

ИНКЛЮЗИЯ КАК МЕТОД СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Авторский коллектив: Гребелкина Л.А., Землянская А.А., Луговина Н.В., Сайгина Ю. Б., Соловьева Ю. М., Павлова А. А., автор программы «Игры в сказках» Щипина Е. С., при консультативной поддержке Богдановой Е.И.

Работа выполнена при поддержке Фонда Президентский Грантов

**Санкт-Петербург
2018**

Содержание

Глоссарий	4
Введение	9
Часть 1.	12
Глава 1. Социальная адаптация детей и подростков с онкологическими заболеваниями	12
1.1. Медико-социальные аспекты в детской онкологии	12
1.2. Социально-психологические проблемы семей, воспитывающих детей и подростков с онкологическими заболеваниями	16
1.3. Социально-психологические проблемы детей и подростков с онкологическими заболеваниями.....	19
Глава 2. Психолого-педагогическое сопровождение семей, столкнувшихся с проблемой детской онкологии.....	23
2.1. Анализ потребностей семей, воспитывающих детей и подростков с онкологическими заболеваниями.....	23
2.2. Приоритетные направления оказания помощи семьям с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями	27
Глава 3. Социально-педагогическая работа с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями.....	30
3.1 Социально-педагогическая поддержка детей и подростков с онкологическими заболеваниями.....	30
3.2 Социально-педагогическая работа в условиях стационара.....	32
3.3 Социально-педагогическое сопровождение детей и подростков в стадии ремиссии	36
Глава 4. Инклюзивное пространство "Просто космос" - центр социальной адаптации детей и подростков.....	40
4.1. Описание деятельности инклюзивного пространства	40
4.2. Принципы и методы работы инклюзивного пространства «Просто Космос»	41
4.3. Супервизия	43
Часть 2.	47
Глава 5. Рекомендации по внедрению и применению методики социальной адаптации	47
5.1. Тематическое планирование согласно методике	47
5.2. Экспериментальная апробация методики социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями	53

5.3. Тематическое планирование социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями	59
5.4. Экспериментальная апробация методики социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями	118
Заключение.....	130
Список использованной литературы	131
Приложение А.....	135
Приложение В.....	140
Приложение С.....	145
Приложение D.....	150
Приложение E.....	154

Глоссарий

Апробирование – это испытание чего-либо с целью определения его практической пригодности, применимости или для подтверждения в действительности предполагаемых свойств, качеств, характеристик.

Анемия Фанкони – наследственная болезнь, характеризующаяся гипоплазией костного мозга, панцитопенией, а также аномалиями развития кожи (гиперпигментация), костной системы (недоразвитие 1 пястной или лучевой кости) и (или) внутренних органов (почек, селезенки); наследуется по аутосомно-рецессивному типу.

Вирус Эпштейна-Барр – вирус семейства герпесвирусов, являющийся возбудителем инфекционного мононуклеоза человека; существует предположение об этиологической связи Э. - Б. в. с лимфомой Беркитта.

Гемопоз – процесс образования, развития и созревания клеток крови.

Гепатоспленомегалия – паталогический синдром, который сопровождается одновременным увеличением в размерах печени и селезёнки.

Гемобластоз – опухолевые (неопластические) заболевания кроветворной и лимфатической ткани.

Гиперопека – стиль воспитания и взаимоотношений в семье, при которых ребенка чрезмерно опекают и контролируют. При этом подавляется его самостоятельность и инициатива, замедляется развитие личности. Воспитание в условиях гиперопеки может приводить к повышенному уровню эгоцентризма и к необратимым нарушениям в виде личностного инфантилизма, отсутствия ответственности, снижения социальной адаптации.
А. Л. Венгер

Депрессия – психическое расстройство, характеризующееся «депрессивной триадой»: снижением настроения и утратой способности переживать радость, нарушениями мышления (негативные суждения, пессимистический взгляд на происходящее и т. д.), двигательной заторможенностью.

Депривация – психическое состояние, возникающее в результате длительного ограничения возможностей человека для удовлетворения в достаточной мере его основных психических потребностей; характеризуется выраженными отклонениями в эмоциональном и интеллектуальном развитии, нарушением социальных контактов.

Инклюзия – различаются два понимания: с одной стороны, это практика включения человека в культуру и социум (включения человека в его соотнесённости с референтной группой), которая способствует культурному обогащению как самого человека, так и всей культуры данного социума. Это понятие, предложенное в социальной философии, опирается

на понятие включающего общества. С другой стороны, инклюзией также называют включение ребёнка с ОВЗ в учебный коллектив здоровых сверстников в соответствии с его правом на образование.

Инклюзивное образование – термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных (массовых) школах. В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности.

Игротерапия – метод лечебного воздействия на детей и взрослых, страдающих эмоциональными нарушениями, страхами, неврозами и т. п. Игротерапия является одной из разновидностей арт-терапии и базируется на применении ролевой игры.

Иммуносупрессоры – класс лекарственных препаратов, обеспечивающих искусственное угнетение иммунитета.

Интеграция – объединение частей в целое.

Интерактивное обучение – совместная деятельность, при которой участники процесса обмениваются информацией, совместно ищут варианты решения проблем, моделируют ситуации, оценивают действия других и своё собственное поведение.

Карцинома – вид злокачественной опухоли, развивающейся из клеток эпителиальной ткани различных органов.

Клинические проявления – сочетание симптомов заболевания.

Коммуникация – форма взаимодействия людей с помощью языка и других знаковых систем.

Лимфома Беркитта – это неходжкинская лимфома (злокачественное опухолевое заболевание лимфатической системы) высокой степени злокачественности, развивающаяся из В-лимфоцитов и имеющая тенденцию распространяться за пределы лимфатической системы.

Медуллобластома – злокачественная опухоль, которая развивается из эмбриональных клеток. Первичный узел новообразования располагается в задней черепной ямке в области средней линии мозжечка. Преимущественно медуллобластомы встречаются у детей и составляют у них около 20 % всех первичных опухолей центральной нервной системы.

Метастаз – это вторичный очаг патологического процесса, возникающий при перемещении вызывающего его начала (опухолевых клеток, микроорганизмов) из первичного очага болезни через ткани организма.

Микроклимат – определяется по степени выраженности духовно-нравственных качеств поведения членов коллектива. Самый высокий уровень – доброта, поддержка,

взаимное уважение и т. д.; самый низкий - эгоизм, зависть, безответственность и так далее. Понятие «микроклимат» введено в педагогику в 70-е годы. Развитие ребёнка в семье, в детском саду, школе определяет именно микроклимат в его сообществе.

МКБ – международная классификация болезней.

Назофарингит – воспаление слизистой оболочки носоглотки.

Нейрофиброматоз – опухоль нерва.

Нейроинфекция – это общее название инфекционных заболеваний, которые вызываются бактериями, вирусами, грибами или простейшими и характеризуются преимущественной локализацией возбудителя инфекции в центральной нервной системе.

Нефробластома – (опухоль Вильмса) злокачественная эмбриональная опухоль, микроскопически напоминающая незрелую почечную ткань на разных стадиях дифференцировки.

Нитрозамины – органические соединения, которые являются высокотоксичными соединениями. При попадании в организм они поражают печень, вызывают кровоизлияния, конвульсии, могут привести к коме. Большая часть нитрозаминов обладает сильным канцерогенным действием, даже при однократном воздействии проявляют мутагенные свойства.

Онкология - раздел медицины, изучающий доброкачественные и злокачественные опухоли, причины возникновения, развитие, течение, методы их профилактики, диагностики и лечения.

Описторхоз – заболевание, вызываемое паразитическими плоскими червями.

Патогенез - совокупность процессов в организме, определяющих возникновение и течение болезни.

Петехиальные высыпания – мелкие кровоизлияния, проявляющиеся локально, при этом не выступают над поверхностью здоровой кожи, и не имеют симптомов характерных дерматологическим заболеваниям.

Ремиссия – ослабление (неполная ремиссия) или временное исчезновение (полная ремиссия) проявлений болезни.

Реабилитация – комплекс медицинских, педагогических, психологических, социальных и иных мер, направленных на максимально возможное восстановление здоровья и трудоспособности, нарушенное или полностью утраченное во время болезни или травмы.

Ретинобластома – злокачественное внутриглазное новообразование, развивающееся из нейроэктодермы сетчатки и встречающееся преимущественно у детей раннего возраста.

Рецидив – возобновление болезни после кажущегося полного выздоровления (ремиссии).

Самоактуализация – стремление человека к возможно более полному выявлению и развитию своих личностных потребностей, потенциальных возможностей.

Сиблинги – родные братья или сестры. Различаются сиблинги полнородные (имеющие общих мать и отца) и неполнородные, если они имеют общую мать (единоутробные) или общего отца (единокровные).

Симптом – признак заболевания.

Синдром Дауна – одна из форм геномной патологии, при которой чаще всего кариотип представлен 47 хромосомами вместо 46. Фенотипические признаки синдрома Дауна представлены брахицефалией, плоским лицом и затылком, монголоидным разрезом глазных щелей, кожной складкой на шее, укорочением конечностей, поперечной ладонной складкой и др.

Синдром Тернера (Шершевского-Тернера) – это генетическое заболевание, сопровождающееся аномалиями физического развития, низкорослостью, отставанием в половом и психическом развитии. Заболевание возникает вследствие полного или частичного отсутствия у формирующегося плода половой X-хромосомы, которая является носителем генетической информации.

Синдром Кляйнфельтера – генетическое заболевание, характеризующееся наличием дополнительной женской половой хромосомы X (одной или нескольких) в мужском кариотипе.

Саркома Капоши – представляет собой множественные злокачественные новообразования дермы (кожи).

Социальная адаптация – процесс активного приспособления индивида к условиям социальной среды; вид взаимодействия личности с социальной средой. Социальная адаптация обеспечивает приспособление человека к сложившейся социальной среде за счет умения анализировать текущие социальные ситуации, осознания своих возможностей в сложившейся социальной обстановке, умения удерживать своё поведение в соответствии с главными целями деятельности.

Социум – общество, социальная среда человека, совокупность исторически сложившихся форм деятельности людей. Большая устойчивая социальная общность, характеризующаяся единством условий жизни, общностью культуры. Высшая форма социума – общество как целостная социальная система, другие формы: родовые, семейные, социально-классовые, национально-этнические, территориально-поселенческие общности.

Социализация – процесс усвоения индивидом образцов поведения, психологических установок, социальных норм и ценностей, знаний, навыков, позволяющих ему успешно функционировать в обществе.

Стресс – это ответная реакция организма человека на перенапряжение, негативные эмоции или просто на монотонную суету. Состояние человека, характеризующееся неспецифическими защитными реакциями (на физическом, психологическом и поведенческом уровне) в ответ на экстремальные патогенные раздражители. Реакция психики на психотравмирующую ситуацию.

Субфебрилитет – постоянное повышение температуры тела в пределах от 37,1 до 38,0° с, отмечаемое длительно, от двух недель до нескольких месяцев или лет.

Хлорамфеникол – антибиотик широкого спектра действия.

Фобия – иррациональный неконтролируемый страх или устойчивое переживание излишней тревоги в определённых ситуациях или в присутствии (ожидании) некоего известного объекта.

ЦНС – центральная нервная система (головной мозг и спинной мозг).

Эмбриональные опухоли – новообразования, возникающие до рождения ребёнка.

Введение

В настоящее время число детей и подростков с онкологическими заболеваниями неуклонно растет. По данным статистики Министерства Здравоохранения Российской Федерации, ежегодно выявляют онкологические заболевания у 15 из 100 тысяч детей и подростков в возрасте до 14 лет. [39, с. 312-317]. Министерство здравоохранения России определяет, что только у 40% детей и подростков со злокачественными новообразованиями отсутствует рецидив болезни в течение пятилетнего периода с момента установления диагноза, что считается полным выздоровлением, а злокачественные новообразования занимают седьмое место в структуре детской инвалидности [39, с. 312-317]. Современная медицина озабочена проблемой нахождения наиболее эффективных путей диагностики и лечения онкологических заболеваний. Не менее важной задачей при лечении онкологических заболеваний является предоставление социально-педагогической помощи и психологической поддержки детям и подросткам с онкологическими заболеваниями. Поскольку онкозаболевание зачастую является психотравмирующим для ребенка и всей семьи в целом. Эмоциональное потрясение от диагноза, необходимость длительного лечения в специализированных медицинских учреждениях, неизвестность перед течением болезни для многих вызывает сильный стресс, тревогу, а также может привести к депрессии, потере смысла жизни. Более того, сама специфика лечения для ребенка может иметь дезадаптивные последствия. Таким образом, для более эффективной реабилитации, детям и подросткам, а также их семьям, наряду с основным лечением, необходима психологическая поддержка и социальная адаптация.

Актуальность темы обусловлена тем, что в настоящее время в России не существует комплексной системы профессиональной социально-педагогической и психологической помощи детям и подросткам с онкозаболеваниями на всех этапах лечения (от постановки диагноза до выхода в ремиссию). Такая помощь предоставляется преимущественно силами неправительственных организаций, благотворительных фондов. В связи с этим необходимы новые подходы к системе образования, воспитания и социализации детей и подростков с онкологическими заболеваниями, с учетом оказания профессиональной социально-педагогической и психологической поддержки для успешной социальной адаптации.

Социальная адаптация ребёнка с онкологическим заболеванием – это комплекс мероприятий, направленных на воссоздание нарушенных или утраченных ребёнком общественных связей и отношений.

Целью социальной адаптации является восстановление социального статуса ребёнка, обеспечение социальной адаптации в обществе, достижения определённой социальной независимости.

Одним из условий эффективной социально-педагогической и психологической поддержки детей и подростков, имеющих особые потребности, является инклюзия, как метод социальной адаптации. Инклюзия подразумевает процесс интеграции детей и подростков в социум, независимо от их половой, этнической и религиозной принадлежности, прежних учебных достижений, состояния здоровья, уровня развития, социально-экономического статуса родителей и других различий.

В основе инклюзии лежит новая философия и методология обучения, воспитания и социализации, которая должна учитывать потребности каждого ребёнка. Современное общество признает, что именно инклюзия является более гуманной и эффективной социально-адаптивной системой, которая способна удовлетворить потребности всех категорий детей и подростков, независимо от уровня психофизического развития, и которая способствует созданию инклюзивного общества [11, с. 85–86].

В настоящее время в России широко применяется метод включения в образовательный и жизненный процесс детей и подростков с различными ограничениями здоровья, направленный на формирование и развитие социальной активности личности. Одним из таких подходов является образовательная инклюзия, которая нашла широкое применение в системе медико-социальной реабилитации. Первой в Санкт-Петербурге инклюзивной площадкой для работы с детьми и подростками, столкнувшимися с проблемой детской онкологии, стало инклюзивное пространство «Просто космос». Деятельность пространства основана на взаимодействии детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и их сверстниками, не имеющих таких ограничений.

Целью работы является социальная адаптация детей и подростков с онкологическими заболеваниями на базе инклюзивного пространства «Просто космос».

Объект исследования: дети и подростки в условиях инклюзивной среды.

Предмет исследования: особенности инклюзивной среды и её влияние на процесс социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями.

Для достижения цели были поставлены следующие **задачи:**

- изучение психоэмоционального и физического состояния детей и подростков с онкологическими заболеваниями;
- выявление основных проблем детей и подростков, столкнувшихся с онкологическими заболеваниями, на этапах лечения и ремиссии;

- анализ потребностей и приоритетных направлений социально-педагогической и психологической работы с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями;
- выявление психоэмоционального состояния родителей, семей, воспитывающих ребенка с онкологическим заболеванием, а также их взаимоотношение с ребенком;
- разработка и реализация плана социально-педагогического и психологического сопровождения детей и подростков с онкологическими заболеваниями и их семей.

Гипотезы исследования:

1. Инклюзия является наиболее эффективным методом социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями.
2. Оказание социально-педагогической и психологической поддержки на всех этапах лечения детей и подростков с онкологическими заболеваниями связано с успешной социальной адаптацией.

Теоретическая и методологическая база исследования

Теоретическую основу данного исследования составляют работы по теме: социальная адаптация, педагогика и психология, инклюзивное образование, особенности психологической и социально-педагогической работы с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями.

Тема социальной педагогики, социальной адаптации рассмотрена в работах Василькова Т.А., Василькова Ю.В., Басова Н.Ф.

По теме медико-психологической реабилитации и социальной адаптации, психологической работы с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями были изучены работы Володина Н. Н., Касаткина В. Н., Цейтлина Г. Я., Сидоренко Л. В., Мироновой Е. В., Митракова Н. Н., Мирошкина Р. Б., Ивановой С. В., Дмитриевой О. М., Кулевой С. А. Захарова А. И. и др.

Вопросы воспитания духовной культуры, духовно-нравственного развития представлены в работах таких авторов, как Безруков В. С., Арсентьева Н. И.

Тема инклюзии и инклюзивного образования наиболее освещена в работах Котова С. А., Назаровой Н. М., Симаевой И. Н., Хитрюк В. В., Арсентьевой Н. И.

Для проведения исследования выбраны следующие методы:

- анкетирование;
- интервьюирование;
- наблюдение.

Для обработки данных использован метод дискурс-анализ.

Часть 1.

Глава 1. Социальная адаптация детей и подростков с онкологическими заболеваниями

1.1. Медико-социальные аспекты в детской онкологии

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) онкология среди детской популяции составляет около 2% случаев. Достоверные данные об уровне заболеваемости онкологией среди детского населения в России насчитывает 10–12 детей и подростков на 100 тысяч населения. В настоящее время новообразования являются второй по частоте из причин летальности у детей и подростков до 18 лет после смерти от несчастных случаев (данные ВОЗ). В последние годы уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями у детей и подростков растет. Это можно объяснить несколькими этиологическими факторами:

Генетические причины (мутации генов, приводящие к возникновению различных генетических синдромов, таких как синдром Дауна, Тернера и другие трисомии, синдром Клайнфельтера, нейрофиброматоз, анемия Фанкони, при которых возникают неопластические опухоли) [2, с. 133].

Наследственная предрасположенность, так называемые "раковые семьи". Пример: рак яичников у девочек подросткового возраста в одной семье, лейкозы у членов одной семьи, ретинобластома в 30% случаев носит наследственный характер.

Воздействие внешних факторов (травмы, экология, питание, образ жизни, ионизирующее излучение, техногенные катастрофы).

Воздействие инфекционных агентов:

1. ВИЧ-инфекция на стадиях В и С сопровождается возникновением неопластических опухолей (саркома Капоши);
2. вирус Эпштейна-Барра, вызывающий лимфому Беркитта одну из злокачественных видов лимфом, плохо поддающейся лечению;
3. вирусы гепатита В и С, вызывающие первичный рак печени;
4. вирус папилломы человека, вызывающий рак шейки матки [1, с. 146].

Нарушение дифференцировки клеток в эмбриональном периоде: возникновение так называемых тератом, таких как нефробластома (встречается только у детей в возрасте до 3 лет).

Не стоит исключать и наличие социальных факторов (асоциальный образ жизни родителей, отсутствие диспансерного наблюдения ребёнка в лечебной организации по религиозным и другим причинам).

Воздействие медикаментов: точно подтверждена связь диэтилстильбэстрола, вызывающего карциному влагалища, нитрозаминов, увеличивающих риск заболевания опухолями головного мозга, хлорамфеникол может повысить риск заболеваемости лейкозом.

Возрастная классификация злокачественных новообразований включает в себя 3 типа:

1. эмбриональные (пролиферация клеток сходных с эмбриональными тканями; страдают дети до 3 лет): нефробластома, нейробластома, медуллобластома, ретинобластома;
2. ювенильные (опухоли подросткового возраста): саркома Юинга, рак яичников;
3. опухоли взрослого типа.

Клиническая классификация злокачественных новообразований (по Международной классификации болезней):

1. Гемобластозы-злокачественные заболевания кроветворения, составляют около 80% от всех ЗНО у детей. (лейкозы, апластическая анемия).
2. Опухоли головного и спинного мозга (медуллобластома, апластическая астроцитомы, глиобластома).
3. Злокачественные лимфомы (поражение лимфатических узлов).
4. Опухоли эмбриональной природы (нефробластома, нейробластома, ретинобластома, гепатобластома).
5. Злокачественные опухоли мягких тканей (рабдомиосаркома).
6. Герминоклеточные опухоли (возникают из зародышевых клеток яичников или яичек).
7. Различные варианты первичных карцином (рак матки, рак печени).

Особое место занимает нейроонкология (опухоли нервной системы), распространённость их достаточно мала по данным российских онкологов 2 случая на 100 тысяч детского населения, но, как правило, это злокачественные новообразования с низкой дифференцировкой клеток и быстрым экспансивным ростом (глиобластомы, медуллобластомы) с прогрессированием в клинике неврологической симптоматики в течение нескольких месяцев. К сожалению, несмотря на проводимое комплексное лечение, летальность очень высока [18, с. 52].

Самая частая форма онкологии в детском возрасте – гемобластозы (опухоли кроветворной и лимфатической системы) – лейкозы, лимфогранулематоз. На них приходится

80% случаев заболеваний; 90% из них составляют острые лейкозы, которые требуют срочной специфической терапии.

Патогенетические механизмы:

Патогенез гемобластозов: воздействие полиэтиологических факторов на стволовые клетки гемопоэза вызывают злокачественную трансформацию клеток и блокируют дальнейшую дифференцировку клеток костного мозга (белого и красного ростка).

Патогенез эмбриональных ЗНО: нарушение дифференцировки клеток в эмбриональном периоде.

Патогенез первичного рака: перерождение нормальных клеток в опухолевые, с быстрым ростом опухоли и метастазированием.

Клинические проявления злокачественных новообразований (ЗНО) у детей и подростков:

Гемобластозы – основными симптомами являются быстрая утомляемость, субфебрилитет, боли в суставах, одышка, увеличение лимфатических узлов, гепатоспленомегалия, петехиальные высыпания на коже, повышенная кровоточивость, инфекционные осложнения с тяжелым вариантом течения- все это проявления анемии, тромбоцитопении, нарушения иммунной системы [36].

ЗНО ЦНС (центральная нервная система): неврологическая симптоматика (головные боли с тошнотой и рвотой, слабость, нарушение координации, зрения, слуха, речи, судороги, парезы, нарушение сознания, дыхания, сердечной деятельности).

ЗНО костной ткани: боли в пораженной конечности, особенно по ночам, нарастающая хромота, общая слабость, утомляемость.

ЗНО печени: желтушность кожных покровов, кожный зуд, тошнота, астенический синдром, боли в животе.

Диагностика: за последние 30 лет медицина шагнула далеко вперед, и визуальные методы диагностики (магнитно-резонансная томография, позитронно-эмиссионная компьютерная томография, ультразвуковое исследование), лабораторные исследования наряду с грамотным осмотром врачей-специалистов позволяют достаточно быстро поставить правильный диагноз и начать лечение согласно принятым международным протоколам.

Диагностика у детей и подростков школьного возраста изучена достаточно хорошо. В основном трудности диагностики онкологических заболеваний возникают у детей раннего и младшего возраста. Это обусловлено особенностями детского организма, неспособностью ребёнка в силу возраста предъявить какие-либо жалобы. Обычно дебют онкологического

заболевания протекает под маской острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ), нейроинфекции, внезапно возникших судорог, повышения температуры (гипертермия), что подчас влечёт за собой установление неверного диагноза и назначение неадекватного лечения.

Лечение детей и подростков с онкологическими заболеваниями требует больших финансовых затрат. В настоящее время лечение новообразований у детей и подростков является комплексным (курсы полихимиотерапии – использование нескольких препаратов) в сочетании с лучевой терапией при лейкозах. Оперативное удаление опухоли, применение полихимиотерапии и лучевой терапии – при злокачественных образованиях нервной системы, костно-мышечной системы, других органов.

Влияние лечения на организм ребёнка: не только сама опухоль разрушает организм ребёнка. Влияние комплексной терапии на организм ребёнка имеет большое значение. В периоде развёрнутых клинических проявлений при курсах полихимиотерапии (ПХТ) часто наблюдается утомляемость, тошнота, слабость, переходящие в двигательные нарушения, что возможно купировать назначением симптоматической терапии. В случаях, когда требуется трансплантации костного мозга, для лучшей приживаемости необходимо полностью подавить иммунную систему организма (использование иммуносупрессоров), ребёнок становится подвержен любой инфекции и банальный назофарингит может вызвать сепсис и летальный исход [38].

