемого материала для занятий. В процессе подготовки к началу индивидуальных коррекционных занятий воспитатели разработали график индивидуальных коррекционных занятий, в которой определенным цветом отметили уровень сложности используемого материала. Время проведения занятия относительное. Это связано с состоянием здоровья проживающего, его эмоционального состояния, усталости и желания заниматься. В среднем занятие длится от 20 до 30 минут 1-2 раза в неделю. В сетке занятости воспитателя коррекционные занятия проводятся два раза в день в первой и второй половине дня.

ГРАФИК ИНДИВИДУАЛЬНЫХ КОРРЕКЦИОННЫХ ЗАНЯТИЙ на 01.07. 2021г

Воспитатель И.В. Редькина

Вывод

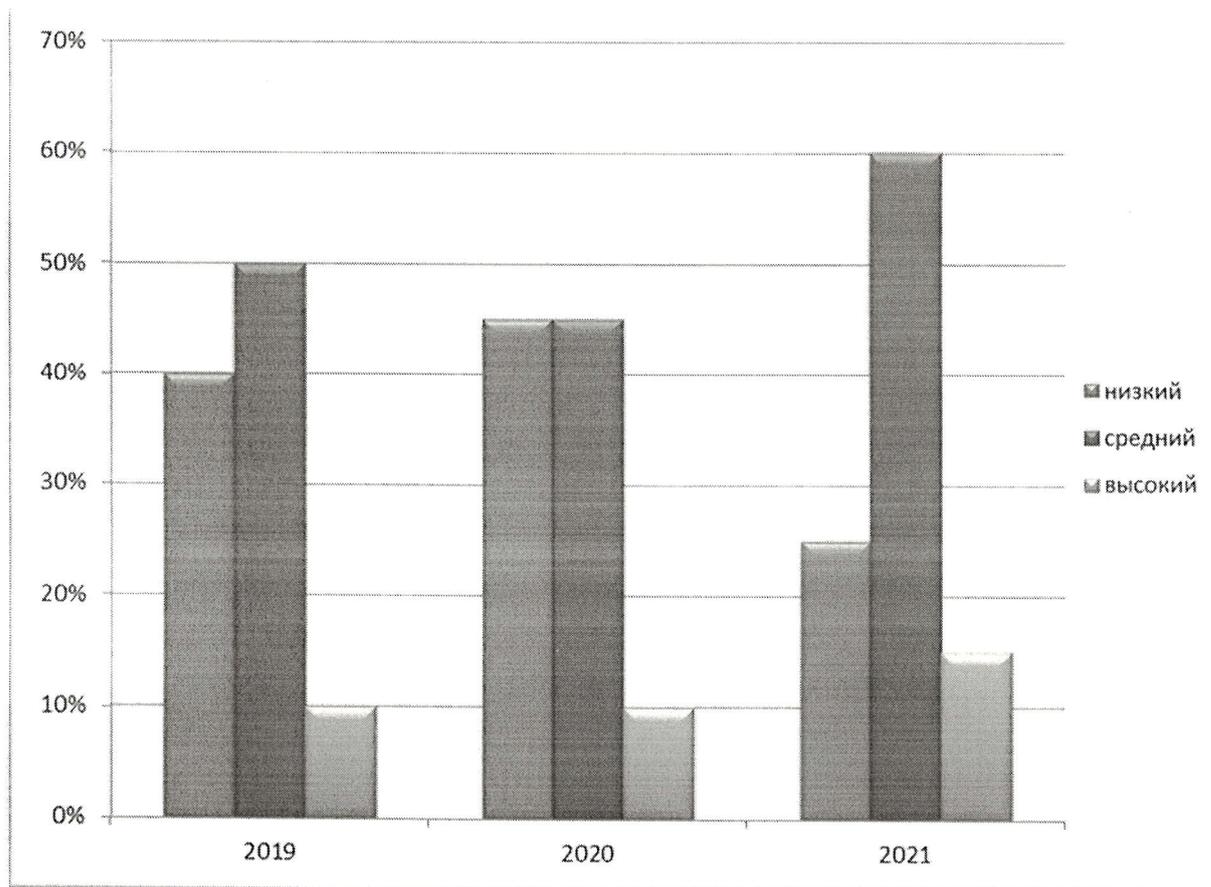
ФИО/ ДАТА	01	02	05	06	07	08	09	12	13	14	15	16	19	20	21	22	23	26	27	28	29		
1 Иванов	■				■				■				■				■						
2 Петров		■				■				■				■				■					
3 Сидоров			■				■				■				■					■			
4 Иванов				■				■				■				■					■		
5 Петров	■				■				■				■				■					■	
6 Сидоров		■				■				■				■				■					
7 Иванов			■				■				■				■					■			
8 Петров				■				■				■				■					■		
9 Сидоров					■				■				■				■					■	
10 Иванов						■				■				■				■					
10 Условные обозначения				■ низкий						■ средний						■ высокий							

График планируется на первое число месяца. По истечению периода воспитатель заполняет графу ВЫВОД. В ней кратко отражаются результаты занятий (освоение, частичное освоение). В случае положительного итога занятий в течении месяца, подопечному предлагаются усложненные варианты игр и упражнений. Место проведения занятия выбирается на усмотрение воспитателя. В теплый период года ребята с удовольствием занимаются в тени деревьев и кустарников.





С целью контроля эффективности коррекционных занятий, в конце года, проводится итоговое тестирования по знакомой методике. Результаты анализируются, проводится корректировка методического материала. Подбираются более сложные варианты дидактических игр и упражнений для ребят, поднявшихся на порядок выше по степени освоенного материала.



В приведенном графике показана динамика изменения умственных процессов (памяти, мышления, восприятия) после трех лет использования технологии.

Результат обнадежил. Регулярные, кропотливые занятия дают положительный результат. Увеличился процент проживающих, чьи мыслительные способности улучшилась. У большинства из группы состояние осталось стабильным, что тоже радует. Ведь силу специфики заболевания умственные способности угасают. Человек начинает себя терять как ЧЕЛОВЕК, как член социума. Коррекционные занятия не исключают влияние эмоциональной составляющей. Общаясь с наставником, страдающих недугом подопечный, ощущает заботу, внимание, помощь, чувствует поддержку. Взамен он отдает тепло благодарности и ощущение взаимной удовлетворенности от общения.