

В социальных обучающих моделях задания выполняются в совместных, коллективных формах работы участников образовательного процесса (два и более). Такие совместные поиски решения проблемы дают опыт коллективной работы в профессиональной среде. Эта модель реализуется в деловых и учебных играх. Единицей деятельности становятся поступки, через которые слушатель повышает свой профессиональный уровень, осмысливает свое отношение к профессии, самому себе. Средством работы, формирующим ценностное отношение личности к профессиональной деятельности служит ПОДТЕКСТ.

В целом, технология контекстного обучения позволяет интегрировать различные виды деятельности - учебную, научную, практическую, что крайне важно для формирования профессиональной компетенции будущих специалистов.

Таким образом, содержание подготовки специалиста в рамках описанных технологий включает два слагаемых: предметное содержание, которое обеспечивает профессиональную компетентность будущего специалиста и социальное, обеспечивающее способность продуктивно работать в команде.

### **Литература:**

1. А.Н. Леонтьев Деятельность. Сознание. Личность. – М., 1977
2. Веракса Н. Е. Модель позиционного обучения студентов / Н. Е. Веракса // Вопросы психологии. - 1994. - № 3.
3. Вербицкий А. А. Новая образовательная парадигма и контекстное обучение. – М.: Исследовательский центр проблем качества подготовки специалистов, 1999. – 84 с.
4. Генике Е. А. Активные методы обучения: новый подход - Директор школы, №2, 2013
5. Г.В. Лаврентьев и др. Инновационные обучающие технологии в профессиональной подготовке специалистов. – М., 2014.

**Маканова Анар Жарулловна**  
магистр социальных наук,  
ст. преподаватель

**Григорова Юлия Борисовна**  
магистр психологии,  
ст. преподаватель КГПИ  
г. Костанай

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ СЕМЬЕ, ИМЕЮЩЕЙ РЕБЕНКА С ДИАГНОЗОМ «РАННИЙ ДЕТСКИЙ АУТИЗМ»**

### **АННОТАЦИЯ**

*Батың өзектілігі отбасына түрлі мамандар (психолог, мұғалімдер, дәрігерлер, т.б.) өсті қызығушылық анықталады. Кәсіби мәселелер ғана емес, байланысты отбасына ғалымдардың назар, бірақ дәлелдер және осы қоғамдық институтты дамытуға елеулі қауіп-қатерлерге болуы. Осыған байланысты арнайы лауазымы көрінісі жоғары деңгейімен сипатталады, аутизм нәресте (РДА) балалары бар отбасыларын, қабылдауға «проблемасына».*

**Түйінді сөздер:** *ерте балалық аутизм, психологиялық қолдау, психологиялық қолдау, бала мен отбасы.*

### **АННОТАЦИЯ**

*Актуальность статьи определяется повышенным интересом специалистов различного профиля (психологов, педагогов, врачей и т.д.) к проблемам семьи. Внимание ученых к семье объясняется не только профессиональной проблематикой, но свидетельствует и о наличии значительных трудностей в развитии этого социального института. Особое положение в этом вопросе занимают семьи, воспитывающие детей с ранним детским аутизмом (РДА), которым характерен высокий уровень проявления «проблемности».*

**Ключевые слова:** ранний детский аутизм, психологическая поддержка, психологическая помощь, ребенок, семья

#### ABSTRACT

*Relevance of the article is determined by the increased interest of various specialists (psychologists, teachers, doctors, etc.) to the family. The attention of scientists to the family due not only to the professional issues, but the evidence and the existence of significant challenges in the development of this social institution. The special position in this respect take families raising children with infantile autism (RDA), which is characterized by a high level of manifestation of the "problem."*

**Keywords:** early childhood autism, psychological support, psychological support, child and family.

Существенные изменения, происшедшие в последние десятилетия в мире в плане гуманизации отношения к лицам с диагнозом «ранний детский аутизм», определяют особый интерес к семье, в которой воспитывается такой ребенок. Практика свидетельствует о том, что в таких семьях выявляется высокий уровень потребности в оказании им помощи.