Однако и последствия комплексного лечения могут быть очень серьёзными для умственного и физического развития. Например, у детей раннего возраста при назначении полихимиотерапии (ПХТ) в последующем может наблюдаться задержка моторного развития (ребёнок поздно начинает сидеть, стоять, ходить, говорить). Доказано, что проведение лучевой терапии у детей до 3 лет влечёт в будущем развитие интеллектуальной неполноценности, задержку физического развития (роста, полового созревания). После оперативного лечения опухолей центральной нервной системы всегда имеется неврологическая симптоматика, иногда стойкая и не поддающаяся компенсации.

Клинический прогноз: в современной онкологии есть понятие «ремиссия» и «пятилетняя выживаемость».

Стойкая ремиссия при остром лейкозе (ОЛ) наступает в 90% случаев, в 10% случаев бывают ранние либо поздние рецидивы. При своевременной диагностике и лечении эмбриональных опухолей может быть достигнута пятилетняя выживаемость. В случае нейроонкологии прогноз неблагоприятный [40].

Медико-социальный прогноз: в большинстве случаев онкология у ребёнка ведёт к инвалидности. Поэтому психологическое и социальное сопровождение очень важны как на этапе постановки такого серьёзного диагноза, так и на этапе ремиссии заболевания.

1.2. Социально-психологические проблемы семей, воспитывающих детей и подростков с онкологическими заболеваниями

В клинической психологии в настоящее время онкологическое заболевание рассматривается как экстремальная и психотравмирующая ситуация. Постановка диагноза и борьба с болезнью, которая является угрозой для жизни ребёнка, переживается как травмирующий стресс семьёй и самим заболевшим. Он требует от всей семьи мобилизации имеющихся ресурсов, а также активного взаимодействия между собой. Такая психотравмирующая ситуация, при которой онкологическое заболевание обнаруживается неожиданно и несёт возможную летальную угрозу для ребёнка, ведёт к разрушению картины мира, сложившейся ранее. Так же происходит полная перестройка структуры и иерархии мотивов: как у ребёнка, так и у всей его семьи.

Из-за отсутствия контроля над болезнью (стадийность протекания самого заболевания и никаких гарантий полного выздоровления), будущее становится неопределённым, что накладывает отпечаток на личность после выписки из больницы [7, с. 9].

На стадии ремиссии требуется двойная перестройка привычного уклада существования – ребёнку из-за врачебных ограничений ещё нельзя жить как до болезни и уже нельзя жить как в период интенсивного лечения в стационаре. На самом деле эти процессы часто происходят с большими затруднениями из-за многочисленных проблем, с которыми сталкиваются дети и подростки, перенёвшие онкологические заболевания. Изменение картины мира, страх рецидива, боязнь медицинских процедур у детей и подростков вызывает ряд трудностей, с которыми они вынуждены справляться сами. Психологические проблемы детей и подростков представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Уровни психологических проблем [22, с. 117]

Уровень	Проблема
Индивидуум	Страхи и состояния тревоги различного характера, агрессивные тенденции, проблемы в обучении.

Семья	Нарушение детско-родительских и сиблинговых отношений.
Социум	Трудности адаптации к социуму, ощущения враждебности со стороны общества, стремление к изоляции.

В психологическом портрете детей и подростков после длительного лечения обнаруживается дисгармония развития, снижение возможности к социальной адаптации. Отмечаются личностные нарушения: незрелость эмоционально-волевой сферы, эгоцентризм, повышенная внушаемость, инертность, преобладание внешней мотивации, неадекватная самооценка - завышенная либо заниженная, а также искажённый уровень притязаний. Как следствие частичной изоляции от общества наблюдаются нарушения в межличностных отношениях: незнание или игнорирование некоторых социальных требований и норм.

Большинство младших школьников и подростков на этапе ремиссии поступают в школу надомного обучения, так как им требуется индивидуальный образовательный маршрут, соответствующая воспитательная работа и адекватное психолого-педагогическое сопровождение, чтобы впоследствии продолжать обучение в общеобразовательных учреждениях.

На этапе ремиссии отслеживаются как трудности семьи, так и психологические проблемы ребёнка. Прежде всего это давление психологической обстановки в семье на внутреннее состояние самого ребёнка. Эмоциональные переживания родителей перед перенесённым заболеванием передаются детям и подросткам, что вызывает у них дополнительные страхи и состояние тревоги. Продолжительная гиперопека родителей приводит к страху перед школой и обществом, как следствие – это стремление ребёнка к социальной изоляции. Часто дети и подростки могут считать себя неполноценными, так как болезнь накладывает необратимые изменения на состояние здоровья ребёнка, которые ограничивают его в деятельности возможно на долгое время, а некоторые и на всю жизнь [30, с. 71].

В психологическом портрете собирательного образа родителя основное место занимает состояние тревоги за жизнь ребёнка. Наличие этого состояния существенно снижает собственные психофизические возможности родителей. Их эмоциональная сфера часто оказывается неуравновешенной, поведение носит оборонительный характер, любовь выражается в опеке, в таких условиях ребёнок не может получить необходимого жизненного опыта, который есть у его здоровых сверстников, за которыми нет столь пристального

внимания и ухода. Отсюда следует, что восприятие детей и подростков формируется ещё по причине родительской опеки и их психологической некомпетентности в отношении самих себя. Замещение взрослыми самостоятельности детей приводит к тому, что такие качества личности как настойчивость, саморегуляция, самоуправление, прогнозирование и многие другие могут остаться у детей и подростков долгое время невостребованными в условиях тотальной опеки. Несамостоятельность детей и подростков с онкологическими заболеваниями является их особенной отличительной чертой, а с возрастом, при неизменности условий, она может вытекать в более сложные формы расстройств [3, с. 84].

Также следует отметить нарушения в сиблинговых отношениях внутри семей. Братья и сестры ребёнка с онкологическим заболеванием имеют ряд психологических проблем, которые делают их уязвимыми. Сиблинги испытывают на себе всю тяжесть ситуаций, происходящих в семье. Очень часто у них возникают невротические симптомы, нарушения в поведении, истерические расстройства, демонстративные реакции. Сравнительная характеристика нарушений у сиблингов, детей и подростков с онкологическими заболеваниями представлена в таблице 2.

Таблица 2 – Сравнительная характеристика нарушений [12, с. 104]

Сиблинги	Дети и подростки с онкологическими заболеваниями
<p>Дисгармоничная концепция личности.</p> <p>Нарушение функциональных ролей в семье.</p> <p>Трудности в эмоциональной сфере (эмоциональная депривация).</p> <p>Чувство вины и одиночества.</p> <p>Нарушение межличностных отношений.</p>	<p>Актуализация проблем: чувство одиночества, страх смерти и другие.</p> <p>Ощущение себя неполноценным (в связи с изменениями во внешности, неспособностью к определенным видам деятельности).</p> <p>Страх несоответствия ожиданиям окружающих.</p> <p>Повышенная тревожность.</p> <p>Сверхнизкая физиологическая сопротивляемость стрессу.</p>

Семьи, которые сумели адаптироваться к новым обстоятельствам, принять сам факт перенесённой угрожающей жизни болезни ребёнка, и смогли предложить ему альтернативные способы деятельности, не концентрируясь на упущенных возможностях,

предоставляют ребенку необходимый фундамент для благотворной реабилитации после перенесённого заболевания.

1.3. Социально-психологические проблемы детей и подростков с онкологическими заболеваниями

Существенные изменения, происходящие с детьми и подростками во время заболевания, в физическом и психическом плане, отражаются на их личностном развитии. В процессе лечения, организм ребёнка находится под сильным воздействием разнообразных лекарств, которые нарушают естественный и последовательный ход развития всего организма. Химиотерапия, облучение, сильные фармацевтические препараты, безусловно, оказывают влияние на многочисленные структуры. Происходит затормаживание, как в физическом, так и в психическом развитии ребёнка. Что в свою очередь приводит к различным психологическим проблемам, представленным в таблице 3.

Таблица 3 – Классификация психологических проблем [27, с. 123]

Сфера	Проблема
Потребностно-мотивационная	Потеря жизненной перспективы и смысла жизни, снижение мотивации, неадекватные потребности и другие.
Эмоциональная	Повышенная тревожность, апатия, агрессивность, депрессия, неадекватные эмоции, страхи.
Волевая	Сверхэмоциональность и проблемы с самоконтролем, импульсивность и другие.
Когнитивная	Проблемы и нарушения ощущений (плохое зрение, слух и другое), восприятия (проблемы с восприятием времени, речи и другое), внимания (рассеянность и другое), памяти, мышления и интеллекта (умственная отсталость и другое).
Речевая	Нарушение речи, задержка речевого развития.
Поведенческая	Нарушение коммуникаций, дезинтеграция сложившихся ранее форм

	общения.
--	----------

Рассмотрим более подробно выделенные проблемы и психологический портрет ребенка с онкологическим заболеванием. Безусловно, развитие жизненной стратегии ребенка в условиях тяжелого заболевания имеет свои особенности, отличается развитием патологических черт. Широко распространена тенденция формирования личности дефицитарного типа. В данном случае личность осознает собственную неполноценность, что приводит к самоограничению социальных контактов и социальной изоляции, а также к погружению в сферу собственных эмоциональных переживаний. В соответствии с классификацией по М. Б. Белогуровой, у детей и подростков с онкозаболеваниями встречаются следующие варианты формирования дефицитарной личности:

1. тормозимый (Ребенок крайне раним, изолирован от сверстников, имеет склонность к воображению)
2. истероидный (Ребенок всеми средствами стремится получить внимание, имеет эгоистические установки, не считается с интересами окружающих и не готов идти на компромисс).
3. ипохондрический (Ребенок заиклен на собственной болезни, гипертрофировано стремление к изучению болезни, обследованию, ярко выражена тяга к общению с медицинским персоналом. Данное состояние может проявляться не только в ходе пребывания в стационаре, но и даже в период стойкой ремиссии).

Многие актуальные российские исследования (Р. Б. Мирошкина, исследование мотивационно-волевой пассивности детей, страдающих онкологическим заболеванием, Г. Я. Цейтлин, исследование эмоциональной неустойчивости и личностного инфантилизма и др.) доказывают, что нарушения развития личностной сферы онкобольных детей характерны также и в период ремиссии, что говорит о необходимости реабилитационной работы на этом этапе. Угнетенные состояния, ощущение неполноценности, агрессивные проявления, эгоцентризм и другие факторы оказывают исключительно негативное влияние на формирование навыков построения партнерских отношений, ведут к инфантилизму и эмоциональной незрелости человека, перенесшего онкологическое заболевание.

Таким образом, психологическая поддержка детей и подростков с онкологическими заболеваниями основывается на психологической регуляции личности больного.

Особого внимания в современной России заслуживает вопрос онкопсихологии. Сегодня это важное направление психологической науки, которое требует широкого распространения. В настоящее время в России создана и действует Ассоциация онкопсихологов. С 2009 года проводятся ежегодные всероссийские съезды онкопсихологов, на одном из которых было принято Коллективное обращение онкопсихологов в Министерство здравоохранения и социального развития России с инициативным предложением о введении в штат каждого онкологического учреждения страны ставку психолога.

Стоит, однако, отметить, что детская онкология в данном отношении является более открытой, потому что в процесс вовлечены волонтерские организации, создаются благотворительные фонды, реализуются социальные проекты, направленные на интеграцию и реабилитацию онкобольных детей. Несмотря на то, что это именно та социальная поддержка, которая необходима больным, сегодня чрезвычайно остро стоит вопрос организации централизованной психологической помощи как онкологическим больным любого возраста, так и их семьям.

Выводы. В данной главе были рассмотрены психологические особенности детей и подростков с онкологическими заболеваниями, а также психологические проблемы семей, воспитывающих детей и подростков, перенёсших такие заболевания.

Было доказано, что онкологическое заболевание — это не только тяжелые соматические проявления, но и трудная жизненная ситуация, которая предъявляет новые требования к условиям жизни, а также нарушает механизмы адаптации.

После окончания основного этапа лечения, семья вновь сталкивается с трудностями, с необходимостью принятия онкологического заболевания и совладения с его последствиями для ребёнка, адаптации к «старому» образу жизни и к социуму в целом. Поэтому, остро встаёт вопрос о психологической реабилитации, которая направлена на минимизацию вреда от психической травмы, полученной во время обнаружения и лечения болезни. Успешность реабилитации зависит от среды, в которой ребёнок воспитывается и обучается, таким образом, в комплексную работу с ребёнком также необходимо включить всю его семью, особенно родителей и сиблингов [38].

Рекомендации.

Основная рекомендация, которую можно дать на данном этапе изучения вопроса социальной адаптации детей и подростков, перенёсших онкологические заболевания —

семьям необходимо регулярное посещение психологических и социально-педагогических мероприятий, направленных на эффективную реабилитацию. Следует отметить важность как групповой, так и индивидуальной работы в комплексе.

Глава 2. Психолого-педагогическое сопровождение семей, столкнувшихся с проблемой детской онкологии

2.1. Анализ потребностей семей, воспитывающих детей и подростков с онкологическими заболеваниями

Болезнь ребенка для всей семьи является серьезным стрессовым испытанием. Когда же речь идет об онкологическом заболевании, родители и другие члены семьи находятся в постоянном тревожном состоянии, в страхе за жизнь и будущее своего ребенка. Порой родителям очень трудно адаптироваться к изменяющимся жизненным обстоятельствам. Они замыкаются на своей проблеме и взваливают на себя слишком много. Не каждой семье могут помочь родственники, друзья. Порой на лечение приходится уезжать в другие города, разлучаясь со своими близкими, с привычной жизнью. Порой, семьи настолько сосредоточены на лечении, что совершенно забывают о себе. Особенно ситуация осложняется, когда в семье есть еще дети.

Во-первых, они точно также, как родители и родные чувствуют тревогу и страх за своего брата или сестру, а во-вторых, зачастую оказываются в ситуации отстраненности от родителей. Не всегда у родителей имеется возможность равнозначно уделять внимание всем детям, поскольку все силы брошены на борьбу за выздоровление.

Более того, семьи детей и подростков с онкологическими заболеваниями долгое время находятся в социальной изоляции. Исследуемая категория детей, подростков и взрослых постоянно находится в условиях стационара либо дома с ограничениями посещения общественных мест, учебных заведений, с отказом от привычного социального окружения. Большинство родителей пересматривают и перераспределяют свои социальные функции. Зачастую отец, как глава семьи, сохраняет работу, а с ней и частично сохраняются социальные связи. Что касается матери, то в большинстве случаев именно она полностью посвящает себя уходу за ребёнком, находится в стационаре постоянно, тем самым разрушаются её социальные связи [29, с. 131].

Следует также отметить, что онкологические, а также другие тяжёлые заболевания у детей и подростков, сопровождаются стрессом не только на стадии самого заболевания, но также и в стадии ремиссии. И все же, несмотря на это, семьям хочется вернуться к привычному образу жизни, но самостоятельно, без помощи других сделать это крайне сложно. Для того, чтобы дети и подростки, а также их семьи чувствовали себя гораздо увереннее, смогли, наконец, вернуться к некоторым любимым занятиям необходима помощь и поддержка со стороны специалистов педагогов и психологов, а также благотворительных

организаций. Для более эффективной работы необходима комплексная оценка приоритетных потребностей семей, воспитывающих детей и подростков с онкологическими заболеваниями

Оценка проводилась на основании полученных в ходе исследования данных. Сотрудниками Благотворительного Фонда «Нить Добра» в рамках проекта «Инклюзивное пространство «Просто Космос»» (при консультационной поддержке Е. И. Богдановой: кандидата психологических наук; основателя и директора Центра «Радуга Жизни») была разработана анкета-опросник для проведения исследования пациентов детского онкогематологического отделения на базе Санкт-Петербургского Государственного Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Городская Клиническая Больница № 31». Анкета состоит из двух частей: вопросы для взрослых и вопросы для детей. Взрослый вариант предлагается представителю ребёнка, детский – в зависимости от возраста ребёнка заполняется самим ребёнком или непосредственно интервьюером на основе ответов ребёнка в беседе. На детей до 1,5 лет анкета не заполнялась, проводилась беседа с родителями/законными представителями. Анкеты представлены в приложении А и Б.

В исследовании было опрошено 32 семьи, воспитывающих детей и подростков с онкологическими заболеваниями, в возрасте от 1 года до 17 лет. Среди них – 13 мальчиков и 19 девочек, родители/законные представители. В вопросах учитывались социальные и психологические характеристики семей (полная/не полная, наличие/отсутствие других детей в семье, другие особые условия, не обязательные для анкеты, но проговариваемые в ходе беседы) и самих детей (пол, возраст, диагноз).

Кроме анкетирования дополнительно проводились мероприятия с детьми и подростками в игровой форме, с целью наблюдения за детьми и подростками. Наблюдение проводилось с разрешения родителей/законных представителей. Также были проведены индивидуальные и групповые занятия, в процессе которых детям и подросткам задавались вопросы, необходимые для выявления потребностей ребёнка в той или иной социально-педагогической сфере.

Дополнительно проводились беседы с медицинским персоналом о состоянии здоровья пациентов и наличии или отсутствию динамики в лечении.

На основе полученных в ходе исследования данных выделены основные группы проблем, представленные в таблице 4.

Таблица 4 – Классификация основных проблем в семьях [27, с. 126]

Группа	Проблема
1.Эмоциональные и психологические	Тревога, страх, депрессия.
3.Финансовые	Дорогостоящее лечение и препараты. Вынужденный отказ от работы одного из родителя (обеспечение присмотра и ухода в стационаре или после выписки).
4.Социальные	Социальная изоляция, утрата интереса к социальному окружению, сложные отношения между детьми и подростками и их родителями, сложности во взаимоотношениях между супругами, воспитывающих детей и подростков с онкозаболеванием.

Первичная проблема, которую необходимо решать - психоэмоциональное состояние детей и подростков, а также их семей. Существует множество страхов, вызванных длительностью болезни, затянувшимся лечением, болезненными процедурами, неопределенностью, связанной с течением лечения. На этом этапе детям и подросткам и их семья необходима поддержка близких, а также профессиональная помощь специалистов.

С другой стороны, дети и подростки сталкиваются с физическими трудностями. Так, например, быстрая утомляемость, сниженный аппетит, нарушение сна сказываются на их энергичности, желанию что-либо делать. Более того, некоторых из них подключают к специальным аппаратам-капельницам. В свою очередь родители, видя ограничения стараются оградить своего ребенка, выполняя за него большую часть деятельности.

Следующая проблемная сфера с которой сталкиваются семьи - финансовая. Действительно, лечение онкозаболеваний одно из самых дорогостоящих в мире. Длительность лечения, непредсказуемость результата, лекарства, процедуры, вынужденные переезды в другой город на лечение порой заставляют семьи тратить последнее, что у них есть. Очень много случаев объявления сборов и пожертвований на лечение, так как затраты на лечение зачастую в разы превышают годовой доход семьи. Также не всегда страховка может покрыть лечение. В связи с этим множество семей оказываются в ситуации, когда крайне необходима финансовая поддержка извне.

И, наконец, дети и подростки с онкозаболеваниями, а также их семьи нуждаются в социальной адаптации, поскольку психоэмоциональное состояние напрямую сказывается на их взаимоотношениях с окружающей средой.

В результате влияния страхов, как дети и подростки, так и родители зачастую ограничивают свои социальные контакты.

Это связано с рядом причин:

– страх социального отвержения (проявляется, когда ребенок из-за болезни ощущает себя отличающимся от своих сверстников по внешним, физическим признакам, в связи с чем ребенок боится не соответствовать обществу);

– страх невозможности вписаться в социум (родители и ребенок, долгое время находящиеся на лечении, испытывают тревогу и чувство неуверенности после выписки, которая связана с ощущением «отставания» от жизни, а также с неуверенностью, что получится уделять время работе, друзьям, учебе как до болезни);

– страх родителей за безопасность ребенка в социуме и как следствие попытка выстроить социальное окружение оптимальным для своего ребенка образом. [3, с. 101].

Чувство страха вызывает «враждебная», по мнению ребёнка или родителей среда, особенно детская в силу того, что дети и подростки с такого рода заболеваниями зачастую внешне отличаются от сверстников.

В то же время, в ходе опроса сотрудниками инклюзивного пространства «Просто космос» выделены следующие группы социальных потребностей детей и подростков, находящихся на лечении онкологического заболевания:

- 1) Потребность в общении: со сверстниками, а также с разновозрастными группами детей и подростков.
- 2) Потребность в социальной активности, созидании, творчестве, самоактуализации: посещения различных мероприятий (спектакли, занятия, творческие мастерские).
- 3) Потребность в свободной игровой деятельности или свободном общении для детей и подростков старшего возраста.
- 4) Потребность совместной семейной деятельности (мастер-классы, мероприятия) [15, с. 48].

Представленные данные свидетельствуют о том, что семьям, в которых воспитывается ребенок с онкологическим заболеванием необходима комплексная поддержка. Не только финансовая, но также психологическая, педагогическая и социальная.

На основе полученных данных были разработаны основные направления работы инклюзивного пространства «Просто космос». Одной из задач организаторы пространства выделяют создание комфортной среды для детей и подростков, где страхи отступят, а

проявятся стремления к реализации всех остальных потребностей. Благодаря изучению ситуации путём опросов детей, подростков и их родителей, наблюдениям и консультациям со специалистами, сложилось определённое видение данной среды, реализованное в проекте инклюзивного пространства "Просто Космос". Подробнее деятельность и направления работы непосредственно такой площадки будут рассмотрены в главах 4 и 5.

2.2. Приоритетные направления оказания помощи семьям с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями

В отличие от системы социального обслуживания детей и подростков с онкологическими заболеваниями за границей или в Москве, где существует реабилитационный лагерь при Национальном Медицинском Исследовательском Центре детской онкологии, гематологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачёва, в Санкт-Петербурге отсутствуют комплексные услуги по оказанию реабилитационной помощи в социальной и психологической адаптации семей с детьми и подростками с онкологическими и другими тяжёлыми заболеваниями [36].

Как уже говорилось ранее, семьям, воспитывающим детей и подростков с онкологическими заболеваниями, необходима поддержка различных специалистов: медицинских работников, психологов и психотерапевтов, педагогов и социальных работников.

Родители вместе с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями находятся в длительной социальной изоляции, даже после того, как покидают стены больницы. Из-за отсутствия социальных контактов (кроме близкого окружения, ухаживающих за ребёнком родственников) семьи и их дети ощущают себя в «социальном вакууме», чувствуют свою неполноценность, впадают в депрессивные состояния. Таким образом, необходимо обеспечить комплексный подход в оказании социально-педагогической помощи таким семьям.

Мероприятия инклюзивного пространства «Просто Космос» направлены на социализацию, социально-психологическую адаптацию, профилактику нервных срывов и депрессивных состояний.

Реализацию психологической работы планируется проводить по нескольким направлениям:

1. Консультационные - включает в себя занятия для родителей/законных представителей в виде тренингов и консультационных бесед. Консультации предполагают объяснение родителям как лучше и эффективнее взаимодействовать с их ребенком в условиях стационара, вне больницы, как суметь поддержать. Обучение техникам релаксации и оказания самопомощи:

- оказать помощь с выполнением домашнего задания;
- оказать помощь в освоении нового материала;
- помочь наверстать пропущенные в силу болезни темы;
- разгрузить родителей от дополнительных трудностей, связанных с проверкой домашних заданий.

2. Терапевтическая работа с родителями. Проводится психологами и направлена на снятие эмоционального напряжения, работу со страхами и тревогой.

3. Творческое – включает в себя групповые, а также семейные формы работы в форматах творческих мастерских, занятий по изобразительной деятельности, рукоделию, мастер-классов (валяние из шерсти, декупаж и многое другое).

4. Физическое – включает в себя оздоровительную физкультуру с элементами общеразвивающих занятий и сказкотерапии, йогу в формате мастер-классов по техникам релаксации и расслабления.

5. Досуговое – включает в себя организацию тематических праздников, государственных и семейных праздников, общих дней рождений «Именинников месяца». Планируется проводить серию досуговых мероприятий, как с детьми и подростками, так и с их родителями (и членами семей, близкими родственниками: братьями, сёстрами, бабушками и дедушками), психологические тренинги для взрослых и детей. Планируется проводить занятия по песочной анимации, арт-терапии и игротерапии (все занятия проводятся психологом).

