трудностях, которые могут возникнуть, то по окончании исследования женщины говорят о своей ответственности во время родов, о важности подготовки к ним. Женщины, не имеющие одного четко выраженного типа переживания беременности, в начале исследования демонстрировали тревогу относительно нескольких параметров: отношение к беременности, отношение к предстоящим родам, отношение к себе как к матери, отношение к своему будущему ребёнку, отношение ко мне беременной посторонних людей. По завершении исследования женщины данной группы отмечают появление уверенности в себе, в благополучном течении беременности. Демонстрируют в своих высказываниях более спокойное отношение к предстоящим родам, а также уверенность в себе как матери, способной осуществлять необходимые материнские функции. В отношении к мнению посторонних людей также замечается снижение их значимости для данной группы женщин. Следует отметить, что наиболее продуктивной оказалась работа с беременными женщинами, имеющими гипогестогнозический тип переживания беременности, а также с женщинами, испытывающими тревогу относительно некоторых исследуемых параметров.

Таким образом, можно заключить, что применение метода пластилиновой рилив арт-терапии в работе с беременными женщинами по профилактике девиантного материнства позволяет корректировать их отношение к различным аспектам беременности, также способствует ориентации женщин на осознанное и ответственное материнство.

1. Беляева М.А. Девиантноеродительство в контексте репродуктивной культуры современной семьи // Социология и жизнь. 2012. №3. С. 207-212.
2. Добряков И.В. Перинатальная психология. СПб.: Питер, 2010. 234 с.
3. Гурылёва Л.В., Белозёрова Л.А. Арт-терапевтические технологии в психологическом сопровождении социально-психологической адаптации молодых педагогов. Ульяновск: ФГБОУ ВО «УлГПУ им. И.Н. Ульянова». 2017. 42 с.
4. Поляков Е.А., Донцова М.В., Донцов Д.А. Применения арт-терапевтических психотехнологий в рилив-терапевтическом подходе в области психологического консультирования и психокоррекции // Человеческий капитал. 2017. № 9 (105). С. 17-22.
5. Улановский А.М. Феноменологическая психология: качественные исследования и работа с переживанием. М.: Смысл, 2012. 255 с.
6. Филиппова Г.Г. Психология материнства: Учебное пособие. М.: Издательство Института Психотерапии, 2002. 240 с.

Зайцева Л.Н., Лебеденко И.Ю.

Особенности занятий по изобразительной деятельности в работе с детьми с ДЦП

АГПУ

(Россия, Армавир)

doi 10.18411/spc-04-06-2018-08

idsp 000001:spc-04-06-2018-08

Аннотация

В процессе данной статьи выявлены особенности детей с ДЦП. Проанализирована психологическая, педагогическая, методическая литература, посвященная данной проблеме. Описаны рекомендации по проведению занятий по изобразительному искусству.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, изобразительная деятельность, моторика, дети с ДЦП.

Детский церебральный паралич – заболевание центральной нервной системы при ведущем поражении двигательных зон и двигательных проводящих путей головного мозга. У ребенка заболевание проявляется не только в двигательном

нарушении, но и в выраженных различной степени, нарушениях психики, речи, зрения, слуха. В моей группе к пяти годам некоторые дети еще плохо удерживают стям голову, не могут поворачивать и разглядывать окружающее, не умеют держать игрушки. Кисти рук сжаты в кулачки, большой палец плотно прижат к ладони, и его участие в захвате игрушки невозможно.

Особенностью, характеризующей ДЦП, является нарушение моторики рук. При определенном воздействии, эти нарушения могут поддаваться коррекции, поэтому следует широко использовать занятия по изобразительной деятельности как средство развития мелкой моторики рук у воспитанников с детским церебральным параличом.

В процессе освоения изобразительной деятельности, у ребенка развиваются - речь, память, формируются личностные качества - усидчивость, аккуратность, трудолюбие; расширяются представления об окружающем мире. Изобразительная деятельность, способствует не только эстетическому воспитанию, но и имеет большое значение для развития всестороннего развития ребенка. В процессе рисования, лепки, аппликации активизируется сенсорное развитие ребенка.

Начиная рисовать, лепить, вырезать и наклеивать, опираюсь на сохраненные функции рук ребенка. В одних случаях, создавая изображение, ребенок воздействует руками на материал (рисование пальчиками, ладошками, обрывание бумаги, в других – с помощью предметов (карандаша, кисточки, ножниц). В процессе занятий у ребенка формируется захват:

- ладонный захват (ладонно-пальцевый); ребенок берет предмет, подгребая его пальцами к ладони, фломастер или толстый карандаш ребенок держит в кулачке, наискосок ладони. Такой способ захвата подходит для рисования на горизонтальной поверхности и удобен при обучении рисованию;
- щепоть; способность брать и удерживать предмет большим, средним и указательным пальцами, для формирования этого захвата, использую короткие мелки, которые нельзя захватить ладонью, рисуем с детьми кисточкой способом примакивания и касания;
- пинцетный захват; способность брать и удерживать предмет, зажимая его большим и указательным пальцами, формируется при работе с пластилином, при создании аппликации из бумаги, мелких бытовых предметов и природного материала.