Однако, по данным, Министерства здравоохранения Республики Казахстан, точное число детей, нуждающихся в адресной помощи специалистов, невозможно подтвердить статистическими данными. Официальных статистических данных о количестве детей, страдающих аутизмом нет, в связи с отсутствием в формах медицинской отчетности рубрики, отражающей такой диагноз. Аутизм включен в сводную статистику «нарушения психологического развития», поэтому показатели распространенности и болезненности конкретно аутизмом не учитываются [1, с.1].

Следует отметить, что часть родителей, обеспокоенная возникшими проблемами, пытается разрешить их собственными силами. Родители детей с аутизмом принимают активное участие в создании родительских ассоциаций, фондов поддержки (фонд поддержки помощи детям и подросткам Казахстана с аутизмом и другими проблемами в развитии «Ашық элем», [центр помощи детям с аутизмом](#) в г. Алматы и др.).

При этом, несмотря на некоторый рост подобных негосударственных учреждений в последние годы, основная масса родителей остается безынициативной в отношении разрешения проблем своих детей. Положение семей, в которых воспитываются дети с аутизмом, к сожалению, усугубляется тем, что своевременная поддержка и профессиональное им содействие задерживаются в связи невысокой активностью государственных структур и полным отсутствием как концептуальных подходов и теоретико-методологического обоснования психологической помощи, так и практических разработок по данному вопросу. В связи с этим, особую важность приобретает проблема создания модели психологической помощи семьям, воспитывающим детей с аутизмом.

Актуальность проблемы оказания психологической помощи семьям этой категории обусловлена тем, что современная семья, в которой воспитывается ребенок с аутизмом, не выполняет роль базовой структуры, обеспечивающей максимально благоприятные условия для его оптимального развития и воспитания. К сожалению, во многих семьях не только не созданы адекватные условия для развития детей, но, напротив, семейная ситуация оказывает деструктивное воздействие на ребенка, травмируя его незащищенную личность. Такая внутрисемейная атмосфера возникает в результате следующих причин: проблемы неадекватного поведения ребенка в общественных местах (зацикленность и стереотипность движений, агрессия, самоагрессия, страхи и др.), резкое изменение круга общения семьи, проблемы во взаимодействии с окружающими людьми, социально-бытовая неприспособленность ребенка, отсутствие у родителей навыков взаимодействия с аутичным ребенком, проблема устройства ребенка в образовательные учреждения, профессиональная неудовлетворенность (чаще матери), отсутствие поддержки со стороны родственников, друзей, усталость, отсутствие полноценного отдыха, интереса к жизни, зависимость от ребенка, невозможность реализовать свои потребности, страх будущего (куда ребенок пойдет после детского сада, школы, что станет с ребенком после смерти родителей), страх выглядеть «плохой матерью», осуждение незнакомыми людьми, стыд за своего ребенка, проблемы во взаимоотношениях в семейной паре, непринятие ребенка мужчиной, одиночество.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что нельзя рассматривать ребенка с

аутизмом вне его эмоциональной и психосоматической связи с его семьей и что современные семьи, воспитывающие детей с аутизмом, испытывают ряд психологических проблем и нуждаются в психологической помощи специалистов и государства.

В Республике Казахстан реабилитационная помощь детям с аутизмом частично осуществляются государственными учреждениями, находящимися в ведении Министерства труда и социальной защиты, образования и науки, здравоохранения. При этом, необходимо отметить, что данные институты не готовы к принятию и оказанию качественной психолого-педагогической помощи детям, с аутизмом, так как их деятельность ничем не регламентирована (не разработаны стандарты психолого-коррекционной работы и медико-социального обслуживания детей с аутизмом и т.д.), они не обеспечены специально подготовленными кадрами [1, с. 2].

Психологическая помощь семьям, воспитывающих детей с аутизмом, в данных организациях не оказывается, что еще раз акцентирует внимание на потребность оказания психологической помощи семьям, воспитывающим детей с аутизмом.

Существует множество подходов к системе помощи семьям, имеющим детей с аутизмом. Только продуманная коррекционная работа, основанная на сотрудничестве семьи со специалистами с привлечением различных современных психологических знаний, может дать положительные результаты, которые пойдут на пользу и семье, и ребенку.