Основными целями данных мероприятий для взрослых являются в первую очередь оказание грамотной поддержки семьям. Ведь зачастую именно от настроения и эмоционального состояния близких зависит настроение и психологическое благополучие детей и подростков с онкологическими заболеваниями. Более того, вторым важным фактором выступает возможность семьям отвлечься от болезни, на время отделиться от проблем и жить полноценной жизнью, даже в таких условиях.

Таким образом, проведя комплексную оценку потребностей и анализ основных приоритетных направлений социально-педагогической работы с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями, можно сделать следующие выводы.

Родители зачастую в большей степени нуждаются в психологической поддержке, поскольку от их эмоционального состояния зависит настроение ребенка и его настрой на выздоровление, отношение к лечению и болезни в целом. Необходимо дополнительно развивать направление оказания психолого-педагогической поддержки семьям, воспитывающих детей и подростков с онкозаболеваниями, которые не имеют возможности регулярного посещения занятий и участия в мероприятиях. Требуется постоянно получать обратную связь от детей и подростков через их родителей или их самих.

Рекомендации.

Необходимо улучшить подбор персонала и его подготовку с акцентом на практическую деятельность. Если специалист готовится к работе с определённой целевой группой, он должен получить максимум специальных знаний, которые будут им востребованы в практической деятельности.

Необходимо создание инклюзивных пространств, на базе которых будет оказываться социально-педагогическая помощь семьям, воспитывающих детей и подростков с онкологическими заболеваниями, а также может проводиться обучение специалистов с акцентом на инклюзию.

Основной рекомендацией, выработанной на основе комплексной оценки потребностей и анализа основных приоритетных направлений социально-педагогической работы с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями, является создание системы интеграции социальных и медицинских услуг для осуществления помощи семьям, воспитывающим детей и подростков с онкологическими заболеваниями.

В Санкт-Петербурге и других городах России есть необходимость создания инклюзивных площадок, аналогичных пространству "Просто Космос".

Многопрофильная оценка представляет собой методологический инструмент, используемый для анализа потребностей, состояния здоровья, имеющихся ресурсов, а также определения целей и средств, наиболее подходящих для их достижения. Потребность в оказании медико-социальных услуг выявляется комплексно за счёт работы всех элементов социальной и объединённой медико-социальной сети: лечащего врача (поликлиники/стационара), социального работника/педагога (реабилитационного центра), психолого-социальных центров.

Глава 3. Социально-педагогическая работа с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями

3.1 Социально-педагогическая поддержка детей и подростков с онкологическими заболеваниями

Современная медицина озабочена проблемой нахождения наиболее эффективных путей диагностики и лечения онкологических заболеваний. Не менее важной задачей является предоставление качественной социально-педагогической помощи детям и подросткам с онкологическими заболеваниями.

К сожалению, в России не существует комплексной системы профессиональной социально-педагогической помощи детям и подросткам с онкозаболеваниями. Помощь предоставляется преимущественно силами неправительственных организаций, благотворительных фондов.

Как показывают данные опроса, проведенного сотрудниками благотворительного фонда «Нить Добра», дети и подростки, находящиеся на лечении в стационаре, а также те, которым разрешено лечение в домашних условиях, лишены привычных социальных связей: они не посещают детские сады и школы, кружки и досуговые учреждения, нахождение их в общественных местах минимизировано из-за сниженного иммунитета и других особенностей протекания болезни в каждом конкретном случае. Многие из опрошенных детей и подростков из-за болезни не могут продолжать занятия по увлечениям. Например, Алина N. (возраст 7 лет) до болезни занималась танцами. К сожалению, болезнь лишила её возможности заниматься любимым видом деятельности на неизвестный срок. При этом, по словам мамы Алины и самой девочки, заниматься она хочет, но только теперь понимает, что это будет другой вид деятельности, Алина выбирает вокал и творчество. Рассмотрим ещё пример, Анастасия N (возраст 7 лет) до болезни вела активный образ жизни, посещала множество кружков и секций, подготовительные курсы к школе. По причине длительной болезни ребёнку пришлось оставить все кружки и секции не только на время лечения, но и в дальнейшем, по рекомендации врача, посещение секций находится под запретом. Выделена группа детей, болезнь которых была выявлена в раннем возрасте (от 0 до года). Они не посещали ясли и сад, не ходили на развивающие занятия. Первичная социализация детей этой группы проходила в стенах больницы, что существенно повлияло на их восприятие

социального окружения. Подобные ограничения в контактах, общение со сверстниками, смене окружающей среды могут привести к социальной дезадаптации личности. Именно поэтому, независимо от возраста детей, столкнувшихся с проблемой онкологии, им необходима социализация и социальная адаптация.

Таким образом, основными направлениями в работе организаций и благотворительных фондов является создание условий для реализации потребностей ребёнка с онкологическим заболеванием, разъяснения особенностей психического состояния его семье, выбора и рекомендации оптимального стиля поведения, социально-педагогическое сопровождение.

Для оценки эффективности социально-педагогического сопровождения применяются данные психологической, педагогической и медицинской диагностики, а также рассматриваются и другие критерии, а именно:

- уверенность ребёнка в собственных силах;
- успешность овладения видами деятельности (согласно возрастным особенностям);
- способность ребёнка к коммуникации с другими детьми, подростками и взрослыми.

Доказано, что эффективнее всего использовать индивидуальную программу социально-педагогического сопровождения каждого конкретного ребёнка, направленную на решение его актуальных проблем.

Под социально-педагогическим сопровождением в данном случае понимается не единовременная, разовая, а комплексная долговременная помощь ребёнку на всех этапах заболевания (начиная с постановки диагноза и с продолжением на этапе стойкой ремиссии).

Комплексный подход для оказания качественной социально-педагогической помощи детям и подросткам с онкологическими заболеваниями, и их семьям отражён в таблице 5.

Таблица 5 – Социально - педагогическое сопровождение [7, с. 14]

Мероприятие	Ответственный
Создание базы детей, нуждающихся в социально-педагогической поддержке. Учет состояния каждого ребенка.	Социальный педагог, врач-куратор, психолог, воспитатель
Составление индивидуального маршрута взаимодействия с каждым ребёнком	Социальный педагог, воспитатель, психолог
Изучение семьи и семейных взаимоотношений с ребёнком	Социальный педагог, психолог

Мероприятие	Ответственный
Изучение микроклимата в детском коллективе	Социальный педагог, психолог
Контроль успеваемости детей школьного возраста	Педагог/педагоги Социальный педагог
Социальная адаптации ребёнка	Психолог, социальный педагог, воспитатель

Итак, социально-педагогическая поддержка детей и подростков с онкологическими заболеваниями в первую очередь должна быть направлена на выявление потребностей и психоэмоционального состояния ребенка. На основании диагностики, для каждого ребенка подбирается комплекс мероприятий социально-педагогической работы. Важной особенностью подхода является возвращение ребенка к привычному образу жизни, общению со сверстниками, отвлечению от лечения и больничных стен.

3.2 Социально-педагогическая работа в условиях стационара

Болезнь меняет жизненную ситуацию ребёнка, тем самым, препятствуя полноценному, гармоничному развитию, его связи с обществом, несёт за собой большое количество проблем, в том числе и социального характера. Госпитализация является психотравмирующей ситуацией для ребёнка и его семьи. В этот период происходит изменение картины мира ребёнка. Это связано с изменением обычного образа жизни, потерей привычных социальных связей, сменой ролей внутри семьи, дефицитом общения. На фоне болезни обостряются внутрисемейные проблемы. В связи с этим каждая семья нуждается в поддержке и помощи со стороны многих специалистов: врачей, клинических психологов, социальных педагогов, психотерапевтов.

Социально-педагогическая работа с семьями разделяется на несколько компонентов:

- работа с семьями детей и подростков с онкологическими заболеваниями;
- организационная, просветительская, учебно-методическая работа;
- социально — правовое консультирование и информирование;
- профессиональная ориентация для подростков;
- взаимодействие с благотворительными фондами [10, с. 114]

Во время длительного лечения в условиях стационара у ребёнка происходит «торможение» роста и развития, характерного для его возрастной категории. Появляется дефицит положительных эмоций, впечатлений, что приводит к апатии и потере смысла жизни.

Для детей, находящихся на лечении в онкологическом центре большой проблемой является недостаток общения (в силу закрытого образа жизни). Поэтому, одной из важнейших задач является установление контакта с семьей (родителями) больного. Без активного взаимодействия невозможно выстроить эффективное сотрудничество. Следовательно, в условиях стационара наиболее эффективную помощь ребёнку и его семье могут оказать профессионалы: психологи, психотерапевты, воспитатели, педагоги и волонтеры. Люди, которые приносят в больничные будни – позитив, заботу и веру в выздоровление. Общение с этими людьми позволяет детям видеть новые лица, получать новые и светлые эмоции.

Также доказано, что на результат лечения онкологических заболеваний очень влияет психологическое состояние детей. Поэтому наряду с лечением (медикаментозным и в условиях стационара) используют различные методики: арт – терапия, лепка, рисование, игры в сказки, развивающие занятия, и др. Все эти занятия интересны и увлекательны. Занятия помогают маленьким пациентам отвлечься от боли, выплеснуть страхи, тревожность, снизить уровень беспокойства, и положительно влияют на состояние детей. Дети и подростки чувствуют любовь, заботу, теплое отношение и поддержку. Игра, творческие занятия, праздники – все это является методами решения тех основных задач, которые ставят перед собой сотрудники инклюзивного пространства «Просто космос».

В процессе занятий происходит взаимодействие детей со сверстниками, общение между родителями на темы, касающиеся интересов, увлечений, пребывания и лечения в больнице, дети делятся своими историями из жизненного опыта.

Поскольку это процесс творческий и он должен приносить ребенку удовольствие и радость, веру в себя и свои силы - не нужно заставлять детей, критиковать и советовать. Главное – показать ребенку в этот жизненный период, что все идет своим чередом, а лечение – временно.

В процессе общения психолог и педагог знакомят с инклюзией, с особенностями инклюзивного образования, а также мотивируя родителей, детей и подростков на важность посещения занятий и мероприятий в условиях стационара и дальнейшее посещение занятий

в пространстве «Просто космос». Предоставляемая поддержка в условиях стационара имеет следующие цели:

- отвлечь ребенка от болезненных процедур;
- показать, что в больничных условиях можно вести привычный образ жизни (особенно при длительном лечении);
- содействовать росту и развитию ребенка даже во время лечения;
- позитивное взаимодействие ребенка с семьей. [24, с. 47]

Однако следует отметить, что социально-педагогическая помощь не ограничивается рамками медицинских учреждений. Для оказания всесторонней помощи семье, могут привлекаться специалисты узконаправленных профессий, такие как юристы, для помощи в оформлении специальных документов и льгот, коррекционные педагоги при проблемах в обучении, связанных с течением болезни.

В ходе исследования были выявлены образовательные потребности детей и подростков школьного возраста, находящихся на лечении в стационаре. Необходимо привлекать следующих специалистов: учителей-предметников, логопедов-дефектологов, коррекционных педагогов, инструкторов по физической культуре.

Для раннего и дошкольного возраста необходимо привлекать: специалистов раннего развития, воспитателей, логопедов, инструкторов по физической культуре.

Однако стоит рассмотреть еще один немало важный аспект, а именно работу с детьми, находящимися на лечении в палатах-боксы. Таким пациентам, которые в какой-то момент оказываются изолированными от внешнего мира, требуется особый подход и важной составляющей лечения является взаимодействие детей и их семей с психологами и педагогами. Оказание психолого-педагогической помощи детям с онкологическими заболеваниями, а также их семьям является неотъемлемой частью лечения. Благодаря взаимодействию врачей, педагогов и психологов можно достичь наиболее положительных результатов в ходе лечения.

Работа с детьми в боксе наиболее трудна и непредсказуема. Важным аспектом является тот факт, что в некоторых случаях, никого, кроме лечащих врачей, в бокс к ребенку не допускают. В остальных случаях, даже при условии возможности посещения, остается довольно трудно выстроить работу психолога и педагога. Особенности условий работы с пациентами в боксе заключаются во временных рамках, в ограничении методов, самом помещении, в котором проводится консультирование. Психолог или педагог, который занимается поддержкой и адаптацией таких детей всегда должен осознавать, что структура

консультаций и занятий довольно непредсказуема и может меняться в связи с состоянием ребенка, особенностями лечения. Так, например, одна встреча может длиться около сорока минут, в то время как в другой день ребенок по самочувствию не сможет выдержать и пяти минут.

Для достижения наиболее положительных результатов необходим комплексный подход к социализации и социальной адаптации, оказанию психологической помощи детям. А именно, на первом этапе, для работы с детьми, находящимися какое-то время в изолированном пространстве, необходимо взаимодействие психологов и педагогов с лечащими врачами, медицинским персоналом, а также родителями или иными законными представителями детей. Имеется в виду, что психолог и педагог должны знать о состоянии ребенка, о возможностях, ходе лечения. Особенно в тех случаях, когда к ребенку никого не допускают, вся работа должна быть направлена на взаимодействие с лечащими врачами и носить консультационный характер. Психологу необходимо давать рекомендации о том, как поддержать ребенка, выслушать, максимально помочь адаптироваться к той ситуации, в которой он находится в данный момент.

С другой стороны, работа должна быть направлена на поддержку и оказание психологической помощи семьям детей, находящимся в палатах-боксы. Из-за высокой доли неопределенности для родителей и детей, а также иных членов семьи перед психологами и педагогами основной задачей становится адаптация к заболеванию и лечению. Помимо этого, необходимо также по возможности, проведение психологического консультирования с родителями или законными представителями. Несмотря на то, что основная работа должна быть направлена именно на детей, но лишь комплексный подход, при котором задействованы сразу все участники лечебного процесса, позволит оказать полноценную помощь ребенку.

Итак, для оказания психолого-педагогической помощи, первым этапом работы будет общение с врачом и родителями или иными представителями, сопровождающими ребенка. И только после этого общение с самим ребенком. На данном этапе важно, как можно больше собрать информации о заболевании, поставленном диагнозе, физическом и эмоциональном состоянии ребенка. Также важно получить согласие родителей на дальнейшее проведение консультаций с ребенком или с родителями.

Вторым этапом психолого-педагогической помощи является непосредственное взаимодействие с детьми. В случаях, когда к ребенку в бокс допускаются только врачи,

консультирование ограничивается с лечащим врачом и при желании родителей, оказанием им непосредственной психологической помощи.

В случаях, когда в бокс допущен один из родителей, возможно совместное консультирование родителя и ребенка по скайпу. Как показывает практический опыт психологов, работающих онлайн и лично, лишь один минус скайп-консультирования - это отсутствие живого общения. Но в остальном, консультации по скайпу также эффективны, более того, учитывая специфику лечения, когда ребенка нужно оградить от любых сторонних предметов для защиты его иммунной системы, методы работы с ребенком не нанесут ему никакого вреда.

Так, например, работа может проводиться с использованием следующих методов:

- терапевтические методы: консультирование, гештальт-терапия, психодрама;
- психокоррекционные методы: сказкотерапия, арт-терапия, работа с метафорическими карточками;
- педагогическая работа: упражнения на память, логику, мышление, моторику.

Наиболее актуальными будут игровые формы работы, поскольку терапевтические игры с ребенком и родителями помогут снизить эмоциональное напряжение, установить более тесный контакт, некоторые игровые занятия помогут родителям увидеть, что ребенок может быть самостоятелен в некоторых ситуациях и тем самым снизить гиперопеку над ребенком.

В случае, когда к ребенку допускаются психологи и педагоги в бокс, работа строится примерно в таком же ключе. Психолог и педагог используют методы, которые описаны в методике, однако большое внимание уделяет стерилизации материалов, ограничиваясь теми, которые требуют наименьшего телесного контакта. Например, нежелательна работа с пластилином. Те, предметы, которые можно продезинфицировать, вполне пригодны для работы, как психологов, так и педагогов.

3.3 Социально-педагогическое сопровождение детей и подростков в стадии ремиссии

Социально-психологическая реабилитация является важной частью работы по восстановлению здоровья ребёнка с онкологическим заболеванием. Долгое и сложное лечение, изоляция от сверстников, тревоги, связанные с заболеванием, переживания из-за изменений во внешности заметно влияют на психологическое состояние детей и подростков,

их поведение. Дети и подростки, перенесшие онкологические заболевания также нуждаются в поддержке со стороны близких людей, педагогов и психологов.

На этапе ремиссии детям, подросткам и их родителям предлагается посещать комплексные реабилитационные программы, направленные на целостную социальную адаптацию.

Рассмотрим, какие варианты социально-педагогических программ существуют.

На базе санатория «Русское поле» при Национальном Медицинском Исследовательском Центре детской онкологии, гематологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачёва в период с 1992 по 2013 год оказывалась реабилитационная помощь детям и подросткам с гематологическими и онкологическими заболеваниями. В рамках данной программы был создан реабилитационный Клуб в формате лагеря для детей и подростков, который успешно функционирует с 2004 года.

Свои задачи клуб описывает таким образом:

- развитие коммуникативных навыков, поддержка связей между детьми;
- формирование активной социальной позиции;
- адаптация к школе и помощь в профессиональной ориентации;
- помощь в решении психологических проблем;
- организация досуга;
- формирование навыков здорового образа жизни;
- семейная реабилитация;
- юридическая поддержка;
- организация взаимопомощи.

Следует отметить, что инклюзивных площадок аналогичных по своим функциям Клубу (реабилитационному лагерю), в которых оказывается комплексная социальная и психологическая помощь детям и подросткам с тяжёлыми заболеваниями, в Санкт-Петербурге нет.

Первой в Санкт-Петербурге благотворительной инклюзивной площадкой для детей и подростков с тяжёлыми заболеваниями является инклюзивное пространство «Просто космос» при поддержке Фонда Президентских грантов. Сотрудники инклюзивного пространства «Просто космос» создают условия для социальной адаптации детей и подростков, столкнувшихся с проблемой детской онкологии.

Основными направлениями успешной реабилитации инклюзивного пространства являются: развивающий досуг, психологическая коррекция, семейная поддержка, социальная адаптация.

По каждому направлению организуется комплекс индивидуальных и групповых занятий, культурно-досуговых мероприятий. Проводится работа с психологами, арт-терапевтами и педагогами.

Итак, в данной главе, рассмотрены основные направления социально — педагогической поддержки детей и подростков с онкологическими заболеваниями. В ходе исследования, в результате опросов родителей, детей и подростков, были выявлены следующие проблемы:

1) Отсутствует регулярная педагогическая помощь детям и подросткам школьного возраста, что влечёт за собой отставание по предметам.

2) Отсутствует логопедическая помощь детям дошкольного возраста. В результате длительного лечения и применения различных препаратов многие дошкольники имеют серьёзные речевые нарушения и нуждаются в логопедическом сопровождении.

3) Отсутствуют музыкальные занятия для создания благоприятной атмосферы, положительного настроения и хорошего самочувствия детей.

4) Отсутствуют творческие занятия. Творчество – это высшая и истинная потребность человека. Поделки, изготовленные своими руками, обладают особой привлекательностью, их можно подарить родным и друзьям. В процессе занятий творчеством у детей развивается прежде всего: мелкая моторика пальцев, координация рук, творческие способности, развитие многих других качеств, а это в свою очередь влияет на умственную активность детей, без которых не могут быть сформированы первоначальные основы активной личности. Тем самым ребенок фантазирует, создает что – то новое.

Правильно организованная работа с детьми и подростками во многом способствует достижению поставленной цели на пути к выздоровлению.

Правила взаимодействия:

- 1) Не нужно придумывать какой – то особый язык для общения с детьми.
- 2) Важно быть естественными, взаимодействуйте, приводите больше добрых и положительных примеров из своего жизненного опыта.
- 3) Прививать детям чувство уверенности и дружбы.
- 4) Не принижать детей, не относиться к ним с жалостью.
- 5) Делиться с детьми светлыми чувствами и мыслями, радостью, дружбой и любовью.

Основные рекомендации:

1) В каждом медицинском учреждении есть детские комнаты / детские зоны. Но ни в одном нет зоны отдыха для родителей, а ведь она так же необходима, так как мамы чаще всего проживают вместе с детьми, проводя все своё время около ребёнка, и не имеют возможности «отключиться», побыть наедине с собой, снять эмоциональное напряжение. Рекомендуется создать зону отдыха для родителей, постоянно находящихся в стационаре.

2) Профессиональная ориентация подростков. Родители не всегда адекватно оценивают возможности своих детей и подростков. Они могут предъявлять завышенные требования, не соответствующие состоянию здоровья ребёнка, а могут чрезмерно опекать, ограничивая любую его инициативу. В связи с этим задача специалиста разъяснить родителям, что хоть ребёнок и ограничен в выборе будущей профессии, он все равно имеет возможности для самоопределения и ему доступен ряд профессий, позволяющих реализовать себя в полном объёме. Родители с помощью специалиста могут сориентировать и направить ребёнка в правильное профессиональное русло, а также определить возможности для получения необходимых знаний в той области, которая будет более предпочтительна для него.

3) Увеличение штата воспитателей при детских онкологических отделениях.

4) Эффективная организация работы учебного кабинета: привлечение учителей-предметников и организация учебной деятельности в условиях стационара. А также создание условий для самостоятельной учебной деятельности ребёнка.

Глава 4. Инклюзивное пространство "Просто космос" - центр социальной адаптации детей и подростков

4.1. Описание деятельности инклюзивного пространства

В последнее время все больше внимания уделяется социальным и психологическим проблемам ребёнка с онкологическим заболеванием. Многочисленные исследования демонстрируют, что дети и подростки с онкологическими заболеваниями живут в условиях изоляции от других людей, друзей, сверстников, даже во время ремиссии ребёнок не всегда может вести полноценную жизнь. В семьях с детьми и подростками, перенёвшими тяжёлые заболевания, часто можно наблюдать гиперопеку со стороны родителей, в результате чего дети и подростки не адаптированы к социуму, имеют низкий уровень физического и психосоциального развития.

В связи с этим возможностями создания инклюзивной среды уделяется все больше внимания, как со стороны государства, так и стороны общества, некоммерческих организаций. Формирование такой среды возможно в результате развития различных инклюзивных площадок, где формируются множество связей и отношений, осуществляются специальные направления деятельности, связанные с развитием человека и его социализацией. Благодаря функционированию инклюзивных центров возможна более эффективная социализация детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и их включение в обычную жизнь.

Для формирования психосоциальных условий, способствующих социализации и развитию ребёнка с онкологическим заболеванием, значимым фактором оказывается создание особой инклюзивной среды, в рамках которой происходит социальная адаптация детей и подростков и включение во взаимодействие со здоровыми детьми.

Но особых инклюзивных площадок, в рамках которых оказывается социальная и психологическая помощь детям и подросткам с онкологическими заболеваниями, в Санкт-Петербурге крайне мало. По данным проведенного опроса сотрудниками Благотворительного Фонда «Нить Добра» была выявлена потребность в наличии подобных центров, как среди детей и подростков, так и их родителей.

Первым в Санкт-Петербурге благотворительным инклюзивным центром для детей и подростков с онкологическими заболеваниями является инклюзивное пространство «Просто

космос», проект Благотворительного Фонда «Нить Добра» при поддержке Фонда Президентских грантов.

Проект инклюзивного пространства «Просто космос» получил положительную экспертную оценку заведующей детским онкогематологическим отделением СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31» доктора медицинских наук, профессора М. Б. Белогуровой. Апробация выражается в разработке методики, в рамках которой исследуются все группы детей и подростков, а также их родители и окружающая социальная среда (взрослые, не являющиеся родственниками, педагоги, социальные работники).

Цели организации инклюзивного пространства:

- 1) Социальная адаптация детей и подростков с онкологическими заболеваниями,
- 2) Воспитание толерантного отношения к детям и подросткам с онкологическими заболеваниями.

Для реализации поставленных целей сотрудники решают следующие задачи:

- 1) Создаются благоприятные условия для социальной адаптации детей и подростков,
- 2) Ведется комплексная психолого-педагогическая работа как с детьми и подростками, так и с их семьями,
- 3) Разработана и апробирована методика, включающей в себя ряд мероприятий, направленных на эффективную социализацию и социальную адаптацию детей и подростков с онкологическими заболеваниями;
- 4) Реализованы мероприятия, направленные на развитие и улучшение социально-коммуникативных навыков между детьми и подростками: на умение работать в команде, на оказание взаимопомощи.