Для формирования правильных изобразительных движений в процессе рисования, надо начинать обучение с закрашивания шаблонов, так дети легче учатся правильно держать кисточку, карандаш и правильно пользоваться ими. Одновременно происходит и зрительное восприятие, ребенок видит границы рисунка. Несмотря на тяжелые двигательные расстройства и нарушения пространственного восприятия, дети с ДЦП охотно раскрашивают, рисуют.

Получив навык пользоваться карандашами, кисточкой, ребенок получает возможность выразить в рисунке, поделке, аппликации свои замыслы, настроение. В процессе занятий формируются личностные качества ребенка - желание как можно лучше исполнить свою работу, а так же совершенствуются движения кисти и пальцев. Специальной программы по занятиям изобразительной деятельностью с детьми, страдающих ДЦП, не существует, поэтому в работе следует опираться в основном на программы Т. С. Комаровой и Г. С. Швайко и методические разработки Д. Н. Колдиной, адаптируя их согласно возможностям детей.

Таким образом, можно сделать вывод, что в результате изобразительной деятельности происходит постепенное совершенствование тонкой моторики рук и чем раньше начинать освоение изобразительной деятельности, тем успешнее и благоприятнее условия для всестороннего развития личности ребенка.

1. Бадалянколдиной Л.О., Журба воспитанию Л.Т. Детские проведению церебральные параличи. - Киев, 2013.
2. Комарова зрительное Т. С. Изобразительная деятельность качества в детском саду. Программа толстый и методические рекомендации/ Т. С. Комарова. - М.: Мозаикасинтез, 2006.
3. Никитина М.Н. Детский церебральный паралич. - М., 2009.
4. Семенова К.А. Клиника и реабилитационная терапия детских церебральных параличей. - М., 2009.

Макарова О.А.

Навыки развития самоанализа в профессиональной деятельности педагога

*Елабужский институт Казанского (Приволжского) федерального университета
(Россия, Елабуга)*

doi 10.18411/spc-04-06-2018-09

idsp 000001:spc-04-06-2018-09

В работе учителя большое значение имеет умение анализировать собственную профессиональную деятельность. Самоанализ в профессиональной деятельности как процесс осмысления педагогического опыта является важнейшим инструментом преодоления существующих в работе трудностей, стимулом самосовершенствования и основой профессиональной самооценки учителя. Профессиональный самоанализ представляет собой сложную развернутую систему представлений о самом себе внутри деятельности, то есть самоанализ должен сопровождать все стадии формирования профессиональной ориентированности личности — на каждом его этапе жизнедеятельности. Осмысление самого себя происходит через самопознание, самооценку и самопрогнозирование [2].

Самопознание — это развернутый во времени, многоступенчатый и связанный с самыми разнообразными переживаниями процесс. Процесс самопознания предполагает два основных этапа. На первом этапе самопознание осуществляется в связи с соотносением себя с другими людьми (у учителя с коллегами). Базой самопознания здесь являются самовосприятие и самонаблюдение. На втором этапе самопознания педагог анализирует свое профессиональное поведение, соотносит его с мотивацией, то есть самопознание происходит на уровне «Я — как профессионал» [3, с. 12].

Начиная свою деятельность, молодой специалист доверяется личностной самооценке и мнению коллег, так как его профессиональная самооценка еще не сформировалась в полной мере. По мере накопления педагогического опыта, через сравнение своей деятельности с деятельностью более опытных коллег учитель овладевает таким «инструментом» самосовершенствования своей личности, как профессиональный самоанализ [1].

Самоанализ - это изучение педагогом результатов своей профессиональной деятельности, установление причинно-следственных связей между элементами педагогических явлений, определение направлений в дальнейшем совершенствовании профессиональной деятельности [4, с.56].

Система самоанализа педагогической деятельности включает в себя: самоанализ своей обучающей деятельности; самоанализ отдельных составляющих своей деятельности; самоанализ отдельного занятия; диагностику и самоанализ своих профессионально-значимых личностных качеств и собственной компетентности. Готовность учителя к самоанализу зависит от его личностных качеств: позитивной Я-концепции, чувства уверенности в себе, в своей способности преодолеть все проблемы