Работа с родителями аутичного ребенка является чрезвычайно важной. Это обусловлено тем фактором, что организационно идеальной, естественной для аутичного ребенка средой является атмосфера семьи. Известны факты, когда исследователи, первоначально не считавшие роль семьи в коррекционной работе ведущей (Итальянская школа исследования), впоследствии утверждались в том, что только те дети, которые имеют эмоциональную поддержку в семье, обнаруживают прогресс в своем развитии. Остальным же не удается сохранить приобретенные навыки после того, как заканчивается курс коррекционной работы.

Специалистам, ведущим реабилитационную работу с семьей аутичного ребенка, необходимо обладать достаточно большим опытом общения с такими семьями и детьми. В противном случае вряд ли удастся установить необходимый уровень доверия, так как родители детей с аутизмом считают свое положение исключительным вследствие исключительности проблем, связанных с жизнью аутичного ребенка в семье и обществе. Общение с равными снижает опасность эмоционального травматизма, развивает социальный потенциал, позволяет получать информацию о себе, опосредованную знаниями, снижает уровень защиты и сопротивления [2, с. 49].

Важным звеном в системе психологической помощи семьям имеющих детей с ранним детским аутизмом является психологическая поддержка, которая осуществляется в двух основных направлениях: психологическая поддержка родителей и других родственников детей с нарушениями в развитии и психологическая поддержка самих детей.

Психологическая поддержка родителей как система мер, заключается в следующих целях: 1) снижение эмоционального дискомфорта в связи с заболеванием ребенка; 2) поддержание уверенности родителей в возможностях ребенка; 3) формирование у родителей адекватного отношения к болезни ребенка; 4) сохранение адекватных родительско-детских отношений и стилей семейного воспитания.

Как правило, ранний детский аутизм диагностируется у ребенка далеко не сразу после рождения, а в возрасте полутора-четырех лет. В первые два-три года жизни ребенка не только родители, особенно если они впервые воспитывают ребенка, но и врачи, наблюдающие малыша, не всегда замечают его проблемы. Родители детей с аутизмом часто обращаются к специалистам, когда ребенку уже более трех лет, выдвигая на первый план жалобы на задержку в речевом развитии. И когда специалисты спешат сообщить им о необучаемости ребенка, его неперспективности, делают прогнозы о его дальнейшей инвалидизации, родители переживают глубочайший стресс. Состояние стресса усугубляется еще и тем, что в нашей стране, к сожалению, практически отсутствуют специализированные

учреждения для детей с аутизмом. Единственное, что может порекомендовать психиатр, - это обследование и лечение ребенка в психиатрической больнице. Категоричные оценочные суждения специалистов о ребенке усугубляют негативный эмоциональный фон в семье и нередко оказывают деструктивное влияние на семейные отношения.

Смягчение эмоционального напряжения у родителей вполне возможно. В значительной степени оно определяется действиями всех специалистов, принимающих участие в обследовании ребенка. Если диагноз установлен, врачу необходимо подробно и доходчиво объяснить родителям клиническую картину болезни у ребенка. При этом не следует скрывать, что речь идет о тяжелом расстройстве. Родители должны уяснить для себя, что необходимо целенаправленное воздействие на ребенка различного рода профессионалов: медиков, педагогов, психологов и других. Они должны уяснить для себя, что диагноз - это не приговор ребенку, более того, оформление инвалидности зависит от желания самих родителей. В процессе беседы с родителями специалисты (психиатр, психолог, педагог) должны не столько акцентировать внимание родителей на перспективах дальнейшего развития ребенка, сколько совместно с родителями обсуждать планы помощи ребенку в настоящий момент и в ближайшем будущем. Здесь речь может идти о включении ребенка в коррекционную группу, посещении ребенком группы «Особый ребенок» в детском саду, индивидуальных занятиях с логопедом, психологом, посещении дневного стационара и пр. При прохождении этого периода прежде всего необходима согласованность в действиях родителей и других членов семьи, их адекватность актуальному развитию ребенка [2, с. 53].

На этом этапе у родителей могут проявляться различные способы выхода из стрессовой ситуации. Они в значительной степени зависят не только от остроты и аффективной значимости ситуации, но и от особенностей личности родителей. Бессознательное стремление избавиться от неприятных эмоциональных состояний, связанных с инвалидностью ребенка, активизирует действие защитных механизмов.