Разработка методики ведётся по следующим направлениям: социальная адаптация, психолого-педагогическая поддержка, психологическая коррекция. Более подробно с методами и принципами работы инклюзивного пространства можно ознакомиться в следующем разделе, характеристика направлений деятельности и план работы представлены в главе 5.

4.2. Принципы и методы работы инклюзивного пространства «Просто Космос»

Проблема интеграции детей и подростков с тяжёлыми заболеваниями носит сложный характер, поэтому и исследование данной темы не может быть представлено одной наукой, а

проявляется на пересечении нескольких направлений: психология, педагогика, дефектология, коррекционная педагогика, клиническая психология, социальная педагогика.

В настоящее время в обществе уделяется большое внимание вопросам социальной помощи и поддержки семьям, воспитывающим детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья, оказывается содействие в ходе их интеграции в общество.

Онкологическое заболевание и долгое серьёзное лечение сильно меняют жизнь ребёнка. Невозможность для всей семьи длительное время вести привычный образ жизни, изоляция детей и подростков от внешнего мира в больничных стенах, напряжённая борьба с болезнью не проходят бесследно. После выписки из стационара у многих детей и подростков появляются комплексы, страхи, физические ограничения. А самое главное теряется контроль над собственной жизнью и возможностью сделать выбор. За ребёнка решают родители, врачи, педагоги.

С точки зрения социальной адаптации, дети и подростки с тяжёлыми заболеваниями, в частности онкологическими, являются самой проблемной категорией из-за ограниченной приспособленности. Основными причинами служат:

- недостаток психического и физического здоровья;
- ограниченность социального опыта;
- гиперопека родителей.

Основной особенностью мероприятий, проводимых на базе инклюзивного пространства «Просто космос», является поэтапная работа со всеми гостями, помощниками:

- с семьями, имеющими обычных детей;
- с семьями, имеющими детей с онкологическими заболеваниями;
- с приглашёнными педагогами, волонтерами.

Считается, что чаще всего люди, которые не сталкивались с такой категорией граждан, не знают, как вести себя с ними. Поэтому главной задачей становится подготовка к взаимодействию с обеих сторон.

Ещё одной особенностью всех мероприятий, реализуемых на базе инклюзивного пространства «Просто космос», является удовлетворение потребностей детей и подростков, учитывая их возрастные особенности и возможности по здоровью.

Для осуществления полноценной социальной адаптации детей и подростков на базе инклюзивного пространства «Просто космос», процесс разделяется на несколько этапов и

делится на группы. Параллельно работа идёт с семьями здоровых детей и подростков, а также с семьями, воспитывающими детей и подростков с онкологическими заболеваниями.

Были выделены следующие этапы процесса адаптации ребёнка с онкологическими заболеваниями к социуму:

1. Подготовительный этап.
2. Этап включения в социальную группу.
3. Этап усвоения социально полезных ролей.
4. Этап закрепления устойчивой социально-психологической адаптации.

Подготовительный этап включает в себя диагностику ребёнка и семьи, проводится психологом и педагогом. На данном этапе дети и подростки с онкологическими заболеваниями и здоровые дети, и подростки максимально готовятся к совместной деятельности, но к ней не переходят. В зависимости от возраста возможны такие формы работы как: беседы со специалистами (педагог, социальный педагог, психолог), просмотр различных видеоматериалов с целью подготовки к этапу включения (материалы подбираются специалистами), игровые тренинги и индивидуальные занятия.

На этапе включения дети и подростки вводятся в группу и плавно переходят от индивидуальной работы к групповой. Данный этап максимально наблюдается психологом и педагогом с целью выявления проблемных ситуаций и своевременной коррекции.

На этапе усвоения формируются устойчивые социальные связи, при этом наблюдения педагога и психолога минимально, корректировки незначительные.

Этап закрепления характеризуется развитием устойчивой социально-психологической адаптации у детей и подростков, формально также проходит под наблюдением педагога и психолога, но при этом фактически не нуждается в дополнительной коррекционной работе, а лишь закрепляет устойчиво сформированные социальные связи и коммуникативные навыки. Перейдя на данный этап, можно отметить, что социализация и социальная адаптация прошла успешно.

4.3. Супервизия

Создание условий для инклюзии, безусловно, требует повышения качества работы с детьми и подростками на всех уровнях, также неразрывно связано с изменением подходов к деятельности педагогов и психологов. Сегодня можно говорить о расширении инновационных форм работы педагогов, изменении способов психолого-педагогического воздействия. Среди новации находит свое место также и супервизия.

Термин «супервизия» (supervision) переводится с английского языка как «надзор, наблюдение, заведование, руководство». Использование этого термина в психолого-педагогической работе предполагает, что в ней функционирует профессионал-супервизор, который, наблюдая за работой специалиста, зная и понимая о предмете больше, имея больше прикладного опыта, может оказать профессиональную поддержку специалисту. Стоит отметить, что в некоторых странах для осуществления данной работы необходимо специальное лицензирование, однако в нашей стране стоит говорить скорее о консультировании, о целенаправленном профессиональном взаимодействии супервизора с начинающим специалистом - социальным работником психологом, педагогом, студентом.

На базе инклюзивного пространства «Просто космос» ведется психолого-педагогическая работа, невозможная без профессиональной супервизии. Таким образом, супервизор имеет следующие функции:

- Обучающая функция (в случаях, если супервизия проходит во время профессиональной подготовки или переподготовки специалистов, в условиях работы инклюзивного пространства также необходимо предварительное обучение волонтеров);
- Информационная (включает в себя информационную поддержку специалиста, помощь в выработке грамотной стратегии социально-педагогической работы);
- Поддерживающая (включает в себя поддержку и участие по отношению к специалисту, помощь в поиске позитивных ресурсов для продолжения эффективной работы, предотвращения профессионального выгорания специалистов);
- Оценивающая (включает в себя оценку деятельности специалистов, оценку выработки профессиональной стратегии, методы, технологии работы. Безусловно, это также помощь в планировании векторов и перспектив дальнейшей работы).

Грамотная супервизия – это грамотная стратегия для осуществления комплексной работы, а также эффективный подход для профессионального взаимодействия специалистов различного профиля. Особенно важную роль играет супервизия в реализации узкопрофильной работы.

Для реализации супервизии могут быть выбраны как индивидуальная, так и групповая технологии. Для начинающего специалиста в первую очередь необходима индивидуальная работа, консультирование с опорой на технологию фокусно-ролевой матрицы при разборе специальных кейсов и выявлении «слепых пятен».

Достижение результата подразумевает комплексную работу специалистов различного профиля: педагогов, психологов, врачей. Осуществление данной работы невозможно без групповой супервизии, в ходе которой каждый участник получает необходимую информацию и квалифицированную помощь для выстраивания индивидуальных и

групповых маршрутов работы с детьми и подростками, опираясь на рекомендации специалистов узкого профиля.

В центре психолого-педагогической работы должен находиться ребенок, а вокруг него и во благо его замкнутой цепью должны сотрудничать учителя, педагог-психологи, медицинские работники, воспитатели, социальные педагоги, тьюторы, педагоги дополнительного образования, родители. Ведь только в таком комплексном взаимодействии можно создать комфортные, безопасные и эффективные условия для работы с детьми и подростками. И в этой работе надо помнить, что состояние любого звена отражается на всей цепи.

Основные выводы:

1) Дети и подростки, проходящие лечение онкологических заболеваний, – это отдельная социальная группа, которая имеет свои особенности и проблемы.

2) Изучение особенностей и характеристик процесса социализации и социальной адаптации помогает вывести оптимальный вариант создания эффективной методики социальной адаптации.

3) В Санкт-Петербурге создаётся благоприятная обстановка для реализации социально направленных проектов помощи детям и подросткам с тяжёлыми заболеваниями, как видно на примере инклюзивного пространства «Просто Космос».

4) Благодаря функционированию инклюзивных площадок возможна более эффективная социализация детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья и их включение в обычную жизнь.

5) Необходимо стремиться к тому, чтобы основная часть детей и подростков, нуждающихся в реабилитационных мероприятиях, могли получать не только квалифицированную медицинскую помощь, но и социально-педагогическую поддержку, сопровождение каждой семьи в целом.

Результативность методов работы, направленной на социальную адаптацию детей и подростков с онкологическими заболеваниями, напрямую зависит от мотивационного момента, включенности в работу всех членов семьи и регулярности посещения. Поэтому на начальном этапе необходимо донести информацию родителям и заинтересовать разнообразием методов самих детей и подростков.

Исходя из вышесказанного, рекомендуется (для педагогического состава):

- сформировать мотивационную базу у родителей, а именно понимание важности социально-педагогических мероприятий для успешной адаптации детей и подростков;
- включить в работу всех членов семьи;

- заинтересовать детей, подростков и взрослых перспективами инклюзивной деятельности;
- обозначить преимущества регулярного участия в инклюзивных мероприятиях для всех участников;
- создать условия для эффективного профессионального взаимодействия специалистов.

Часть 2.

Глава 5. Рекомендации по внедрению и применению методики социальной адаптации

5.1. Тематическое планирование согласно методике

Для эффективной социальной адаптации выбраны основные направления, по которым ведётся работа в рамках инклюзивного пространства «Просто Космос»:

– обучающая, образовательная, интеллектуальная направленность - занятия, кружковая деятельность (студия журналистики, программы по профориентации), лекции, семинары для взрослых;

– творческая направленность - мастер-классы, творческие мастерские, кружковая деятельность;

– психологическая направленность - тренинги, упражнения и игры на снятие тревожности, страхов, песочная анимация, арт-терапия;

– физкультурно-спортивная направленность - сказочная физкультура;

– развлекательные, досуговые, праздничные - праздники, анимационные программы, тематические вечеринки, спектакли;

– свободная игровая деятельность - возможность развития/формирования навыков общения в детской или смешанной среде, самостоятельная игровая деятельность под присмотром педагогов/психолога, направленная на повышение социально-коммуникативных навыков.

Для всех направлений используются как групповые, так и индивидуальные методы работы по принципу перехода от индивидуальных к групповым, что дает возможность постепенного включения детей и подростков разных категорий в совместную игровую или обучающую деятельность. На начальном этапе дети, подростки и их представители проходят первичную консультацию с педагогом или психологом, проводятся тесты на выявление потребностей, а также тестируется уровень знаний по определённым предметам школьной программы для оказания педагогической помощи в случае необходимости (данная опция предлагается детям и подросткам школьного возраста). После чего принимается решение о включении данного ребёнка в группу.

Направления работы пространства разработаны с учётом следующих критериев: диагноза ребёнка, его возраста, особенностей семьи. В разработке направлений педагогической и психологической деятельности использовались данные, полученные в

результате исследования опытно-экспериментальной группы детей и подростков в возрасте от 2 до 18 лет, прошедших или проходящих лечение онкологических заболеваний, а также их семей на базе детского онкогематологического отделения СПб ГБУЗ «Городская клиническая больница № 31» и «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)» посёлок Песочный.

В ходе исследования все дети были разделены на возрастные группы:

- ранний возраст (2–3);
- младший и старший дошкольный (4–6);
- младший школьный (7–10);
- старший школьный (10–13);
- подростки (14–18).

Для каждой группы составлен план занятий и мероприятий, в котором учитываются как возрастные особенности группы, так и возможные ограничения, связанные с особенностями развития.

Еженедельное расписание пространства включает разнообразные направления развития с учётом возрастных особенностей и потребностей детей и подростков.

Таблица 6 – План занятий и мероприятий для младшего дошкольного возраста (2-3 года)

Направления работы	Краткое описание
Творческие мастерские (для самых маленьких – работаем совместно с мамой/ представителем ребёнка)	Виды деятельности: рисование, лепка (пластилин, цветное тесто), аппликация (бумага, крупы), оригами (простые варианты), рисование цветным песком, смешанные техники.
Узконаправленные занятия согласно возрастной группе (и состоянию здоровья)	<ol style="list-style-type: none"> 1) Общеразвивающие занятия для самых маленьких (совместно с мамой или отдельно). 2) Вокал, музыка (с 3-х лет). 3) Английский язык в играх (с 3-х лет). 4) Речевая студия (с логопедом и педагогами). 5) Сказочная физкультура. 6) “Игры в сказки”.

	7) Арт-терапия.
МК (мастер-классы)	Тематика МК может быть любой, с учетом индивидуальных особенностей ребенка.
Спектакли	Проведение представлений для детей с мягкими куклами на основе русских народных сказок.
Игровые тематические программы	Интерактив в форме свободной игры или по заранее разработанному сценарию. По времени проведения длится 1,5–2 часа. За время игры дети знакомятся с героем, помогают ему в преодолении различных препятствий, выполняют совместно с ним задания. По наполнению в данной программе есть: подвижные игры, задания на интеллект, музыкальная или танцевальная составляющая, творчество.
Свободная игра	Свободная игра под присмотром педагогов. На начальном этапе свободная игра позволяет детям и подросткам адаптироваться к новому помещению, людям.

Таблица 7 – План занятий и мероприятий. Возрастная группа старшие дошкольники (4-6 лет)

Направления работы	Краткое описание
Творческие мастерские	Виды деятельности: рисование, лепка (пластилин, цветное тесто), аппликация (бумага, крупы), оригами (простые варианты), рисование цветным песком, смешанные техники в усложнённом варианте.
Узконаправленные занятия	<ol style="list-style-type: none"> 1. Английский язык. 2. Театральная студия. 3. Занимательная география. 4. Песочная анимация (сказки на песке). 5. Речевая студия/ подготовка к школе. 6. Вокал. 7. Научная лаборатория (эксперименты для детей). 8. Сказочная физкультура. 8) “Игры в сказки”. 9. Арт-терапия.

Направления работы	Краткое описание
	10. Развивающие занятия 11. Логика для малышей
МК (мастер-классы)	Добавляются более сложные варианты и техники МК, такие как изготовление тряпичных кукол, росписи фигурок и другие.
Игровая тематическая программа	Анимационное представление с участием любимых персонажей мультфильмов и кино. За время игры дети знакомятся с героем, помогают ему в преодолении различных препятствий, выполняют совместно с ним задания. По наполнению в программе есть: подвижные игры, задания на интеллект, музыкальная или танцевальная составляющая, творчество.
Игры в сказках	Дети знакомятся с персонажами русских народных сказок. Каждая сказка – это серия (4-8) занятий, в течение которых дети и подростки изготавливают персонажей, мастерят наполнение (дом, печь, забор, деревья и другое) и проигрывают сказку по ролям.
Свободная игра	Свободная игра в игротекке под присмотром педагога.

Таблица 8 – План занятий и мероприятий. Возрастная группа младшие школьники (7-10 лет)

Направления работы	Краткое описание
Творческие мастерские	Виды деятельности: рисование, лепка (пластилин, цветное тесто), аппликация (бумага, крупы), оригами (усложнённые варианты), рисование цветным песком, смешанные техники в усложнённом варианте.
Узконаправленные занятия	1. Английский язык. 2. Театральная студия. 3. Вокал. 4. Научные кружки. 5. Профорientация или погружение в профессию. 6. Песочная анимация. 7. Петербурговедение.

Направления работы	Краткое описание
	<ul style="list-style-type: none"> 8. Музыкальная группа. 9. Игротерапия. 10. Планета “Толерантность” 11. Развивающие занятия 12. Логика
МК(мастер-классы)	Добавляются более сложные варианты МК, включая мыловарение и кулинарные.
Игры в сказках	Дети знакомятся с персонажами русских народных сказок. Каждая сказка – это серия (4-8) занятий, в течение которых дети изготавливают персонажей, мастерят наполнение (дом, печь, забор, деревья и другое) и проигрывают сказку по ролям.
Настольные игры	Знакомятся с новыми настольными играми: шахматы, «Башня», монополия и другие.
Антипродленка	Дети проводят время в игротеке пространства, делают домашнее задание под присмотром педагога.
Свободная игра	Свободная игра в игротеке пространства под присмотром педагога.

Таблица 9 - План занятий и мероприятий. Возрастная группа средние школьники (10 – 13 лет)

Направление работы	Краткое описание
Творческие мастерские	Виды деятельности: рисование, лепка (пластилин, цветное тесто), аппликация (бумага, крупы), оригами (усложнённые варианты), рисование цветным песком, смешанные техники в усложнённом варианте.
Узконаправленные занятия	<ul style="list-style-type: none"> 1. Английский язык. 2. Программирование. 3. Вокал/Музыка. 4. Профориентация или погружение в профессию. 5. Песочная анимация.

	6. Петербурговедение. 7. Интеллектуальные игры. 8. Занимательное страноведение. 9. Игротерапия. 10. Театральная студия. 11. Арт-терапия 12. Планета “Толерантность” 13. Я-исследователь 14. Проектирование 15. Этикет
МК (мастер-классы)	Добавляются усложнённые варианты МК: изготовление гелиевых свечей, мыловарение, витражная роспись акриловыми красками и другие.
Игротренинги	Групповое занятие в игровой форме, направленное на решение различных проблем. Проводится психологом.
Настольные игры	Проведение турниров по настольным играм: шахматы, домино, монополия и другие.

Таблица 10 – План занятий и мероприятий. Возрастная группа подростки (14 -18 лет)

Направление работы	Краткое описание
Творческие мастерские	Виды деятельности: рисование, лепка (пластилин, цветное тесто), аппликация (бумага, крупы), оригами (усложнённые варианты), рисование цветным песком, смешанные техники в усложнённом варианте.
Узконаправленные занятия	1. Английский язык. 2. Программирование. 3. Профориентация или погружение в профессию. 4. Песочная анимация. 5. Петербурговедение. 6. Интеллектуальные игры. 7. Я-исследователь.
Клуб по интересам	1. Киноклуб. 2. Музыкальная группа.

	3. Театральная студия. 4. Страноведение. 5. Литературная гостиная. 6. Студия журналистики.
Настольные игры	Проведение турниров по настольным играм: шахматы, домино, монополия и другие.
Игротренинги	Групповое занятие в игровой форме, направленное на решение различных проблем. Проводится психологом.
МК(мастер-классы)	Добавляются усложнённые варианты МК: создание объёмных композиций из бумаги, изготовление пластичного пластилина, витражная роспись и другие.

Мероприятия выходного дня проводятся для всех возрастов за исключением раннего. В них входят тематические или праздничные мероприятия (проводятся 2 раза в месяц, выбирается один из выходных дней). Тематика мероприятий может выбираться произвольной или быть приурочена к празднованию Нового года, 23 февраля, 8 марта, 1 мая, Масленицы и т. п. Также планируется проводить общий день рождения всех, кто родился в этом месяце. На начальном этапе работы пространства, указанные мероприятия, как и остальная досуговая деятельность, проводились в закрытом формате только для детей и подростков с онкологическими заболеваниями для того, чтобы дети и подростки и их родители могли адаптироваться к пространству и педагогам. В дальнейшем к занятиям приглашаются дети и подростки с ОВЗ и их сверстники, не имеющие заболеваний. В настоящее время мероприятия и занятия проходят в открытом режиме.

5.2. Экспериментальная апробация методики социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями

Разработанная методика содержит практический материал в виде тематического планирования деятельности детей и подростков с учётом их возрастных особенностей. В работе использован опыт, собранный за время деятельности Благотворительного Фонда «Нить Добра» в рамках проектов: «Заветная мечта», «Вечер приключений», «Просто Космос». Программа будет интересна психологам, педагогам, социальным работникам,

родителям и медицинскому персоналу, работающему в сфере реабилитации детей и подростков с онкологическими заболеваниями. Этап апробации методики, следует считать экспериментальным, в виду того рассматриваются показатели эффективности и вносятся корректировки.

В основе создания методики социальной адаптации и социализации лежит осознание проблем, с которыми сталкиваются дети и подростки, прошедшие и проходящие лечение онкологического заболевания. Часть из них связана с долгим и изнурительным лечением, другие – с последствиями лечения. Все эти трудности можно условно разделить на следующие группы (рисунок 7):

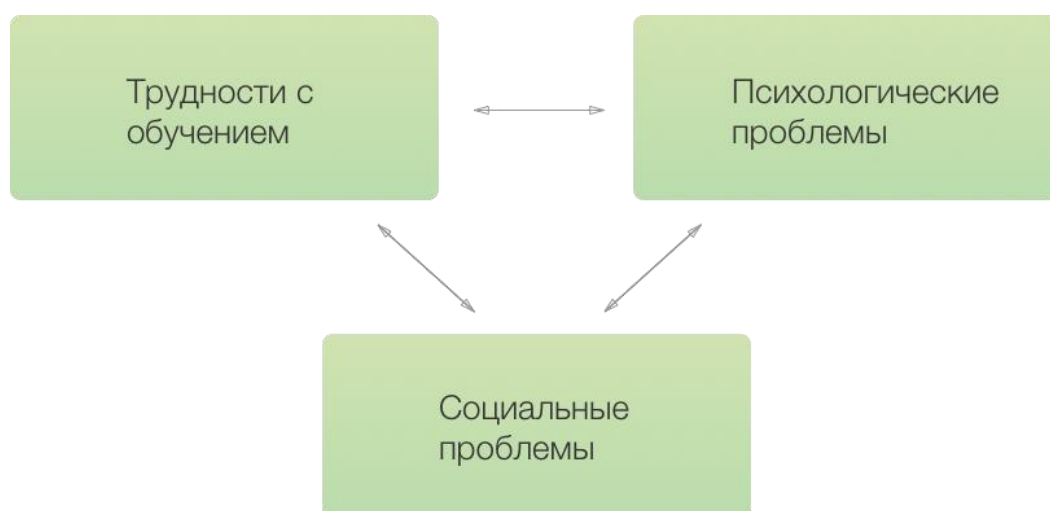


Рисунок. Взаимосвязь социальных, психологических и педагогических проблем

Трудности с обучением возникают из-за невозможности детьми и подростками с онкологическими заболеваниями во время лечения и на этапе ремиссии продолжать обучение в обычном режиме, что приводит к отставанию по школьной программе.

Психологические проблемы связаны с заниженной самооценкой, фобиями и комплексами различного характера.

К социальным проблемам можно отнести: стигматизацию и непринятие обществом ребенка.

Для анализа потребностей, применялись методы анкетирования (детей, подростков и взрослых), опросы (детей, подростков и взрослых), беседы и психолого-педагогическое наблюдение в процессе взаимодействия с детьми, подростками и взрослыми в рамках различных мероприятий. Дополнительно были привлечены медицинские работники для консультаций по вопросам медицинского характера, сотрудники медико-социальных служб,

использовались данные информационно-статистического характера с официальных источников.

Были определены основные направления, по которым уже ведётся работа. В ходе апробации методики будет отслеживаться результативность по каждому из направлений (учитывая индивидуальные особенности детей и подростков): творческое, праздничное, свободная игровая деятельность, психологическое, обучающее, игровое, физическое.

По каждому из направлений был составлен цикл мероприятий, опираясь на возрастные группы детей и подростков, с которыми проводится работа. В данном исследовании выделяются следующие группы детей:

- ранний возраст (2–3 года);
- младшие дошкольники (3–4 года);
- старшие дошкольники (5–6 лет);
- младшие школьники (7–10 лет);
- средние школьники (10–13 лет);
- подростки (14–18 лет).

В составлении тематического плана были учтены возрастные особенности каждой группы, психологические факторы, медицинские показатели (учитываются и прописываются под каждого подопечного на начальном этапе работы с ним, так как в зависимости от диагноза, продолжительности лечения и других факторов, план и содержание каждого конкретного занятия могут быть изменены), а также психолого-педагогические характеристики.

Каждый из детей и подростков, приходящих в инклюзивное пространство «Просто Космос», должен пройти предварительную психолого-педагогическую оценку, состоящую из двух частей: беседы с психологом (ребёнка и родителя/законного представителя) и беседы с педагогом (ребёнка и родителя/законного представителя). Беседа проводится в неформальной обстановке, с детьми младшего возраста – в игровой форме, с родителями в простой форме вопросов и ответов. На каждого ребёнка заполняется личная карта (с согласия родителей). В карту вписываются особенности данного ребёнка, например, диагноз в случае, если родители готовы открыто предоставить информацию, трудности, которые ребёнок испытывает в обучении, общении со сверстниками, особенности развития, если таковые есть (задержка психического развития, аутичные черты и прочие), а также конкретные особенности ребёнка, которые необходимо учитывать при работе с ним.

По обучающим, творческим, психологическим и физическим направлениям работа проводится как в групповой, так и в индивидуальной форме. Индивидуальная форма работы нужна в случае особых пожеланий родителей или медицинского персонала при наличии каких-либо показаний, либо в случае необходимости проработки психологических аспектов той или иной потребности ребёнка (или взрослого). Следует рассматривать индивидуальную работу как начальную ступень социальной адаптации ребёнка, а именно как подготовительный этап, после которого, он мягко включается в группу детей и подростков (также подготовленных к включению). Вслед за подготовительным этапом выделяется этап включения ребёнка/детей/подростков в группу. Этот этап является наиболее активным в плане психолого-педагогической работы. На данной ступени важно добавлять к групповой работе с детьми и подростками (занятия, свободная игровая деятельность, кружковая деятельность) индивидуальные консультации психолога (для детей, подростков и их родителей), исходя из наблюдений в ходе занятий, индивидуальную работу с педагогом/социальным педагогом. Следующим этапом идёт усвоение социальных навыков. Данная ступень характеризуется максимальной активностью и психологической самостоятельностью детей и подростков, готовностью к усвоению социальных навыков и другое. Завершающим этапом считается развитие устойчивых социально-психологических и коммуникативных навыков.

На базе инклюзивного пространства «Просто космос» создана и функционирует психологическая служба для поддержки детей и подростков с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями, родителей, а также здоровых детей и их родителей.

Психологическая поддержка ведется по следующим направлениям:

- индивидуальные психологические консультации;
- групповые тренинги для детей и подростков;
- работа с психотравмой;
- арт-терапия для детей и подростков;
- занятия, направленные на развитие когнитивных и психофизических способностей;
- профориентационные занятия для подростков;
- индивидуальные и групповые консультации с родителями / законными

представителями детей и подростков с онкологическими и иными тяжелыми заболеваниями

Индивидуальные психологические консультации помогают справиться со страхами перед болезнью, тревогой за будущее ребенка и облегчают сепарацию.

Психолог, объединяя людей со схожими проблемами в группы активизирует дополнительные ресурсы и дает возможность проявиться положительный потенциал.

В мировой научной литературе описан опыт, при котором успешная реабилитация снижает риск повторного заболевания. Чтобы помощь была оказана эффективно необходимо привлекать всю семью.

Основные проблемы, возникающие у родителей на разных этапах онкологического заболевания: состояние шока, дезориентация, страх за жизнь ребенка, фрустрация, чувство вины, социальная изоляция, изменения иерархии внутри семьи, агрессия, гиперопекающая позиция, депрессивные состояния и многие другие. Каждая из проблем должна быть проработана своевременно, чтобы исключить риск более тяжелых психологических состояний.

В настоящее время в реабилитации большинство мероприятий направлены на детей и подростков, перенесших онкологическое заболевание. Такая практика не является эффективной, так как основной ресурс ребенка заключен в его ближайшем окружении (семье). Исходя из этого важнейшим направлением деятельности инклюзивного пространства «Просто космос» является психологическая реабилитация семей, целью которой на этапе ремиссии служит помощь ребенку через родителей в адаптации к новым условиям жизни и социуму в целом.

Опыт пережитого онкологического заболевания у ребенка отражается на структуре всей семьи, ее функциональности, социальных связях, доказывает необходимость семейной реабилитации. На базе пространства созданы условия для активного вовлечения родителей в участие в мероприятиях, а также дополнительно был составлен тематический план на основе индивидуальных запросов и личных бесед с психологом. При разработке также проводились консультативные беседы с клиническим психологом при больнице. Помимо направления психологического консультирования и групповых тренингов были выделены дополнительные направления социально-психологической поддержки родителей:

- творческие;
- профессиональные
- обучающие

Психолого-педагогическое сопровождение детей и подростков с онкологическими заболеваниями, а также их семей имеет положительное воздействие на психоэмоциональное состояние ребенка и родителей, социальную адаптацию детей и подростков, помогает справиться со страхами перед болезнью, тревогой за будущее ребенка, чувством вины,

злости, агрессии. Благодаря работе психологической службы родители находят новые пути взаимодействия с ребенком и могут самостоятельно оказать ему эффективную эмоциональную поддержку.

Данные направления были выбраны, исходя из анализа собранного материала на подготовительном этапе проекта. В анкетах для взрослых (Приложение А) большинство родителей выбирают тематические мероприятия (творческие мастер-классы: валяние из шерсти, скрапбукинг, мыловарение, роспись акриловыми красками и другие), психологические (тренинги на снятие страхов, тревожности), профессиональные/обучающие (курсы кройки и шитья, пэчворк, изучение английского языка, изучение расслабляющих техник – мастер-классы по йоге, обучение игре на музыкальных инструментах и многое другое). Также значительная часть опрошенных взрослых готова к смене своей профессиональной деятельности. Одной из причин такого шага можно считать и болезнь ребёнка, ввиду которой нет возможности работать в прежнем режиме. Таким образом, определились направления «взрослой» деятельности инклюзивного пространства «Просто Космос».

5.3. Тематическое планирование социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями

5.1 Тематическое планирование согласно методике

Таблица 11 – Творческая мастерская для детей младшего дошкольного возраста 3-4 года

Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
<p>Лепка</p> <p>Приёмы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Отщипывание. 2. Сплющивание. 3. Разминание. 	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мышления; – памяти; – внимания; – мелкой моторики; – речи; – воображения; – коммуникативных навыков. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – разнообразным приёмам лепки. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. 	Индивидуальная и групповая	15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1.Приветствие. 2.Пальчиковая гимнастика. 3.Изучение наглядного материала и лепка. 4.Подведение итогов. 	«Конфетки», «Крендельки», «Яблочки», «Орешки для белочки», «Пирог», «Пуговки», «Украшение для ёлочки», «Снег идёт».	Пластилин, солёное тесто, стеки, подставки, формы, скалки, штампы.
<p>Рисование</p> <p>Приёмы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Штрихи. 2. Линии. 3. Отпечатки пальцев. 	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – изобразительных навыков; – воображения; – внимания; – речи; – мелкой моторики; – коммуникативных навыков. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым техникам рисования. <p>Расширение:</p>		15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1.Приветствие. 2.Пальчиковая гимнастика с кисточкой. 3.Изучение наглядного материала и рисование. 4. Подведение итогов. 	«Дождик», «Травка», «Шарики для мишки», «Снежок», «Салют», «Иголки у ёжика», «Дорожка к домику».	Восковые мелки, акварель, гуашь, пальчиковые краски, кисти (толстые и средние), малярные кисти, штампы, губки.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
		– словарного запаса.					
	<p>Аппликация</p> <p>Техники:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Мятая бумага». 2. «Рваная бумага». 3. Использование наклеек. 4. Наклеивание готовых изображений. 	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – внимания; – усидчивости; – трудолюбия; – мелкой моторики; – пространственного мышления; – коммуникативных навыков. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым приёмам и техникам аппликации. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. 		15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Изучение наглядного материала и наклеивание. 4. Подведение итогов. 	<p>Использование наклеек: «Мозаика», «Открытка», «Украшение»</p> <p>Аппликация по методу «мятая бумага»: «Крошки для птичек», «Разноцветные ракушки», «Звёздное небо».</p> <p>Аппликация по методу наклеивания готовых изображений: «Конфетки», «Воздушные шары», «Листопад», «Рыбки в аквариуме»</p> <p>Аппликация по методу «рваная бумага»: «Кашка», «Ягодки для снегирей», «Полосатый тигрёнок».</p>	<p>Картон, цветная бумага, клей ПВА, кисточка или губка, карандашный клей, разноцветные салфетки, безопасные ножницы.</p>
	Оригами	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – движений пальцев и кистей рук; – логического мышления; – внимания; – усидчивости; – творческих способностей; – аккуратности; – самостоятельности; 		15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Изучение готового изделия и практика. 4. Подведение итогов. 	<p>«Птичка», «Мышка», «Собачка», «Веер», «Цветочек» и другие.</p>	<p>Цветная бумага, цветные карандаши.</p>

Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	– речи; – коммуникативных навыков.					
Рисование цветным песком	Развитие: – мелкой моторики; – речи; – тактильно-кинестетической чувствительности; – аккуратности; – коммуникативных навыков. Снятие: – психоэмоционального напряжения.	Индивидуальная и групповая	15-20 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Изучение наглядного материала и рисование. 4. Подведение итогов.	«Крылышки у птички», «Яблочко» и другие.	Цветной картон, двухсторонний скотч, фигурки на клеевой основе, цветной песок.
Смешанные техники	Развитие: – мелкой моторики; – речи; – творческого мышления; – воображения; – творческих способностей; – внимания; – усидчивости; – коммуникативных навыков.		15-20 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Изучение наглядного материала и наклеивание. 4. Подведение итогов.	«Пицца», «Торт», «Пасхальный кулич» и другие.	Солёное тесто, пластилин, крупы, двухсторонний скотч, цветная бумага, цветной картон.
Арт-терапия	Развитие: – мелкой моторики; – творческого мышления; – воображения; – творческих способностей.		15-20 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Основное занятие 4. Подведение итогов. Обсуждение работ	Свободный рисунок Рисунок на заданную тему Изотерапия Сказкотерапия Музыкотерапия	Альбом, краски, карандаши, кисти, палитра / аудио-видео техника, книги, материалы для сказок

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Тестопластика	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сенсорной чувствительности (восприятие формы, фактуры, цвета, веса, пластики); - мелкой моторики рук; - воображения, пространственного мышления; <p>Формирование умственных способностей детей, художественно-эстетического вкуса, умения планировать работу по реализации замысла, предвидеть результат и достигать его.</p>	Индивидуальная и групповая	15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Основное занятие 4. Подведение итогов и обсуждение работ 	<p>Создания поделок из соленого теста (лепка и последующая роспись готовых изделий)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные приемы лепки из соленого теста. 2. Создание плоских и объемных поделок. 	Солёное тесто, краски, кисти, стеки, приспособления для лепки, цветной картон.
	Нетрадиционное рисование	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> - пространственного мышления, воображения, фантазии, творческих способностей, чувства композиции, ритма, колорита, фактурности и объемности; - мелкой моторики рук; - умения детей действовать с разнообразными материалами; <p>У ребенка появляется интерес к рисованию, как следствие желание творить.</p>	Индивидуальная и групповая	15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Тема занятия (знакомство с нетрадиционной техникой). 4. Выполнение работы 5. Физминутка (игра). 6. Подведение итогов, выставка работ. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рисование штампами. 2. Рисование ватными палочками. 3. Рисование ладошками 4. Рисование ватными дисками 5. Рисование отпечатками 6. Кляксография 7. Рисование вилкой 8. Рисование нитью 9. Рисование губкой 10. Рисование набрызгом и др. 	Восковые мелки, акварель, гуашь, пальчиковые краски, кисти (толстые и средние), малярные кисти, штампы, губки, пробки, листья, бумага, трубочки, соломки, ватные палочки, макаронные изделия, одноразовые приборы (вилки), зубные щетки и др..

Таблица 12 – Узконаправленные занятия для детей младшего дошкольного возраста 3-4 года

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Общеразвивающие занятия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – внимания; – воображения и представления; – мышления; – речи; – ощущения и восприятия; – памяти; – представлений об окружающем мире; – художественных способностей (формирование элементарных умений и навыков в рисовании, лепке, аппликации); – интереса и любви к музыке (знакомство с музыкальными инструментами, обучение ритму, знакомство с понятиями «тише – громче»); – коммуникативных навыков ребёнка (обучение взаимодействию со взрослыми и детьми); – физической активности (развитие мелкой, крупной моторики, основных двигательных навыков). <p>Укрепление детско-родительских отношений.</p>	Индивидуальная и групповая	25-30 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Упражнение на интеллектуальное развитие. 4. Тема занятия (поделка). 5. Упражнение на развитие речи. 6. Физминутка (игра). 7. Музыкальная пауза. 8. Подведение итогов, домашнее задание. 	«Времена года», «Овощи и фрукты», «Игрушки», «Одежда», «Животные» и другие.	<p>Карточки по теме занятия, мнемотаблицы, блоки Дьенеша, маленькие мячи, прищепки, распечатки по теме, необходимые материалы для творческого занятия по теме, игрушки.</p>

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Вокал	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – музыкального слуха; – коммуникативных навыков. <p>Оказание:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общеразвивающего воздействия на сознание и физиологию ребёнка. <p>Совершенствование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – речи; – артикуляции. <p>Повышение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выразительности интонаций/пауз. 	Индивидуальная и групповая	15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Знакомство с гостем (игрушка). 3. Пальчиковая гимнастика (песенка). 4. Песня в танце (танцуют, водят хоровод и другое). 5. Маленький оркестр (игра на музыкальных инструментах). 6. Подведение итогов и прощание с игрушкой. 	На занятии используется простое музыкальное сопровождение (инструментальное в записи и живое пение) из методик раннего развития детей.	Музыкальное сопровождение согласно теме, ленты, свечи.
	Музыка	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – музыкального слуха; – слухового внимания; – памяти; – чувства ритма; – коммуникативных навыков. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. 		15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Разминка (песня). 3. Шумовой оркестр (игра на муз. инструментах под муз. сопровождение). 4. Повторялки (повторение движений из текста песенки). 5. Игра с музыкальным сопровождением. 6. Подведение итогов. 7. Заключительная песня. 	На занятиях проигрываются сцены из таких пьес как: «Птички», музыка Т. Ломовой; «Большая собака» М. Раухвергера; «Кошка» Е. Тиличевой и другие. Классические произведения таких композиторов как И. Гайдна, В. Моцарта, Л. Бетховена, Э. Грига, Д. Дворжака и многих других.	Музыкальное сопровождение, музыкальные инструменты по количеству участников.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Английский в игре. Смешанная комплексная методика.	Развитие: – мелкой моторики; – речи и расширение словарного запаса ребенка; – творческого мышления; – воображения; – творческих способностей; – внимания; – усидчивости; – коммуникативных навыков.	Индивидуальная и групповая	20-25 минут	1.Приветствие. 2.Пальчиковая гимнастика/гимнастика 3.Изучение наглядного материала, набор лексики (слов и выражений по теме), физическая, игровая и творческая активность в соответствии с темой занятия. 4.Подведение итогов.	В качестве наглядного материала используются флеш-карты, настольные игры на английском языке, книги, раскраски, мультфильмы и тд. Занятия также характеризуются творческой активностью ребенка, (лепка, раскрашивание, рисование, аппликация, пальчиковое рисование, рисование пластилином и тд).	Реквизит по теме занятия, флеш-карточки, настольные игры
	Речевые игры	Развитие: – звукопроизношения; – голосового и артикуляционного аппарата; – слушания и понимания речи взрослого;			15-20 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. (по теме занятия). 3. Игра. 4. Чистоговорки. 5. Подведение итогов.	«Кап-кап-кап», «Собачка лает», «Во дворе», «Покатаемся на лошадке» и другие.

Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	<ul style="list-style-type: none"> – умения произносить звукоподражания (громко – тихо); – силы голоса; – выработка умеренного темпа речи. 	Индивидуальная	15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. (по теме занятия) 3. Игра. 4. Чистоговорки. 5. Подведение итогов. 	«Пойдём вместе», «Идём по кругу», «Змейка» и другие.	изображением (дождя, лошадки и др.), лошадка-качалка, кубики, распечатки по теме, зеркала.
Весёлая физкультура	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – общей моторики (крупной и мелкой); – регуляции мышечного тонуса (сильное напряжение с последующим расслаблением); – чувства ритма; – координации движений; – чувства равновесия; – ловкости; – двигательной активности. <p>Игры направлены:</p> <ul style="list-style-type: none"> – на снятие психоэмоционального напряжения, – укрепление тормозных реакций, – выполнение действий по команде. <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильной осанки; – коммуникативных навыков. 	Индивидуальная	15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1.Приветствие. 2.Разминка. 3.Игры. 4. Подведение итогов. 	«Лодочка», «Брёвнышко», «Колобок», «Гусеница», «Паучок», «На горку», «Догони мяч», «Через речку», «Маленький самолётик», «Все дальше и выше», «Оладушки», «Пастушок дудит в рожок»	Мягкий пол или коврик, спокойное музыкальное сопровождение, мяч, устойчивый стул, узкая доска, рожок или дудочка.
		Групповая	15-20 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1.Приветствие. 2.Разминка. 3.Игры. 4. Подведение итогов. 	«Ладушки», «Игра с пальчиками», «Катаем мяч», «Лови и бросай-мяч не теряй», «Палец о палец», «Кто приехал», «Кидаем мячики», «Дорожки», «Идём по мостику», «Паровозик», «Колобок», «В стране игрушек»	Мягкий пол или коврик по количеству детей, мячи, стулья, тактильные дорожки, канат, кегли, ритмичное музыкальное сопровождение, ленты.

Таблица 13 – Варианты мастер-классов (МК) для детей младшего дошкольного возраста 3-4 года

Тема мастер-класса	Цели и задачи	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание	Инвентарь
1.«Смешные человечки» /«Смешные животные»	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики; – творческого воображения; – коммуникативных навыков. <p>Закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знания о цвете; – форме. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым умениям и навыкам. 	Групповая	15-20 минут	<p>На мастер-классе дети учатся создавать милых смешных человечков/животных из цветной пушистой проволоки и разноцветных бусин.</p> <p>У яркой игрушки подвижные ручки и ножки, а лицо человечка или мордочку животного можно оформить по собственному творческому замыслу.</p>	Пушистая разноцветная проволока, бусины разных размеров и цветов, цветные кусочки фоамирана, цветные пуговицы.
2.«Объемные раскраски»	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики; – эстетического вкуса; – закрепление знаний о цвете. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с новыми художественными техниками. 		15-20 минут	<p>На мастер-классе дети учатся расписывать симпатичные фигурки забавных зверят, отлитые из гипса и готовых для росписи.</p> <p>Маленькие художники легко превратят белоснежную поверхность изделия в красочную игрушку. Проявив немного фантазии и усердия, дети и подростки получат море удовольствия, осваивая новые художественные техники.</p>	Разнообразные фигурки из гипса, краски, кисточки, цветные картинки с изображением готового изделия.
3.«Мозаика для малышей»	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики; – логического и пространственного мышления. <p>Закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – знаний о цвете; – геометрических фигурах. 		15-20 минут	<p>На мастер-классе ребёнок создаёт картинку при помощи ярких красок и мозаики. Мозаика для детей – это игра, в процессе которой из отдельных мозаичных фрагментов создаются фантазийные узоры.</p>	Цветной картон, ножницы, клей, цветные мелки, краски, картинка с изображением будущего мозаичного фрагмента.

Таблица 14 – Творческие мастерские для детей старшего дошкольного возраста 5-6 лет

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Лепка «Пластилиновый зоопарк»	Развитие: – мелкой моторики пальцев; – речи; – воображения; – умения планировать; – усидчивости; – коммуникативных навыков.	Индивидуальная и групповая	20-25 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика с маленьким мячиком. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление фигурки. 4. Подведение итогов и обсуждение.	«Кит», «Ёжик», «Страус», «Змейки», «Павлин», «Уточка», «Жираф», «Черепашка».	Цветной пластилин, солёное цветное тесто, стеки, картон, подставка для лепки, для украшения: спички, соломинки, бусинки, цветные перья, скорлупки от орехов.
	Рисование Техника: поэтапное рисование.	Развитие: – мелкой моторики; – речи; – усидчивости; – внимательности; – трудолюбия; – творческого подхода; – эстетического вкуса; – пространственного мышления; – коммуникативных навыков.		20-25 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика с кисточкой. 3. Изучение наглядного материала и рисование. 4. Подведение итогов и обсуждение.	«Дерево», «Ель», «Осенний пейзаж», «Собачка», «Кошка», «Уточка», «Мальчик», «Девочка».	Акварель, гуашь, кисти (толстая-средняя-тонкая) цветные мелки, фломастеры, цветные карандаши, простые карандаши, ластик, бумага акварельная А3.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
.	Аппликация Техники: 1.Техника объёмной аппликации. 2.Шаблонная аппликация. 3.Многослойная аппликация.	Развитие: – мелкой моторики; – речи; – воображения; – усидчивости; – внимательности; – коммуникативных навыков; – умения планировать. Обучение: – новым техникам аппликации.		20-25 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика с маленьким мячиком. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление фигурки. 4. Подведение итогов и обсуждение.	«Божья коровка», «Лисичка», «Мороженое», «Зайка за кустиком», «Стрекоза», «Белый мишка», «Рыбка», «Ваза с цветами».	Цветная бумага, гофрированная цветная бумага, цветной картон, бумажные тарелки, гуашь, кисти (толстая-средняя-тонкая), клей ПВА, ватные палочки, стакан-непроливайка, ножницы, простые карандаши, ластик, игрушечные глаза для украшения.
.	Оригами	Развитие: – моторики пальцев и кистей рук; – логического мышления; – внимания; – усидчивости; – творческих способностей.		20-25 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика с маленьким мячиком. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление фигурки. 4. Подведение итогов и обсуждение.	«Лиса», «Мышка», «Пингвиенок», «Птички», «Подснежники», «Осенние листочки», «Грибочек».	Цветная бумага, гуашь, ватные палочки, цветные карандаши, ножницы.
.	Рисование цветным песком	Развитие: – мелкой моторики пальцев рук; – творческого воображения; – пространственного мышления; – умения планировать; – эстетического вкуса. Снятие: – психоэмоционального напряжения.		20-25 минут	1. Приветствие. 2. Знакомство и последующее повторение правил поведения во время работы с песком. 3. Пальчиковая гимнастика. 4. Изучение наглядного материала и рисование. 5. Подведение итогов и обсуждение.	«Песочное настроение», «Песочное волшебство», «Футбольный мяч», «Божья коровка», «Геометрические фигуры», «Мои фантазии», «Радуга».	Емкости для песка, тонкие палочки, кисточки, маленькие игрушки, цветной песок. Для аппликаций: картон, двухсторонний скотч, ножницы, цветные карандаши, цветной песок.

Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
Смешанные техники	Развитие: – мелкой моторики пальцев рук; – воображения; – усидчивости; – аккуратности; – внимания; – мышления; – коммуникативных навыков; – эстетического вкуса; – творческих способностей.		20-25 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление поделки. 4. Подведение итогов и обсуждение.	«Ловцы снов» «Птичка в гнезде», «Мышка», «Лебедь», «Зебра», «Черепашка», «Овечка», «Сова», «Акварнум», фрукты, насекомые, различные маски.	Бумажные тарелки, цветная бумага, цветной картон, цветные нитки, перышки, гуашь, кисти (толстая-средняя-тонкая) фетр, вата, картон, ножницы, клей ПВА, кисточки.
Арт-терапия	Развитие: – мелкой моторики; – творческого воображения; – пространственного мышления; – снятие психоэмоционального напряжения.		20-25 минут	1. Приветствие. 2. Разминка 3. Творческая часть. 4. Подведение итогов.	Изотерапия Игровая терапия Музыкотерапия Сказкотерапия	Альбом, краски, карандаши, кисти, палитра / аудио-видео техника, книги, материалы для сказок
Развивающие занятия	- развитие речи и логического мышления; - развитие памяти; - развитие внимания; - восприятия цветов, форм, свойств предметов		20-25 минут	1. Приветствие/Игра на знакомство/Игра на сплочение. 2. Основная часть. 3. Разминка 4. Основная часть 5. Подведение итогов и обсуждение.	«Пазлы», «Головоломки», «Логические игры», «Математические игры», Игры на внимание, память, мышление	Бумага, пластилин, учебные пособия, (цифры, буквы, головоломки),

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Тестопластика	Развитие: – мелкой моторики пальцев рук; – воображения; – усидчивости; – аккуратности; – внимания; – мышления; – коммуникативных навыков; – эстетического вкуса; – творческих способностей.	Индивидуальная и групповая	20-25 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Основное занятие 4. Подведение итогов и обсуждение работ	Создания поделок из соленого теста (лепка и последующая роспись готовых изделий) 1.Основные приемы лепки из соленого теста. 2.Создание плоских и объемных поделок.	Солёное тесто, краски, кисти, стеки, приспособления для лепки, цветной картон.
0	Нетрадиционное рисование	Цель: Показать разнообразие нетрадиционных способов рисования. Задачи: - Раскрыть положительные аспекты использования нетрадиционных техник рисования с детьми на всех стадиях развития. - Выявить положительное влияние на психическое состояние ребёнка. - развитие мелкой моторики рук, творческих способностей детей	Индивидуальная и групповая	20-25 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Тема занятия (знакомство с нетрадиционной техникой). 4. Выполнение работы 5. Физминутка (игра). 6. Подведение итогов, выставка работ.	1. Рисование штампами. 2. Рисование ватными палочками. 3. Рисование ладошками, пальчиками 4. Рисование ватными дисками 5. Рисование отпечатками 6. Кляксография 7. Рисование вилкой 8. Рисование нитью 9.Рисование губкой 10. Рисование набрызгом 11. Рисование методом тычка; Рисование с помощью пипетки 12. Рисование крупами 13. Печать листьев 14. Оттиск поролоном-тампонирование и др.	Восковые мелки, акварель, гуашь, пальчиковые краски, кисти (толстые и средние), малярные кисти, штампы, губки, пробки, листья, бумага, трубочки, соломки, ватные палочки, макаронные изделия, одноразовые приборы (вилки), зубные щетки и др..