Психологическая защита представляет собой форму психологической активности, которая реализуется в виде отдельных приемов переработки информации с целью сохранения психологического здоровья и целостности личности.

Процесс реализации психологической поддержки родителей длителен и требует обязательного комплексного подхода, что предусматривает участие не только специалиста-психолога, но и всех других специалистов, сопровождающих ребенка: педагога-дефектолога, врача, социального работника и др. Однако главная роль в этом процессе, безусловно, принадлежит психологу. Психолог необходимо разрабатывает конкретные мероприятия, направленные на психологическую поддержку родителей в зависимости от имеющихся проблем семейного воспитания больного ребенка и внутрисемейного взаимодействия.

К числу такого рода поддерживающих мероприятий можно отнести рекомендации о вступлении родителей детей с аутизмом в клубы, ассоциации или другие родительские организации. Общение родителей детей с аутизмом друг с другом предполагает взаимную поддержку, обмен информацией, организацию совместного досуга, оказание пассивной материальной помощи и пр. Особенно важным является создание таких ассоциаций для родителей детей с тяжелыми формами аффективной патологии. Эффективность поддержки определяется активным включением родителей в процесс реабилитации ребенка, особенно отцов. Отцы более способны конструктивно разрешать проблемы ребенка с аутизмом, чем матери, и их активное привлечение к проблемам ребенка оказывает благотворное влияние не только на процесс воспитания ребенка, но и на психологический климат в семье в целом. Важным психотехническим приемом психологической поддержки являются родительские семинары.

Положительные результаты показывает проведение родительских семинаров, основной задачей которых является расширение знаний родителей о психологических особенностях их ребенка, психологии воспитания и психологии семейных отношений. Кроме того, на семинарах не только повышается информированность родителей о ребенке, но и происходит изменение отношения родителей к проблемам ребенка и задачам его воспитания.

На семинарах родители вовлекаются в обсуждение своих проблем, обмениваются опытом, совместно вырабатывают пути разрешения существующих конфликтов. Участие самого психолога в процессе семинара должно быть достаточно активным, так как он выступает в роли специалиста. Однако в процессе семинаров ему не следует давать оценочные суждения, интерпретации, порицания или советы.

Активность психолога должна проявляться в убедительных и аргументированных изложениях некоторых психологических вопросов. Его основной задачей является организация и ведение таких семинаров. Как специфический способ психологической поддержки родительский семинар строится на использовании нескольких специальных приемов. Прежде всего, речь идет о лекционных приемах, позволяющих психологу сообщить родителям необходимую им психологическую информацию. Перед психологом стоит задача специального подбора тем применительно к интересам и системе переживаний участников семинара. Среди актуальных тем для родителей с аутичными детьми можно выделить следующие: «Особенности психического развития детей с аутизмом», «Особенности семейного воспитания детей с аутизмом», «Психологический климат в семьях и роль каждого члена семьи в работе с ребенком», «Проблемы интеграции аутичных детей в обществе» и пр. Можно предложить также темы психолого-педагогической, юридической, медицинской направленности и в этом случае привлекать соответствующих специалистов для их освещения. Главное, чтобы темы лекций излагались просто, живо, убедительно. На родительских семинарах недопустимо оперировать научной терминологией. Групповая дискуссия является наиболее целесообразной формой проведения родительских семинаров.

Психологическая поддержка родителей осуществляется не только в форме организации их взаимодействия с родителями со сходными проблемами, но и в процессе индивидуальных психотерапевтических бесед с психологом о трудностях семьи, семейных взаимоотношений. В процессе психотерапевтической работы с семьей аутичного ребенка психолог помогает родителям разрешить межличностные конфликты, связанные с проблемами воспитания ребенка. Следует отметить, что главным направлением психотерапевтической работы психолога с семьей аутичного ребенка является включение родителей в медико-психологическую работу с ребенком, основанную на объективном, реалистическом подходе к перспективам дальнейшего развития ребенка. Оценка эффективности психологической поддержки родителей проводится по субъективным параметрам (обратная связь родителей) и по объективным параметрам (эмоциональное состояние самого ребенка).