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
1	Моделирование	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> - общей ручной умелости. - Координации работы глаз и обеих рук. - творческих способностей детей, оригинальности подхода к решению художественных задач. <p>- Воспитание интереса к ручному труду, желания сделать поделки, украшения своими руками.</p>	Индивидуальная и групповая	20-25 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Постановка цели и мотивация трудового процесса. 2. Отбор предметов труда. 3. Трудовое оборудование. 4. Порядок выполнения работы. 5. Подведение итогов. 	<p>Замещение (сначала модели предлагаются в готовом виде, а затем дети придумывают условные заместители самостоятельно);</p> <p>Использование готовых моделей</p> <p>Построение моделей: по условиям, по собственному замыслу, по реальной ситуации</p>	<p>Бумага разных видов: картон белый и цветной, ватман, альбомы, писчая бумага, папирусная бумага, бумажные салфетки, гофрированная бумага, бумага цветная, бумага двухсторонняя ит.д.</p> <p>ткань, вата, ватные диски, ватные палочки, природный материал: семена растений, сухие листья, сухие цветы, шишки разных деревьев, веточки, мох, перья, ножницы, клеёнка, клей: клей-карандаш, канцелярский клей, клей ПВА, клейстер, кисти: влажные салфетки, непроливайки, шаблоны.</p>

Таблица 15 – Узконаправленные занятия с детьми дошкольного возраста 5-6 лет

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Английский в игре и творчестве. Смешанная комплексная методика.	Развитие: – мелкой моторики; – речи и расширение словарного запаса ребенка; – творческого мышления; – воображения; – творческих способностей; – внимания; – усидчивости; – коммуникативных навыков.	Индивидуальная и групповая	20-25 минут	1.Приветствие. 2.Пальчиковая гимнастика/гимнастика 3.Изучение наглядного материала, набор лексики (слов и выражений по теме), физическая, игровая и творческая активность в соответствии с темой занятия. 4.Подведение итогов.	В качестве наглядного материала используются флеш-карты, настольные игры на английском языке, книги, раскраски, мультфильмы и тд. Занятия также характеризуются творческой активностью ребенка, (лепка, раскрашивание, рисование, аппликация, пальчиковое рисование, рисование пластилином и тд).	Реквизит по теме занятия, флеш-карточки, настольные игры, материалы для творчества, пальчиковый театр
	Театральная студия	Развитие: – речи; – творческого мышления; – умения работать в команде; – актёрского мастерства; – памяти; – музыкального вкуса. Снятие: – психоэмоционального напряжения.	Групповая	25-30 минут	1. Приветствие. 2. Разминка (физическая и речевая). 3. Проверка домашнего задания. 4. Танцевально-музыкальная часть. 5. Вокальная часть. 6. Мини-постановка (проигрывание). 7. Подведение итогов, домашнее задание.	Ролевое взаимодействие в процессе постановки спектаклей/сценок, на основе русских народных сказок.	Мягкий пол, мячики по количеству, необходимая атрибутика по заданной тематике, микрофоны, музыкальное сопровождение, костюмы.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Подготовка к школе	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – любознательности как основы познавательной активности; – интеллекта; – творческого воображения; – речи; – накопленных природоведческих представлений. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса; <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – чтению; – письму и совершенствованию устной речи. <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – умения общаться со взрослыми и сверстниками; – музыкальной культуры. <p>Снятие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психологического стресса перед школой. 	Индивидуальная и групповая	25-30 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика и игра-разминка. 3. Интеллектуальное упражнение. 4. Физкультминутка. 5. Перерыв. 6. Упражнения на подготовку руки к письму. 7. Чтение по слогам/изучение букв. 8. Физкультминутка. 9. Творческая часть (поделка) 10. Подведение итогов, домашнее задание. 	Занятия проходят в форме сокращённых школьных уроков.	Тетради, ручки, карандаши, пособия согласно тематики занятия.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Речевая студия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – звукового анализа; – фонематического слуха; – воображения; – памяти; – внимания; – коммуникативных навыков; – лексико-грамматического компонента речи. <p>Автоматизация и дифференциация звуков.</p>	Индивидуальная и групповая (малочисленная)	20-25 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Знакомство в игре/пальчиковая гимнастика/речевая разминка. 3. Упражнения на дифференциацию интонации фонематического слуха. 4. Физкультминутка. 5. Закрепление материала. 6. Подведение итогов. 	Занятие проводится в игровой форме с элементами образовательной деятельности в различных направлениях (профессии, природа и другие).	Зеркала по количеству группы, мяч, дидактический материал по теме.
	Занимательное страноведение	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательного интереса к изучению других народов и стран; – памяти; – мышления; – воображения. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с культурой, – обычаями, – архитектурой других стран; – с биографиями знаменитых людей и их вкладом в мировую историю. 	Индивидуальная и групповая	20-25 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра (популярная в той стране, которая по теме). 3. Изучение страны посредством презентации. 4. Интеллектуальная игра. 5. Подведение итогов и обсуждение. 	Россия, Япония, США, Франция, Англия и другие.	Компьютер, презентация, карточки по теме, листы А4, цветные карандаши, фломастеры, гуашь.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
.	Песочная анимация (сказки на песке)	Развитие: – творческих способностей и интереса; – воображения; – моторики пальцев и пластики рук; – сенсорно-перцептивной сферы; – коммуникативных навыков. Гармонизация психоэмоциональной сферы.	Индивидуальная и групповая (малочисленная)	20-25 минут	1. Приветствие. 2. Знакомство с песком/проговаривание правил работы с песком. 3. Пальчиковая гимнастика. 4. Знакомство /повторение новой техники рисования. 5. Создание образа (согласно теме занятия). 6. Экспериментирование. 7. Подведение итогов и обсуждение.	На занятии для создания образа используются явления природы (дерево, солнце, насекомые и другие).	Световой стол, песок, музыкальное сопровождение, карточки по теме.
.	Научная лаборатория/ Экспериментирование	Развитие: – исследовательского интереса; – познавательной активности; – коммуникативных навыков. Расширение: – представлений о природе; – словарного запаса. Пробуждение интереса: – к научным знаниям и наблюдениям.	Групповая	20-25 минут	1. Приветствие. 2. Игра на знакомство/пальчиковая гимнастика/игра-разминка. 3. Знакомство с этапами эксперимента и техникой безопасности. 4. Эксперимент по теме. 5. Физкультминутка. 6. Подведение итогов и обсуждение.	«Вулкан», «Лавовая лампа», опыты с водой и другие.	Посуда одноразовая, палочки для перемешивания, вода, уксус, сода, растительное масло, молоко, гуашь, пластилин.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Петербурговедение	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательного интереса к изучению архитектурных и исторических достопримечательностей города; – способности любоваться; – коммуникативных навыков; – памяти; – внимания. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с родным городом Санкт-Петербургом, – с великими людьми, жившими или проживающими в нашем городе. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. 		20-25 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Изучение достопримечательностей посредством презентации, книг, карточек. 3. Физкультминутка. 4. Ответы на вопросы по мнемотаблицам. 5. Подведение итогов, домашнее задание. 	Петропавловская крепость, Зимний дворец, Аврора, Невский проспект, Дворцовая площадь и другие.	Компьютер, презентация, карточки по теме, листы А4, цветные карандаши, фломастеры, гуашь.
	Научная лаборатория/ Экспериментирование	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследовательского интереса; – познавательной активности. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – представлений о природе; – словарного запаса. <p>Пробуждение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – интереса к научным знаниям и наблюдениям. 		20-25 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра на знакомство/пальчиковая гимнастика/игра-разминка. 3. Знакомство с этапами эксперимента и техникой безопасности. 4. Эксперимент по теме. 5. Физкультминутка. 6. Подведение итогов. 	«Вулкан», «Лавовая лампа», опыты с водой и другие.	Посуда одноразовая, палочки для перемешивания, вода, уксус, сода, растительное масло, молоко, гуашь, пластилин.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
0.	Игры в сказках Приемы: 1. Декоративно-прикладное творчество. 2. Театральная деятельность.	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – творческих способностей; – интереса к духовному и культурному наследию русского народа; – навыков сотрудничества и самопрезентации; – творческой активности и трудолюбия; – стремления к самореализации; – эмоциональной гибкости; – толерантности; – адекватной самооценки; – компетентностей обучающихся (интеллектуальной, личностной, коммуникативной, рефлексивной, деловой, креативной, эмоциональной); – коммуникативных навыков. <p>Изучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – специфики и сущности функционирования/ развития традиционной русской культуры. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. 	Индивидуальная и групповая	25-30 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Теоретическая часть (знакомство с сюжетом, главными героями, реквизитом). 4. Ритмопластика. 5. Практическая часть (изготовления героя сказки, реквизита). 6. Упражнение по актёрскому мастерству. 7. Проигрывание согласно сценарию (участвуют все). 8. Подведение итогов и обсуждение. 	<p>Работа реализуется в виде проектной деятельности. В рамках каждого проекта работа может быть направлена на изготовление реквизита, декорации, технологию изготовления кукол различных видов, инсценирование сказок, постановку кукольного спектакля, выступления на праздниках. Особое внимание уделяется подбору драматического материала. Это классические литературные обработки небольших русских народных сказок, а также близкие к народным авторским сказкам. В ходе реализации программы следует внимательно подходить к распределению ролей: сначала учитывать пожелания детей, а затем роли распределяет сам руководитель. В ходе постановки спектакля ребёнок пробует себя в разных ролях, может самостоятельно показывать сцены из спектакля в домашней обстановке.</p>	Картон, бумага А3, цветные карандаши, ножницы, цветные нитки (для вязания), цветные ткани, иголки, цветные нитки (для шитья).

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
1.	Весёлая физкультура/ Игротерапия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – моторной ловкости; – крупной и мелкой моторики; – скорости реакции; – внимания; – мышления; – общей осведомлённости; – выдержки и самоконтроля; – коммуникативных навыков. <p>Преодоление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – двигательного автоматизма. <p>Снятие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психоэмоционального напряжения. 	Групповая	25-30 минут	<p>1. Приветствие.</p> <p>2. Пальчиковый игротренинг.</p> <p>3. Основная игра (по теме занятия).</p> <p>4. Игра-переключатель.</p> <p>5. Игра на расслабление.</p> <p>6. Подведение итогов и обсуждение.</p>	<p>Активные игры:</p> <p>«Танец шляпы», «Горячий мяч», «Гусеница», «Противоположные движения», «Запретный номер», «Тик-так», «Флажок», «Улитка», «Запрещённое движение», «Противоположности», «На что похоже?».</p> <p>Игры на расслабление мышц:</p> <p>«Качели», «Все спят», «Волшебный сон», «Сон на берегу моря», «Рисуем движение».</p>	Шляпа, мячи по количеству участников, флажок, мягкий пол или коврики, кисти, карточки с изображениями различных предметов.

Таблица 16 – Варианты мастер-классов (МК) для детей дошкольного возраста 4-6 лет.

Тема мастер-класса	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Описание	Инвентарь

Тема мастер-класса	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Описание	Инвентарь
1.Изготовление разноцветных мелков своими руками	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследовательского интереса; – познавательной активности; – коммуникативных навыков. <p>Пробуждение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – интереса к научным знаниям и наблюдениям. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым умениям и навыкам. 	Групповая	20-25 минут	<p>На мастер-классе дети научатся изготавливать разноцветные мелки. Все ингредиенты смешиваются и разливаются по формам детьми. Время высыхания 30-40 минут.</p>	<p>2 пластиковых стакана, гипс (1.5), вода (1), краситель, палочки для размешивания, зубочистки (чтобы убрать пузырьки воздуха), форма с маленькими ёмкостями.</p>
2.Роспись заготовок из солёного теста	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики; – коммуникативных навыков; – познавательной активности. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с техниками и приёмами раскрашивания готового изделия; – с историческими традициями и обычаями России. 		20-25 минут	<p>На мастер-классе дети научатся технике декорирования - имитации заготовки из солёного теста под изделие из керамики. Тема заготовки может быть разная, как и раскрашивание (солнце, старинная подкова, колокольчик и другие).</p>	<p>Готовые формы из солёного теста согласно теме мастер-класса, краски, кисточки, стаканы-непроливайки, для декора: ленты, верёвки, разноцветные бусины.</p>

Тема мастер-класса	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Описание	Инвентарь
3.Тряпичная кукла «Масленица»	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – моторики пальцев и гибкости рук; – эстетического вкуса. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с историческими традициями России. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – кругозора; – словарного запаса. 		20-25 минут	На мастер-классе дети знакомятся с куклой Масленицей, узнают для чего её делали и научатся сами изготавливать.	Разноцветные ткани, ножницы, цветные нитки, фломастеры.

Таблица 17 – Творческие мастерские для детей младшего школьного возраста 7-10 лет

Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
<p>Лепка</p> <p>Приёмы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. рельефная лепка (с узорами разных народов); 2. объёмная лепка. 	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики рук; – воображения; – внимания; – пространственного и логического мышления; – коммуникативных навыков. 	Индивидуальная и групповая	40-45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика/Игра-настрой. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление поделки. 4. Подведение итогов и обсуждение. 	«Стрекоза», «Мак», «Космонавт в космосе», «Ракета», «Портрет солнца», «Парусный корабль», «Деревянная ладья», «Набор кукольной посуды», «Пряники».	Пластилин, солёное тесто, полимерная глина, стеки, гуашь, пластик для декора, пайетки, бусины, деревянные палочки, ленточки(узкие).

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
.	Рисование Варианты техник: 1. Рисования-печать. 2. «Кляксография». 3. Набрызг. 4. Рисование ниткой.	Развитие: – мелкой моторики рук; – внимания; – усидчивости; – успешности; – воображения; – эстетического вкуса. Знакомство: – с новыми техниками рисования. Снятие: – психоэмоционального напряжения.	Индивидуальная и групповая	40-45 Минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика/Игра-настрой. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление поделки. 4. Подведение итогов и обсуждение.	«Листопад», «Веточка дуба», «Польнь», «Сирень», «Ветка рябины», «Зима».	Акварельная бумага А3/А4, гуашь, кисти (толстую-среднюю-тонкую), стакан-непроливайка, акварель, ватные палочки, трубочки, губки для тонировки бумаги и фона, чернила, зубная щетка, нитки армированные (40-60).
.	Аппликация Техника: подкладная аппликация из ткани.	Развитие: – мелкой моторики; – речи; – воображения; – усидчивости; – внимательности; – эстетического вкуса; – коммуникативных навыков. Знакомство: – с новыми приёмами аппликации.		40-45 минут	1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика/Игра-настрой. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление поделки. 4. Подведение итогов и обсуждение.	«Маяк на море», «Жар-птица», «Рыбка», «Цветок», «Светлячок», «Домик трёх поросят».	Цветной картон, цветная бумага, акварель, стакан-непроливайка, кисти, яичная скорлупа, клей универсальный, пайетки, бусинки, стружка от цветных карандашей, фольга, сено, ткани разных цветов.

	Вид занятия	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание /Название	Инвентарь
	Оригами	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики рук; – образного и творческого мышления; – усидчивости; – внимания; – памяти; – познавательной активности. 		40-45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика/Игра-настрой. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление поделки. 4. Подведение итогов и обсуждение. 	«Цыплёнок», «Панда», «Яхта», «Надувающаяся рыбка», «Карп», «Объёмная звезда», «Коробка для подарка», «Пароход».	Цветная бумага, карандаши, фломастеры, ножницы.
	Рисование цветным песком	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследовательского интереса; – познавательной активности; – творческого мышления; – гибкости мышления. <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – творческого потенциала; – способности понимать свои чувства и конструктивно их выражать; – умения понимать чувства других людей, учитывать их точку зрения; – умения адаптироваться в меняющихся условиях. 		40-45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика/Игра-настрой. 3. Изучение наглядного материала и поэтапное изготовление поделки. 4. Упражнение на расслабление. 5. Подведение итогов и обсуждение. 	На занятии дети и подростки учатся изображать героев современных мультфильмов и фильмов, разных животных с помощью цветного песка.	Цветной песок, трафареты готовые или самодельные, подставки под песок, кисточки, листы плотной бумаги А3/А4, клей ПВА, двухсторонний скотч, простой карандаш, ластик.

Таблица 18 – Узконаправленные занятия для детей младшего школьного возраста 7-10 лет

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
	Английский язык	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыков проектной работы; – памяти; – внимания; – коммуникативных навыков. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с культурой и традициями стран изучаемого языка. - Этимологии слов и выражений <p>Расширение</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. <p>Совершенствование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – произношения; – базовых навыков речи. 	Индивидуальная и групповая	60 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1.Приветствие. 2.Пальчиковая гимнастика/гимнастика 3.Изучение наглядного материала, набор лексики (слов и выражений по теме), физическая, игровая и творческая активность в соответствии с темой занятия. 4.Подведение итогов. 	<p>В качестве наглядного материала используются флеш-карты, мультимедийные презентации настольные игры на английском языке, книги,раскраски, мультфильмы и тд.</p> <p>Занятия также характеризуются творческой активностью детей, (моделирование, раскрашивание, рисование, аппликация, скрапбукинг и тд) Также на занятиях могут быть опыты и эксперименты различного характера (опыты с агрегатными состояниями воды, выращиванием растений)</p>	<p>Компьютер, презентации и видео по теме, музыкальное сопровождение, флеш карточки/ распечатки по теме, наклейки, канцелярские принадлежности, творческие материалы, дополнительные уникальные материалы в соответствии с темой занятия</p>
	Театральная студия	<p>Развитие способности:</p> <ul style="list-style-type: none"> – быстро адаптироваться в любой среде; – уверенно общаться со сверстниками и взрослыми. <p>Гармоничное всестороннее развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – культурное, – нравственное, – интеллектуальное, – физическое. 	Групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Упражнение на коммуникативную сферу. 3. Мастерство актёра. 4. Сценическая речь. 5. Ритмопластика. 6. Работа над репертуаром/Репетиции. 7. Подведение итогов и обсуждение. 	<p>Занятие состоит из комплекса упражнений, направленных на разностороннее развитие младших школьников.</p>	<p>Музыкальное сопровождение, атрибутика по теме.</p>

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
	Вокал/ Музыка/ Эстрадный вокал	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ладовысотного слуха и чувства ритма; – умений работать в коллективе; – умения работать с голосом. <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – музыкальной грамотности. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с композиторами; – музыкальными стилями. <p>Приобретение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – опыта самостоятельной музыкально-творческой деятельности. 	Индивидуальная и групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Разминка/Распевка. 3. Теоретический экскурс. 4. Практическая часть (по теме занятия). 5. Подведение итогов. 	<p>Варианты музыкальных произведений: «Чики-бумба», «Снежная баба», «Пианино», «Одуванчик» и другие.</p>	Музыкальное сопровождение (фонограмма), музыкальные инструменты (ложки, свирели, барабаны) по количеству участников.
	Профориентация	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыков работы в коллективе; – познавательной активности. <p>Информирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – о конкретных профессиях. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – кругозора; – словарного запаса. 		45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Разминка. 3. Презентация (согласно теме). 4. Закрепление материала в творческом задании. 5. Подведение итогов, домашнее задание. 	<p>В игровой форме дети и подростки знакомятся с различными профессиями, их особенностями, плюсами и минусами каждой из них. На каждом занятии выполняется творческое задание или игра по пройденной профессии. Проигрываются различные ситуации (профессиональные). В конце каждого занятия даётся домашнее задание по пройденному материалу.</p>	Компьютер, распечатки, атрибутика по теме.

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
	Песочная анимация	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики. <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – творческого потенциала; – способности понимать свои чувства и конструктивно их выражать; – умения понимать чувства других людей, учитывать их точку зрения; – творческого мышления; – гибкости и умения адаптироваться в меняющихся условиях; – исследовательского интереса; – познавательной активности. <p>Снятие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психоэмоционального напряжения; – тревоги, – страхов. 	Индивидуальная и групповая (малочисленная)	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Знакомство с песком/проговаривание правил работы с песком. 3. Знакомство /повторение новой техники рисования. 4. Создание образа (согласно теме занятия). 5. Экспериментирование. 6. Подведение итогов и обсуждение. 	Занятие проводится на основе тем: «Моя семья», «Моя мечта», «Мои друзья» и другие.	Световые столы/ёмкости по количеству участников, песок, маленькие игрушечные фигурки, музыкальное сопровождение.

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
.	Петербурговедение	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательного интереса к изучению архитектурных и исторических достопримечательностей города – способности любоваться. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с родным городом Санкт-Петербургом. 	Групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Изучение достопримечательностей посредством презентации, книг, карточек. 3. Физкультминутка по теме. 4. Ответы на вопросы по мнемотаблицам/картинкам/распечаткам. 5. Подведение итогов и обсуждение. 	Петропавловская крепость, Зимний дворец, Аврора, Невский проспект, Дворцовая площадь и другие.	Компьютер, презентация, карточки по теме, листы А4, цветные карандаши, фломастеры, гуашь.
.	Научный кружок/ Экспериментирование	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – исследовательского интереса; – познавательной активности. <p>Пробуждение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – интереса к научным знаниям и наблюдения. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – представлений о природе; – словарного запаса. 		45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра на Знакомство/игра-разминка. 3. Знакомство с этапами эксперимента и техникой безопасности. 4. Сам эксперимент. 5. Физкультминутка. 6. Подведение итогов и обсуждение. 	Эксперименты с водой (окрашивание, измерение плотности при смешивании, сравнение и другие).	Реквизит согласно теме.

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
.	Занимательное страноведение	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательного интереса к изучению биографии знаменитых людей и их вклада в мировую историю; – познавательного интереса к изучению других стран и их народов. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с культурой; – обычаями; – архитектурой других стран. 	Групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра (популярная в той стране, которая по теме). 3. Изучение страны посредством презентации. 4. Игра на мышление. 5. Подведение итогов и обсуждение. 	Россия, Япония, США, Франция, Англия и другие.	Компьютер, презентация, карточки по теме, листы А4, цветные карандаши, фломастеры, гуашь.
.	Игротерапия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – внимания; – ловкости; – и повышение сплочённости группы; – способности быстро составлять разнообразные связи между непривычными предметами; – мышления; – памяти. <p>Снятие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психоэмоционального напряжения. 		45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра-разминка. 3. Игра основная по теме. 4. Игра на расслабление. 5. Подведение итогов и обсуждение. 	<p>«Составь предложение», «Кто за кем?», «Слушай команду», «Способы применения предмета»</p> <p>Упражнения на релаксацию и переключение:</p> <p>«Путешествие на облаке», «Почесать спинку», «Тряпичная кукла и солдат», «Тик-так».</p>	Стулья по количеству участников, музыкальное сопровождение.