Эффективность психологической поддержки в значительной степени зависит не только от уровня профессиональной квалификации психолога, его профессионального и жизненного опыта, но и от его личностных особенностей. Психолог, работающий с детьми с аутизмом и их родителями, должен обладать следующими качествами:

- глубоким интересом к людям и терпением в процессе общения с ними;
- эмоциональной стабильностью и объективностью;
- сензитивностью;
- уважением прав других людей;
- проницательностью;
- сознанием профессионального долга и др.

Важным качеством психолога является его личностная и социальная зрелость. Как справедливо отмечает К. Schneider, личностная зрелость психолога находит отражение в его умении успешно разрешать свои жизненные проблемы, откровенности, терпимости и искренности по отношению к людям. Социальная зрелость психолога заключается в его способности помогать другим людям эффективно преодолевать их проблемы.

Психологическая поддержка является важным звеном в системе психологической помощи родителям детей, страдающих аутизмом. Важную роль в эффективности психологической поддержки родителей играет создание разнообразных форм группового взаимодействия родителей и других членов семьи ребенка, а также активное включение

родителей в и психологический процесс. Сам процесс психологической поддержки является непрерывным, комплексным, предъявляющим высокие требования к личности специалиста-психолога [2, с. 50].

В системе психологической помощи семьям детей с ранним детским аутизмом не маловажным является и психокоррекционная работа с детьми с ранним детским аутизмом, которая осуществляется путем определенных коррекционных методик.

Залог успеха в обучении и коррекции личности ребенка с отклонениями в развитии - это полная гармоничная семья, члены которой любят ребенка, внимательно относятся к его проблемам и правильно воспринимают советы и рекомендации врачей, педагогов и психолога.

#### **Список литературы:**

1. Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием. Младший дошкольный возраст. - М.: Институт учебника «Пайдейя», 1999.-88 с.
2. Баенская Е.Р. О коррекционной помощи аутичному ребенку раннего возраста. // Дефектология. 1999. - № 1. - С. 47-54.

**Митина Оксана Александровна**  
ст. преподаватель, РИИ,  
**Юрченко Инна Викторовна**  
магистр химии, ст. преподаватель, РИИ,  
г.Рудный

## **КОМБИНИРОВАНИЕ ТРАДИЦИОННЫХ И ИННОВАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПОДГОТОВКЕ СОВРЕМЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ В ВЫСШЕЙ ШКОЛЕ**

#### **АННОТАЦИЯ**

*Білім берудегі заманауи тенденциялар, оның жоғары мектептегі білім берудің дәстүрлі әдістерімен құрамдастырылуы қарастырылды. Дәстүрлі және оқытудың инновациялық әдістері мен кемшіліктерін анықталды. Педагогикадағы инновациялық қайта құрулар объектілері мен негізгі бағыттары анықталды.*

**Түйінді сөздер:** инновациялар, педагогикалық технологиялар, дәстүрлі және инновациялық оқыту әдістерін, әдістерін құрамдастыру

#### **АННОТАЦИЯ**

*Рассмотрены современные тенденции в образовании, их комбинирование с традиционными методами обучения в высшей школе. Выявлены достоинства и недостатки традиционных и инновационных методов обучения. Определены основные направления и объекты инновационных преобразований в педагогике.*

**Ключевые слова:** инновации, педагогические технологии, традиционные и инновационные методы обучения, комбинирование методов.

#### **ABSTRACT**

*Article reviewed the modern trends in education, combining them with traditional methods of learning in higher education. Merits and demerits of traditional and innovative methods of training are revealed. The main directions and objects of innovative transformations in pedagogics are defined.*

**Keywords:** innovation; pedagogical technologies, traditional and innovative methods of training, combination of methods.

В соответствии с современными тенденциями образования в Республике Казахстан, основными целями высшего образования являются: подготовка квалифицированных специалистов, соответствующего уровня и профиля, конкурентноспособных на рынке труда, компетентных, ответственных, свободно владеющих своей профессией и ориентирующихся в смежных областях деятельности, способных к эффективной работе по специальности на