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
0.	Игры в сказках	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – творческих способностей детей; – интереса к духовному и культурному наследию русского народа; – навыков сотрудничества и самопрезентации; – творческой активности и трудолюбия; – стремления к самореализации; – эмоциональной гибкости; – толерантности; – адекватной самооценки; – компетентностей обучающихся: <p>интеллектуальной, личностной, коммуникативной, рефлексивной, деловой, креативной, эмоциональной.</p> <p>Изучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – специфики и сущности функционирования/ развития традиционной русской культуры. 	Индивидуальная и групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Теоретическая часть (знакомство с сюжетом, главными героями, реквизитом). 4. Ритмопластика. 5. Практическая часть (изготовления героя сказки, реквизита). 6. Упражнение по актёрскому мастерству. 7. Проигрывание согласно сценарию (участвуют все). 8. Подведение итогов и обсуждение. 	<p>Работа реализуется в виде проектной деятельности. В рамках каждого проекта работа может быть направлена на изготовление реквизита, декорации, технологию изготовления кукол различных видов, инсценировку сказок, постановку кукольного спектакля, выступления на праздниках. Особое внимание уделяется подбору драматического материала. Это классические литературные обработки небольших русских народных сказок, а также близкие к народным авторским сказкам. В ходе реализации программы следует внимательно подходить к распределению ролей: сначала учитывать пожелания детей, а затем роли распределяет сам руководитель. В ходе постановки спектакля ребёнок пробует себя в разных ролях, может самостоятельно показывать сцены из спектакля в домашней обстановке.</p>	<p>Картон, бумага А3, цветные карандаши, ножницы, цветные нитки (для вязания), цветные ткани, иголки, цветные нитки (для шитья).</p>

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
1	Арт-терапия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – творческих способностей детей; – навыков сотрудничества и самопрезентации; – творческой активности и трудолюбия; – стремления к самореализации; – эмоциональной гибкости; – толерантности; – адекватной самооценки; – снятию психоэмоционального напряжения. 	Индивидуальная и групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра-разминка. 3. Основная часть занятия 4. Упражнение на расслабление. 5. Подведение итогов и обсуждение. 	<p>Изотерапия</p> <p>Игровая терапия</p> <p>Музыкотерапия</p> <p>Сказкотерапия</p> <p>Библиотерапия</p>	<p>Альбом, краски, карандаши, кисти, палитра / аудио-видео техника, книги, материалы для сказок</p>
2	Тестопластика	<p>Развитие интеллектуальных и творческих способностей детей через овладение способами создания творческих лепных работ из солёного теста.</p>	Индивидуальная и групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра - разминка. 3. Основное занятие 4. Физминутка 5. Подведение итогов и обсуждение работ 	<p>Создания поделок из соленого теста (лепка и последующая роспись готовых изделий)</p> <p>1.Основные приемы лепки из соленого теста.</p> <p>2.Создание плоских и объемных поделок.</p>	<p>Солёное тесто, краски, кисти, стеки, приспособления для лепки, цветной картон.</p>

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
3	Нетрадиционное рисование	<p>Цель:</p> <p>Показать разнообразие нетрадиционных способов рисования.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Раскрыть положительные аспекты использования нетрадиционных техник рисования с детьми на всех стадиях развития. - Выявить положительное влияние на психическое состояние ребёнка. - развитие мелкой моторики рук, творческих способностей детей 	Индивидуальная и групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Пальчиковая гимнастика. 3. Тема занятия (знакомство с нетрадиционной техникой). 4. Выполнение работы 5. Физминутка (игра). 6. Подведение итогов, выставка работ. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Рисование штампами. 2. Рисование ватными палочками. 3. Рисование ладошками, пальчиками 4. Рисование ватными дисками 5. Рисование отпечатками 6. Кляксография 7. Рисование вилкой 8. Рисование нитью 9. Рисование губкой 10. Рисование набрызгом 11. Рисование методом тычка; Рисование с помощью пипетки 12. Рисование крупами 13. Печать листьев 14. Оттиск поролоном-тампонирование и др. 	<p>Восковые мелки, акварель, гуашь, пальчиковые краски, кисти (толстые и средние), малярные кисти, штампы, губки, пробки, листья, бумага, трубочки, соломки, ватные палочки, макаронные изделия, одноразовые приборы (вилки), зубные щетки и др..</p>
4	Конструирование	<p>Развивать у детей интерес к конструированию из бумаги, мышление (операция анализа и синтеза), мелкой моторики рук.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Учить передавать в работе характерные признаки животного. - закреплять умение правильно пользоваться ножницами, клеевым карандашом и линейкой 	Индивидуальная и групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра-разминка. 3. Основная часть занятия 4. Физминутка. 5. Подведение итогов и обсуждение. 	<p>Разновидности конструирования: на плоскости, объёмное, оригами, конструирование из полосок и пр</p>	<p>Бумага разных видов: картон белый и цветной, ватман, альбомы, бумажные салфетки, гофрированная бумага, бумага цветная, бумага двухсторонняя ножницы, клеёнка, клей-карандаш, канцелярский клей, клей ПВА, кисти: влажные салфетки, непроливайки, шаблоны.</p>

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	План занятия	Краткое описание/Название	Инвентарь
5	Развивающие занятия	<p>Цель: положительные эмоции в интеллектуальном развитии ребёнка (память, мышление, восприятие, внимание и другие мыслительные процессы).</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - поддерживать высокий уровень интереса и познавательной активности. - развивать логическое мышление, внимание, память и восприятие. - развивать познавательную активность - формирование рефлексорных способностей у детей. 	Индивидуальная и групповая	45 минут	<ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Разминка. 3. Практическая часть. 4. Релаксационное упражнение 5. Подведение итогов и обсуждение. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. «Графический диктант». 2. «Образная память» 3. «Интеллектуальные навыки». 4. «Исследование креативности». 5. «Внимание» 	Компьютер, презентация, карточки по теме, листы А4, цветные карандаши, фломастеры, гуашь, реквизиты согласно теме.

Таблица 19 – Варианты мастер-классов (МК) для детей младшего школьного возраста 7-10 лет

Тема мастер-класса	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Описание	Инвентарь
1. Книжная закладка из лент	<p>Активизация:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной деятельности. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым авторским методам и технологиям. <p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – гибкости мышления; 	Индивидуальная и групповая	45 минут	На мастер-классе младшие школьники учатся изготавливать закладки для книг. Ход МК: ленты нарезаем разной длины, на изнаночную сторону наносим клей, склеиваем между собой, даём просохнуть, подрезаем лишнее и пользуемся.	Ленты разной длины и ширины (атлас, шерсть, ткань), клей пистолет, ножницы.

Тема мастер-класса	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Описание	Инвентарь
2.Рамка для фотографий, украшенная макаронами	– самостоятельности; – воображения; – эстетического вкуса; – умения работать в коллективе;	Индивидуальная и групповая	45 минут	На мастер-классе младшие школьники учатся украшать рамки для фотографий. Ход МК: на рамку наносим тонкий слой горячего клея и приклеиваем фигурные макароны, когда клей просохнет, при желании макароны можно раскрасить красками.	Фоторамка, фигурные макароны, клей-пистолет, акварель, ватные палочки.
3.Стильная сумочка для девочек / удобный пенал для мальчиков	– аккуратности; – трудолюбия. Приобретение и закрепление практических знаний и навыков.		45 минут	На мастер-классе младшие школьники учатся делать своими руками сумочки и пеналы. Ход МК: из листа фоамирана вырезаем по трафарету (сумка/пенал) и скрепляем с помощью степлера/иголки с ниткой.	Листы цветного фоамирана А4, степлер для скрепления пенала/нитка с иголкой для сумочки. Для декора: бусины, наклейки, пайетки, цветные ленты.
4.Чехол для телефона			45 минут	На мастер-классе школьники учатся шить чехол для телефона. Ход МК: из листа цветного фетра по трафарету вырезаем будущее изделие, полученные части скрепляем с помощью нитки с иголкой. При желании можно украсить бусинами, лентами.	Лист цветного фетра А4, нитки с иголкой, бусины и ленты для декора.
5.Роспись пряников/капкейков			45 минут	Роспись пряников/капкейков — тематический мастер-класс. Проводится в преддверье различных праздников (Новый год, 8 марта, 23 февраля, день космонавтики и другие).	Пряничные заготовки разной формы/капкейки, сладкая цветная глазурь, яркие посыпки, упаковки для готового пряника, тарелочки и скатерть.

Таблица 20 – Творческие мастерские для детей среднего школьного возраста 10-13 лет

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Этапы работы	Название	Инвентарь
	Лепка Техники: 1. соляная техника; 2.техника «калейдоскоп»; 3.техника «ломтики».	Развитие: – мелкой моторики; – воображения; – способности взаимодействовать в коллективе; – умения планировать; Воспитание: – эстетического вкуса.	Индивидуальная и групповая	45-50 минут	1. Приветствие. 2. Игра-разминка. 3. Знакомство с этапами предстоящей работы, демонстрация. 4. Подведение итогов и обсуждение.	На занятиях школьники своим руками создают объёмные разнообразные фигурки по различным техникам. Изготовление серёжек, браслетов, колец, брелоков.	Пластилин, глина (полимерная), солёное тесто, пластик, стеки, акриловые краски, акриловый лак, гуашь, кисти (тонкие), декор согласно теме занятия.
	Рисование Техники: 1.Техника рисования-печать. 2.Техника «кляксографии». 3.Техника «набрызг». 4.Техника рисования ниткой.	Развитие: – мелкой моторики; – воображения; – способности взаимодействовать в коллективе; – умения планировать; Воспитание: – эстетического вкуса.		45-50 минут	1.Приветствие. 2.Игра-разминка. 3.Знакомство с этапами предстоящей работы, демонстрация. 4.Подведение итогов и обсуждение.	На занятиях школьники знакомятся с различными техниками рисования посредством различных предметов (зубная щетка, трубочки для коктейлей и другие).	Акварельная бумага А3/А4, гуашь, кисти (толстая-средняя-тонкая), стакан-непроливайка, акварель, ватные палочки, трубочки, губки для тонировки бумаги и фона, чернила, зубная щетка, нитки армированные (40-60).

	Вид занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Этапы работы	Название	Инвентарь
	<p>Аппликация</p> <p>Техники:</p> <p>1. Квиллинг.</p> <p>2. Торцевание.</p> <p>3. Коллаж.</p>	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – воображения; – мелкой моторики и пластики кистей рук; – способности взаимодействовать в коллективе; – творческих способностей; – умения планировать. <p>Воспитание:</p> <ul style="list-style-type: none"> – эстетического вкуса. <p>Овладение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новыми техниками. 	Групповая	45-50 минут	<p>1. Приветствие.</p> <p>2. Игра-разминка.</p> <p>3. Знакомство с этапами предстоящей работы, демонстрация.</p> <p>4. Практическая часть (изготовление поделки).</p> <p>5. Подведение итогов и обсуждение.</p>	На занятиях школьники знакомятся с различными техниками аппликации.	Бумага и цветной картон, клей, ножницы, карандаш, линейка, лента, деревянные палочки.
	Оригами	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики пальцев и пластичности кистей рук; – логическое мышление; – внимание; – усидчивости; – творческих способностей; – аккуратности; – самостоятельности; – умения планировать. 		45-50 минут	<p>1. Приветствие.</p> <p>2. Игра-разминка.</p> <p>3. Знакомство с этапами предстоящей работы, демонстрация.</p> <p>4. Практическая часть (изготовление фигуры).</p> <p>5. Подведение итогов и обсуждение.</p>	На занятии школьники учатся собирать сложные фигуры из мелких деталей (журавль, роза и другие).	Цветная бумага, ножницы, фломастеры.

Таблица 21 – Узконаправленные занятия для детей среднего школьного возраста 10-13 лет

Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
---------------------	-----------------------	--------------	-------------------	--	-----------

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
.	Английский язык	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыков проектной работы; – памяти; – внимания; – коммуникативных навыков. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> - с культурой и традициями стран изучаемого языка. - Этимологией слов и выражений <p>Расширение</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. <p>Совершенствование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – произношения; – базовых навыков речи. 	Индивидуальная и групповая	60 минут	<p>1.Приветствие.</p> <p>2.Пальчиковая гимнастика/гимнастика</p> <p>3.Изучение наглядного материала, набор лексики (слов и выражений по теме), физическая, игровая и творческая активность в соответствии с темой занятия.</p> <p>4.Подведение итогов.</p> <p>В качестве наглядного материала используются флеш-карты, мультимедийные презентации, настольные игры на английском языке, книги, мультфильмы и тд.</p> <p>Занятия также характеризуются творческой активностью детей, (моделирование, раскрашивание, рисование, аппликация, скрапбукинг и тд) Также на занятиях могут быть групповые исследовательские работы, опыты и эксперименты различного характера (опыты с агрегатными состояниями воды, выращиванием растений)</p>	Компьютер, презентации и видео по теме, музыкальное сопровождение, флеш карточки/ распечатки по теме, наклейки, канцелярские принадлежности, творческие материалы, дополнительные уникальные материалы в соответствии с темой занятия
.	Программирование	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательных процессов (памяти, внимания, мышления и других); – умения планировать свою деятельность; – инициативы; – стремления к активной деятельности. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. <p>Совершенствование /развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – коммуникативных навыков. 	Индивидуальная и групповая	45-50 минут	Занятие проходит в режиме коротких игр, для удержания внимания на предмете. Школьники знакомятся с технологиями изнутри, изучают различные языки программирования, решают логические задачи.	Тетради и ручки по количеству участников, компьютеры, распечатки по теме.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
.	Вокал/Музыка	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – музыкального слуха; – чувства ритма; – музыкальной грамотности; – творческих способностей; – памяти; – внимания. 		45-50 минут	<p>На занятии школьники учатся пользоваться нотами и играть на музыкальных инструментах. Регулярно проводятся мини-концерты. Для каждого ученика разрабатывается и выдается система упражнений для домашних тренировок.</p>	Музыкальные инструменты (свирель, гитара и другие), компьютер, музыкальные записи по теме, распечатки согласно теме.
.	Профориентация/ Погружение в профессию	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной сферы; <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – представлений об многообразии мира профессий. <p>Информирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – о конкретных профессиях. 		45-50 минут	<p>В игровой форме школьники знакомятся с различными профессиями, их особенностями, плюсами и минусами каждой из профессий. Также на каждом занятии выполняется творческое задание или игра по пройденной профессии. Проигрываются различные ситуации (профессиональные). В конце каждого занятия дается домашнее задание по пройденному материалу.</p>	Компьютер, распечатки согласно теме, атрибутика по теме.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
	Песочная анимация	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – мелкой моторики рук; – воображения. <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – творческого потенциала; – способности понимать свои чувства и конструктивно их выражать; – умения понимать чувства других людей, учитывать их точку зрения; – творческого мышления; – гибкости; – умения адаптироваться в меняющихся условиях; – исследовательского интереса; – познавательной активности; <p>Снятие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психоэмоционального напряжения; – тревоги; – страхов. 	Индивидуальная и групповая (малочисленная)	45-50 минут	На занятии школьники знакомятся с различными техниками рисования на песке и созданием песочной анимации. Попробуют себя в качестве художников, сценаристов, режиссеров и актеров одновременно. Совместно с педагогом придумают сюжет и героев.	Световой стол, песок, маленькие игрушки (не более 8 см).
	Петербурговедение	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательного интереса к изучению архитектурных и исторических достопримечательностей города; – способности любоваться. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с родным городом Санкт-Петербургом. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – словарного запаса. 	Групповая	45-50 минут	<p>На занятии школьники в игровой форме знакомятся достопримечательностями города Санкт-Петербурга.</p> <p>План занятия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Изучение достопримечательностей посредством презентации, книг, карточек. 3. Интеллектуальная игра (ребусы, кроссворды). 4. Закрепление информации (вопрос-ответ). 5. Подведение итогов и обсуждение. 	Компьютер, презентация, карточки по теме, листы А4, цветные карандаши, фломастеры, гуашь.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
.	Занимательное страноведение	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательного интереса к изучению других народов и стран; – познавательного интереса к изучению биографии знаменитых людей и их вклада в мировую историю; – и расширение словарного запаса; – коммуникативных навыков. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с культурой; – обычаями; – архитектурой других стран. 		45-50 минут	<p>Занятие проходит в игровой форме и разделяется на несколько этапов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра (популярная в той стране, которая по теме). 3. Изучение страны посредством презентации. 4.Игра на мышление. 5.Подведение итогов и обсуждение. 	Компьютер, презентация, карточки по теме, листы А4, цветные карандаши, фломастеры, гуашь.
.	Интеллектуальные игры «Своя игра»	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – интеллектуально-творческих способностей школьников; – и совершенствование коммуникативных навыков. <p>Воспитание:</p> <ul style="list-style-type: none"> – духовно-нравственных качеств личности. 	Индивидуальная и групповая	45-50 минут	<p>Занятие проходит в игровой форме и разделяется на несколько этапов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Знакомство с правилами игры. 3. Игра вопрос-ответ по теме. 4. Подведение итогов и домашнее задание. 	Компьютер, презентация, листы А4 или тетради, цветные карандаши, простые карандаши и ластик, распечатки по теме.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
	Театральная студия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – самоконтроля; – способности управлять своими эмоциями – навыка выступлений на публике; – умения чувствовать собеседника; – концентрации внимания; – навыка правильно говорить и чётко излагать свои мысли; – умения свободно и непринуждённо двигаться. 	Групповая	60-90 минут	<p>Все занятия проходят в игровой форме с упором на систему Константина Станиславского, которая даёт подростку внутренне прочувствовать многообразие жизни и доступных ему ролей. Все игры и упражнения строятся на следующих направлениях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гештальт-психология и психология юношества, которые помогают осознать каждый момент своей жизни как уникальный шанс для роста и развития. 2. Театральные игротехники, которые учат ребёнка владеть своим телом и голосом. 	Мягкий пол, стулья по количеству участников, реквизит по теме занятий, листы А4 и ручки.
0.	Игротерапия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной активности; – критичности мышления; – воображения; – памяти; – и совершенствование коммуникативных навыков. <p>Снятие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психоэмоционального напряжения; – тревоги; – страхов. 		60 минут	«Ключ к неизвестному», «Ошибающийся учитель», «Опечатка», «Что было бы, если бы...», «Антивремя», «Эмоциональная память», «Смена кадра» и другие.	Стулья по количеству участников, карточки и распечатки на заданную тему.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
1	Арт-терапия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – творческих способностей детей; – навыков сотрудничества и самопрезентации; – творческой активности и трудолюбия; – стремления к самореализации; – эмоциональной гибкости; – толерантности; – адекватной самооценки; – снятию психоэмоционального напряжения. 	Индивидуальная и групповая	45 минут	<p>1. Приветствие.</p> <p>2. Игра-разминка.</p> <p>3. Основная часть занятия</p> <p>4. Упражнение на расслабление.</p> <p>5. Подведение итогов и обсуждение.</p> <p>Изотерапия</p> <p>Игровая терапия</p> <p>Музыкотерапия</p> <p>Сказкотерапия</p> <p>Библиотерапия</p> <p>Экспрессивный рисунок</p>	Альбом, краски, карандаши, кисти, палитра / аудио-видео техника, книги, материалы для сказок
2	Я-исследователь	<ul style="list-style-type: none"> – Познакомить подростков с понятием «исследование», «наблюдательность»; – Развивать способность наблюдать, быть внимательным, видеть «незаметное»; – Развивать речь, логическое мышление, внимание, строить последовательные умозаключения. 	Групповая	45 минут	<p>Что такое исследование?</p> <p>Научное исследование и наша жизнь</p> <p>Наблюдение и экспериментирование</p> <p>Методы исследования</p> <p>Наблюдение и наблюдательность</p> <p>Эксперимент – познание в действии</p> <p>Интуиция и гипотеза</p> <p>Правильное мышление и логика</p> <p>Искусство делать сообщения</p> <p>Искусство задавать вопросы и отвечать на них</p> <p>Как спланировать и провести исследование</p> <p>Игра-исследование «Историческое моделирование»</p> <p>Исследовательская работа</p>	<ul style="list-style-type: none"> - иллюстративный и поделочный материал; - видеофильмы по темам; - инструменты для обработки поделочных материалов (ножницы, скрепки, лекала и т.д.); - микроскоп, атлас, фотоаппарат; - компьютер, принтер, сканер, мультимедиапроектор.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
3	Проектирование	<ul style="list-style-type: none"> - развитие не только навыков творческого эксперимента, но и эстетического мировоззрения, которое пригодится учащимся в любых сферах деятельности, независимо от выбора их будущей профессии; - развитие индивидуальных художественных качества и навыков ведения исследования 	групповая	45 минут	<ul style="list-style-type: none"> - Основы дизайнерского рисунка и живописи; - Ознакомительные занятия по компьютерной графике; - Основы графического дизайна и иллюстрации - Основы печатной графики - Основы современного искусства и театрального дизайна - Основы дизайна одежды и текстильного дизайна - Основы теории и истории современного искусства и дизайна - Основы визуализации (базовый курс скетчинга) 	- компьютер, принтер, сканер, мультимедиапроектор, материалы согласно теме занятия
	1.Изготовление гелиевых свечей	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – гибкости мышления; – самостоятельности; – воображения; – умения работать в коллективе; – аккуратности и трудолюбия; - эстетического вкуса. <p>Активизация:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной деятельности. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым авторским методам и технологиям. <p>Приобретение и закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – практических знаний и навыков. 	Индивидуальная и групповая	45-50 минут	<p>На мастер-классе школьники учатся изготавливать свечи своими руками и украшать их. Ход мастер-класса: пока мастер разогревает гель, участники украшают дно своих будущих свечей цветными камнями, слоями разноцветного песка, морскими ракушками и многим другим. Затем мастер заливает расплавленный воск и помогает оформить работу.</p> <p>Свечи могут быть тематическими, приуроченными к различным праздникам (Новый год, 8 марта и другие).</p>	Воск, микроволновая печь, прозрачные стаканчики по количеству участников, для декора: бусинки, ракушки, блестки и другое.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
2.	Мастерим «Капитошку»	<p>Активизация:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной деятельности. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым авторским методам и технологиям. <p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – гибкости мышления; – самостоятельности; – воображения; – умения работать в коллективе; – аккуратности и трудолюбия; – эстетического вкуса. <p>Приобретение и закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – практических знаний и навыков. 		45-50 минут	<p>Интересное и увлекательное изготовление игрушки. Ход мастер-класса: в начале надуваем и сдуваем шарик несколько раз, чтобы растянулся, затем вставляем воронку, насыпаем содержимое. Это может быть мука, крахмал или даже песок. Количество содержимого зависит от размера задуманной игрушки. В процессе наполнения помогаем карандашом утрамбовывать наполнение. Снимаем с воронки, выпускаем воздух и завязываем хвостик. Рисуем рожицу и делаем прическу из ниток. Вот и готова игрушка.</p> <p>Важные мелочи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Чтобы сделать «Капитошку» более прочным можно использовать 2 шарика, вставив один в другой. – «Капитошка», наполненный крахмалом, приятно поскрипывает. Звук похож на скрип снега под ногами. – Чтобы мордашка дольше не стерлась, использовать перманентный маркер. Даже если сотрется, не беда, всегда можно нарисовать другую – это даже плюс. 	<p>Воздушные шарики, крахмал/мука, воронка/горлышко от бутылки, карандаш для проталкивания, ножницы, маркеры, толстые цветные нитки для прически.</p>

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
3.	Мыловарение	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – гибкости мышления; – самостоятельности; – воображения; – умения работать в коллективе; – аккуратности и трудолюбия; – эстетического вкуса. <p>Активизация:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной деятельности. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым авторским методам и технологиям. <p>Приобретение и закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – практических знаний и навыков. 	Групповая	45-50 минут	На мастер-классе школьники знакомятся с авторскими технологиями изготовления мыла в домашних условиях. Ход мастер-класса: мастер греет основу для изготовления мыла в микроволновой печи, а ароматизаторы, красители и наполнение участники добавляют самостоятельно уже в формочку. Упаковке готового изделия тоже уделяется много времени. В итоге дети и подростки научатся самостоятельно делать сувениры для друзей и родных.	Мыльная основа (прозрачная и белая), красители, ароматизаторы, микроволновая печь, посуда для разогрева брусков мыльной основы, деревянные палочки, формочки по количеству участников, для декора: соль, сушеная трава, зерна кофе и многое другое. Упаковка и ленты.
4.	Лепка	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – воображения, – мелкой моторики и пластики кистей рук, – способности взаимодействовать в коллективе, – творческих способностей, – умения планировать. <p>Воспитание:</p> <ul style="list-style-type: none"> – эстетического вкуса. <p>Овладение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новыми техниками. 	Индивидуальная и групповая	60 минут	На занятии подростки учатся лепить цветы, животных, птиц, фигуру человека с передачей типичных черт изображаемого, находить пропорциональные отношения масс, объёмов.	Глина, соленое тесто, полимерная глина, стеки, мешковина, скалки по количеству участников.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
	Рисование Техники: 1. Декоративные композиции для выполнения праздничных открыток. 2. Графография (восковая графика) 3. Плакат (шрифт) 4. Росписи народных художественных промыслов (Городец, Гжель, Дымково, Полхов-Майдан и другие).	Развитие: – уверенности в себе; – образного мышления; – воображения; – мелкой моторики рук; – художественного вкуса. Повышение: – общего уровня нравственно-эстетической культуры личности. Приобретение: – навыков работы с разнообразными художественными материалами; – и совершенствование коммуникативных навыков.		60 минут	На занятии подростки учатся созданию тематических композиций на основе иллюстраций к различным произведениям согласно теме.	Гуашь, акварель, тушь, бумага А3/А4, кисти разных размеров, простой карандаш.
	Аппликация Техники: 1. Квиллинг 2. Торцевание 3. Коллаж	Развитие: – образного мышления; – воображения; – мелкой моторики рук; – художественного вкуса. Приобретение: – навыков работы с разнообразными художественными материалами; – коммуникативных навыков.		60 минут	На занятии подростки учатся сочетать материалы различные по цвету и фактуре (бумага, газеты, фольга, дерево, веревка, кружево и другие).	Инвентарь согласно теме.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
.	Смешанные техники Техника: цветоделие.	Развитие: – мелкой моторики рук. Способствует: – гармоничному развитию руки и мыслительных способностей; – развитию художественно-творческих способностей; – получению новых знаний и навыков; – повышению коммуникативных навыков.		60 минут	Создание цветов и композиций из ткани на основе самых передовых технологий цветоделия, использования аксессуаров и композиций в декоре помещений и украшения одежды, причёски. 1. Знакомство/повторение с техникой безопасности при работе с колющими/режущими/ электронагревательными приборами. 2. Знакомство/повторение основных терминов/приёмов. 3. Рассматривание готового изделия, планирование работы. 4. Заготовка материалов и изготовление изделия. 5.Подведение итогов и обсуждение.	Цветные ткани, цветные нитки, иглы, клеевой пистолет, цветные ленты.

Таблица 22 – Уэконаправленные занятия для детей подросткового возраста 14-18 лет

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
	Английский язык	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы иноязычной разговорной речи через расширение языковых знаний; – фонетических, лексических и грамматических навыков и умений. <p>Совершенствование навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> – разговорной устной речи/изучение для не имеющих базовой подготовки, - подготовка к сдаче государственного экзамена <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной активности. <p>Воспитание:</p> <ul style="list-style-type: none"> – культуры общения на английском языке. <p>Совершенствование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – и развитие коммуникативных навыков. 	Индивидуальная и групповая	60 минут	<p>Занятие проходит в тренинговой форме посредством интерактивных программ, направлено на активное взаимодействие участников между собой, создание групповых проектов, исследовательских работ на культурологические темы с применением</p>	<p>Компьютер, презентация по теме, распечатки и реквизит согласно теме.</p>
	Программирование	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательных процессов (памяти, внимания, мышления и другие); – умения планировать свою деятельность; – и расширение словарного запаса; – инициативы/ стремления к активной деятельности; – и совершенствование коммуникативных навыков. 	Индивидуальная и групповая	60 минут	<p>Занятие проходит в режиме коротких игр для удержания внимания на предмете. Подростки знакомятся с технологиями изнутри, изучают различные языки программирования, решают логические задачи.</p>	<p>Тетради и ручки по количеству участников, компьютеры, распечатки по теме.</p>

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
.	Профориентация/ Погружение в профессию	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – интереса к труду. <p>Информирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – о конкретных профессиях <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – представлений об многообразии мира профессий. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – кругозора. 	Групповая	60 минут	<p>В игровой форме подростки знакомятся с различными профессиями, их особенностями, плюсами и минусами каждой из профессий. Также на каждом занятии выполняется творческое задание или игра по пройденной профессии. Проигрываются различные ситуации (профессиональные). В конце каждого занятия дается домашнее задание по пройденному материалу.</p> <p>Организация производственной практики на базе партнеров.</p>	Компьютер, распечатки и атрибутика согласно теме.
.	Петербурговедение	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательного интереса к изучению архитектурных и исторических достопримечательностей города – способности любоваться красивыми местами нашего города. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с родным городом Санкт-Петербургом. 		60 минут	Знакомство с интересными местами нашего города проходит в игровой форме и посредством интерактивных программ.	Компьютер, презентация, карточки по теме, листы А4, цветные карандаши/ фломастеры.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
	Песочная анимация	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – умения концентрировать внимание (степень сосредоточенности внимания на объекте); – двигательной, вербальной, образной, словесно-логической памяти; – наглядно-действенного, наглядно-образного и логического мышления; – тактильно-двигательного восприятия; – инициативы и стремления к активной деятельности. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – пассивного и активного словаря. <p>Совершенствование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – коммуникативных навыков. 	Индивидуальная и групповая Малочисленная	60 минут.	<p>На занятиях происходит знакомство с различными техниками рисования на песке и созданию песочной анимации. Подростки попробуют себя в качестве художников, сценаристов, режиссёров и актёров одновременно. Совместно с педагогом придумают сюжет и героев, рисуют раскадровку, каждый участник разрабатывает образ собственного персонажа. Итогом творческого цикла является съёмка ролика. Этапы работы каждого цикла делятся на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вводное занятие (об особенностях песочной анимации, план, знакомство с техниками). 2. Применение техник в творческой работе. Сюжет. 3. Работа над сюжетом. Раскадровка. Разработка образов. 4. Съёмка пробной версии, просмотр материала, обсуждение поправок. 5. Съёмка фильма с использованием полученных навыков. 6. Подведение итогов и обсуждение. 	Световой стол, песок, экран, видеокамера, компьютер.
	Интеллектуальные игры	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – интеллектуально-творческих способностей; – памяти; – внимания. <p>Воспитание:</p> <ul style="list-style-type: none"> – духовно-нравственных качеств личности. <p>Совершенствование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – коммуникативных навыков. 	Групповая	60 минут	<p>Занятие проходит в игровой форме и делится на несколько этапов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Приветствие. 2. Игра на знакомство/игра на сплочение. 3. Знакомство с правилами игры. 4. Игра вопрос-ответ по теме. 5. Подведение итогов и домашнее задание. 	Компьютер, презентация, листы А4 или тетради, цветные карандаши, простые карандаши и ластик.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
	Арт-терапия	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – творческих способностей детей; – навыков сотрудничества и самопрезентации; – творческой активности и трудолюбия; – стремления к самореализации; – эмоциональной гибкости; – толерантности; – адекватной самооценки; – снятию психоэмоционального напряжения. 	Индивидуальная и групповая	60 минут	<p>1. Приветствие.</p> <p>2. Игра-разминка.</p> <p>3. Основная часть занятия</p> <p>4. Упражнение на расслабление.</p> <p>5. Подведение итогов и обсуждение.</p> <p>Изотерапия Игровая терапия Музыкотерапия Сказкотерапия Библиотерапия Экспрессивный рисунок</p>	Альбом, краски, карандаши, кисти, палитра / аудио-видео техника, книги, материалы для сказок
	Я-исследователь	<ul style="list-style-type: none"> – Познакомить подростков с понятием «исследование», «наблюдательность»; – Развивать способность наблюдать, быть внимательным, видеть «незаметное»; – Развивать речь, логическое мышление, внимание, строить последовательные умозаключения. 	Групповая	60 минут	<p>Что такое исследование?</p> <p>Научное исследование и наша жизнь</p> <p>Наблюдение и экспериментирование</p> <p>Методы исследования</p> <p>Наблюдение и наблюдательность</p> <p>Эксперимент – познание в действии</p> <p>Интуиция и гипотеза</p> <p>Правильное мышление и логика</p> <p>Искусство делать сообщения</p> <p>Искусство задавать вопросы и отвечать на них</p> <p>Как спланировать и провести исследование</p> <p>Игра-исследование «Историческое моделирование»</p> <p>Исследовательская работа</p>	<ul style="list-style-type: none"> - иллюстративный и поделочный материал; - видеофильмы по темам; - инструменты для обработки поделочных материалов (ножницы, скрепки, лекала и т.д.); - микроскоп, атлас, фотоаппарат; - компьютер, принтер, сканер, мультимедиапроектор.

	Направление занятия	Цели и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание/Название/Этапы работы	Инвентарь
	Проектирование	<ul style="list-style-type: none"> - развитие не только навыков творческого эксперимента, но и эстетического мировоззрения, которое пригодится учащимся в любых сферах деятельности, независимо от выбора их будущей профессии; - развитие индивидуальных художественных качества и навыков ведения исследования 	групповая	60 минут	<ul style="list-style-type: none"> - Основы дизайнерского рисунка и живописи; - Ознакомительные занятия по компьютерной графике; - Основы графического дизайна и иллюстрации - Основы печатной графики - Основы современного искусства и театрального дизайна - Основы дизайна одежды и текстильного дизайна - Основы теории и истории современного искусства и дизайна - Основы визуализации (базовый курс скетчинга) 	<ul style="list-style-type: none"> - компьютер, принтер, сканер, мультимедиапроектор, материалы согласно теме занятия

Таблица 23 – Варианты клубной деятельности для детей подросткового возраста 14-18 лет

	Вид занятия и техники	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Этапы занятия/Краткое описание	Инвентарь
	Киноклуб	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – эмоционально-личностной сферы подростка; – навыков вербализации собственных фантазий; – инициативы и стремления к активной деятельности; – умения выражать собственное мнение и делиться впечатлениями о фильме. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – коммуникативного репертуара за счёт развития способности к осознанию, пониманию и объяснению своих эмоциональных состояний; – словарного запаса. 	Групповая	60-90 минут	<p>Занятие делится на несколько этапов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовка к просмотру фильма. 2. Просмотр фильмов с дальнейшим обсуждением на выбранную тематику. 3. Подведение итогов. 	Телевизор или кинопроектор, бумага А4 и ручки.

Вид занятия и техники	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Этапы занятия/Краткое описание	Инвентарь
Музыкальная группа	Развитие: – музыкального слуха; – чувства ритма; – мелкой моторики; – умения работать в коллективе.		60-90 минут	В процессе занятий подростки учатся пользоваться нотами и играть на простых музыкальных инструментах. По итогам курса занятий проводятся мини-концерты.	Музыкальные инструменты, телевизор с караоке, тексты песен на распечатках, микрофоны.
Литературная гостиная	Развитие: – эстетического вкуса; – умения выражать свою точку зрения; – творческих способностей; – памяти; – умения работать в коллективе. Повышение: – языковой и речевой компетенции; – познавательной активности. Знакомство: – с различными известными авторами; – с различными стилями.		60-90 минут	Литературная гостиная-общение с миром литературы и его представителями (поэтами, писателями, композиторами и художниками) происходит в форме «живого диалога», где обладают одинаковыми правами на собственную точку зрения и известный поэт, писатель, художник, и ученик. Здесь возможен разговор «на равных», а значит, и создание условий для самораскрытия, саморазвития и самосовершенствования ученика. Литературная гостиная - содружество трех муз: Поэзии, Музыки, Театра.	Книги на выбранную тематику, листы А4 или тетради, ручки, свечи для создания неформальной обстановки, спокойное музыкальное сопровождение.
Театральная студия	Развитие: – артистической смелости; – внимания; – памяти; – творческого мышления; – мимики лица и жестикюляции; – лицевых мышц и мышц языка; – навыка чтения текстов со сцены; – правильной дикции; – навыка концентрации зрительского внимания на себе; – умения строить и воплощать различные образы; – умения перевоплощаться и импровизировать; – умения работать в коллективе.	Групповая	60-90 минут	Комплексный подход в обучении включает: занятия по сценической речи, вокалу, пластике и актёрскому перевоплощению. Все занятия проходят в игровой форме с упором на систему Константина Станиславского, которая даёт подростку внутренне прочувствовать многообразие жизни и доступных ему ролей. 1. Гештальт-психологию и психологию юношества, которые помогают осознать каждый момент своей жизни как уникальный шанс для роста и развития. 2. Театральные игротехники, которые учат ребёнка владеть своим телом и голосом.	Карточки/ распечатки согласно тематике занятия, компьютер, музыкальное сопровождение, ленты.

	Вид занятия и техники	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Этапы занятия/Краткое описание	Инвентарь
	Страноведение	Развитие: – познавательного интереса к изучению других народов и стран; – познавательного интереса к изучению биографии знаменитых людей и их вклада в мировую историю; – умения работать в коллективе.		60 минут	Занятия построены в формате тренинга, где ребята знакомятся с культурой, обычаями и архитектурой разных стран посредством презентации и последующим обсуждением.	Компьютер, презентация, листы бумаги формата А3, карандаши, распечатки по теме.
	Студия журналистики	Развитие: – умения грамотно и красиво излагать свои мысли (устно и письменно); – умения работать со специальной техникой (камера, микрофон). Формирование: – навыков коммуникации; – умения работать с информацией (анализ, выводы).		60-90 минут	Занятия построены в формате тренинга с минимальным теоретическим наполнением и максимумом практики – упражнения (групповые, одиночные, парные), ролевые игры, тесты, групповые дискуссии и участие в съёмочном процессе. Все отснятые и смонтированные видеоматериалы выкладываются в социальных сетях. Варианты тем занятий: 1. Идея и её разработка. От идеи до выпуска в эфир. 2. Новости – что это? Структура. Стил. 3. Роль репортёра. Стендапы. Как написать текст. 4. Съёмки событийного репортажа. Развитие событийного репортажа (завязка сюжета, кульминация, развязка). 5. Правила интервью. Советы начинающему интервьюеру. 6. Работа с видеокамерой. 7. Видеомонтаж – дело тонкое. Видеопланы.	Карточки и распечатки по теме, камера, микрофон, тетрадь и ручка.

	Вид занятия и техники	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Этапы занятия/Краткое описание	Инвентарь
	КВН-студия	Развитие: – коммуникативных качеств подростков; – общеразвивающих компетенций обучающихся (смекалки, чувства юмора и сообразительности); – умения импровизировать. Воспитание: – чувства ответственности и сплочение коллектива.	Групповая	60-90 минут	Занятия проходят в формате тренинга. Педагог делит участников на команды и дает им задание согласно выбранной тематике, после подготовки каждая команда выступает перед всеми участниками. Этапы занятия: 1. Игра на сплочение/игра на знакомство. 2. Разминка. 3. Разделение по командам и подготовка. 4. Выступление. 5. Подведение итогов и обсуждение.	Реквизит по теме, музыкальное сопровождение.

Таблица 24 – Варианты игротренингов для детей подросткового возраста 14-18 лет

	Вид занятия и техники	Цель и задачи занятия	Форма работы	Продолжительность	Этапы занятия/Краткое описание	Инвентарь
	<p>1. Игры-знакомства/ Игры-разминки. Упражнения по темам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на эффективное общение; 2. на формирование конкретных социальных навыков; 3. на развитие позитивного образа; 4. на релаксацию/аутотренинг. 	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – умения чувствовать другого человека; – умения выражать свою индивидуальность; – базовых коммуникативных умений и навыков; – умений анализировать и определять психологические характеристики как свои, так окружающих. <p>Знакомство:</p> <ul style="list-style-type: none"> – с различными приёмами общения. <p>Формирование:</p> <ul style="list-style-type: none"> – умений работать в новом коллективе; – представлений о взаимоотношениях между мальчиками и девочками; – формирование адекватной самооценки. <p>Обучение навыкам:</p> <ul style="list-style-type: none"> – отказа/согласия; – обращения за помощью; – принятия критики; – отстаивания своего мнения; – самоконтроля. <p>Вовлечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – группы в общую работу. <p>Расширение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – представлений о способах самоанализа самокоррекции в сфере общения. <p>Гармонизация:</p> <ul style="list-style-type: none"> – психоэмоциональной сферы; – ситуационной напряжённости. 	<p>Групповая</p>	<p>60 минут</p>	<p>Игры-знакомства/Игры-разминки: данная категория игр-упражнений используется как вступительный этап при тренинговой работе с подростками. Варианты игр-упражнений:</p> <p>«Круг знакомств», «Диалог руками», «Испорченный видеомаягнитофон», «Комплименты» и другие.</p> <p>Данная категория упражнений используется на основном этапе тренинговой работы с группой, в зависимости от направления коррекционной работы. Варианты упражнений:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Испорченный телефон», «Понимание», «Другой акцент» и другие. 2. «Принятие критики», «Волшебный щит», «Как сказать нет», «Просьба о помощи» и другие. 3. «Ласковое слово», «Кто я?», «Самый-самый», «Мое качество», «Скульптура» и другие. 4. «Что такое мальчик и что такое девочка?», «Спрашивайте-отвечаем», «Два в одном», «Два мира» и другие. 5. «Две минуты отдыха», «Дыхание», «Крик» и другие. 	<p>Реквизит согласно теме.</p>

Таблица 25 – Варианты мастер-классов (МК) для детей подросткового возраста 14-18 лет

Варианты мастер-классов	Цели и задачи	Форма работы	Продолжительность	Краткое описание	Инвентарь
1.Раскрашенные шары	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – гибкости мышления; – самостоятельности; – воображения; – умения работать в коллективе; – аккуратности; – трудолюбия. <p>Приобретение/закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – практических знаний и навыков. <p>Активизация:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной деятельности. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым авторским методам и технологиям. 	Групповая	45-50 минут	<p>На мастер-классе подростки учатся декорировать прозрачные ёлочные шары. Ход МК: необходимо поместить кусочки восковых карандашей (измельченные) в прозрачный ёлочный шар, нагреть его при помощи фена, постоянно покручивая. Расплавляясь, карандаши оставят внутри шара красивые цветные разводы. Красивая ёлочная игрушка своими руками готова.</p>	<p>Маленькие кусочки цветных восковых мелков, фен, прозрачные шары по количеству участников.</p>
2.Изготовление Хендгама («лизун»)/пластичный пластилин)	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – гибкости мышления; – самостоятельности; – воображения; – умения работать в коллективе; – аккуратности; – трудолюбия. <p>Приобретение/закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – практических знаний и навыков. <p>Активизация:</p> <ul style="list-style-type: none"> – познавательной деятельности. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым авторским методам и технологиям. 		45-50 минут	<p>На мастер-классе подростки учатся изготавливать пластичный пластилин своими руками. Ход МК: в половине стакана теплой воды нужно размешать столовую ложку буры и краситель, добавить два стакана клея ПВА. Совет: чем буры меньше, тем эластичнее масса. Получившуюся массу хорошенько перемешать и добавить блёстки при желании.</p>	<p>Клей ПВА, тетраборат натрия (продаётся в аптеке), плотные пакеты по количеству участников, одноразовая посуда, красители, для декора можно использовать блёстки.</p>

3. Бумажные суккуленты своими руками	<p>Развитие:</p> <ul style="list-style-type: none"> – гибкости мышления; – воображения; – умения работать в коллективе. <p>Приобретение/закрепление:</p> <ul style="list-style-type: none"> – практических знаний и навыков. <p>Обучение:</p> <ul style="list-style-type: none"> – новым авторским методам и технологиям. 		45-50 минут	<p>На мастер-классе подростки учатся делать суккуленты из бумаги. Бумажные суккуленты – это объёмные бумажные цветы, собранные в композицию. По трафаретам нарезаются цветы/ листочки разных размеров. На каждом из листочков со стороны основания нужно сделать небольшой (около 0,5 см) надрез. Наложить один из краёв надреза на другой и склейте так, чтобы листочек стал объёмным. Соединить три таких объёмных (самых крупных листочка) в один, склеив серединки. Все последующие листочки таким же образом наклеивайте в середину этого крупного основания. Как только цветок готов нужно воткнуть в середину булавку/проволоку, чтобы было легче закреплять его в грунте или на венке.</p>	<p>Цветной тонкий картон, трафареты, ножницы, клей, для оформления: грунт, проволока, искусственный мох, ваза, горшок для цветов.</p>
--------------------------------------	--	--	-------------	--	---

Таблица 26 – Направления работы с родителями.

Направление работы	Предлагаемые варианты
Психологические	Тренинги: на снятие страхов/снижение уровня тревожности; обучение упражнениям по аутотренингу.
Профессиональные	Курсы кройки и шитья, пэчворк, изучение английского языка, изучение расслабляющих техник – МК по йоге, обучение игре на музыкальных инструментах.
Творческие	Творческое направление в режиме мастер-классов: валяние из шерсти, скрапбукинг, мыловарение, роспись акриловыми красками.

5.4. Экспериментальная апробация методики социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями

В семьях, воспитывающих детей с онкологическими заболеваниями приоритетная задача родителей - обеспечение своевременного лечения и реабилитации. На этот процесс уходят все силы родителей: материальный, физические, эмоциональные. В процессе лечения в стационаре ряд социально-психологических проблем выходит на первый план:

- адаптация ребенка и родителей к условиям стационара, а также к новому образу жизни;
- адаптация в детском коллективе в стационаре.

Однако не все родители осознают важную роль социальной адаптации в комплексе эффективной реабилитации и в первую очередь направляют свои усилия на лечение ребенка. На определенном этапе, когда достигнуто состояние стойкой ремиссии, родители начинают задумываться о возобновлении полноценной социальной жизни ребенка и своей, восстанавливать социальные связи, разрушенные за время, проведенное в стационаре и на домашнем лечении. Но для эффективной социальной адаптации детей и подростков самым важным условием является организация инклюзивной среды, обеспечивающей возможности для эмоционального, познавательного и коммуникативного развития.

Апробация методики «Инклюзия как метод социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями» проходила на базе инклюзивного пространства "Просто Космос». В комплексе занятий и мероприятий детально описаны цели и задачи ее применения, рассмотрены и проанализированы основные потребности данной категории детей и их родителей. В рамках исследования была проведена апробация применения данной методики и конкретизированы результаты анализа по оказанию комплексной социальной и психолого-педагогической поддержки семьям, воспитывающих детей и подростков с онкологическими заболеваниями в г. Санкт-Петербурге, а также приезжающих на лечение и временно проживающих в Санкт-Петербурге и Ленинградской области.

Оценка эффективности примененной методики социальной адаптации основана на критериях, представленных в таблице «критерии социальной адаптации».

Таблица 27. Критерии социальной адаптации

Критерии	Высокий уровень (3)	Средний уровень (2)	Низкий уровень (1)
Коммуникативные навыки	Легко идет на контакт, раскрепощен, задает вопросы, инициативен, самостоятелен, имеет навыки бесконфликтного общения, строит отношения на основе сотрудничества.	Избирателен в контактах, инициативу проявляет редко, но общение поддерживает охотно.	Проявляет настороженность, замкнутость, трудно идет на контакт, импульсивен, избегает общения со сверстниками.
Детско-родительские отношения	Сформирована система позитивных установок, знает о роли семьи в обществе, умеет строить отношения со всеми членами семьи.	Знания о семье не сформированы, имеют отрывочный характер, избирательны в коммуникации внутри семьи.	Имеет неправильное представление о семье, общение с членами семьи носит формальный характер.
Навыки социального поведения	Высокий уровень самоконтроля, выстроены рамки «можно и нельзя», «хорошо и плохо», ответственен, адекватно относится к своим обязанностям.	Средний уровень самоконтроля, избирательно придерживается общих норм поведения и своих обязанностей.	Низкий уровень самоконтроля, несформированность общих правил и норм поведения, систематическое нарушение правил, не выстроены рамки дозволенности.

Инклюзивное пространство "Просто Космос" могли регулярно посещать дети и подростки, находящиеся в стойкой ремиссии, также занятия посещали дети, проходящие лечение в стационаре по состоянию здоровья (с разрешения лечащих врачей и, конечно, исходя из общего самочувствия).

За время проведения апробации функционировали следующие направления занятий:

1. **Игры в сказках.** Количество групп 1. Возрастная группа 5-8 лет. Общее количество детей, постоянно посещающих занятия 6 человек. Соотношение детей в группе 5/1 (где 5 - здоровые дети, 1 - ребенок с онкологическим заболеванием). Общее количество занятий за период – 12.

2. **Английский язык для подростков.** Количество групп: 1 Возрастная группа: 12 - 14 лет. Общее количество детей, постоянно посещающих занятия 5 человек. Соотношение детей в группе (2 - здоровых, 2 - РАС, 1 - онкологическое заболевание). Общее количество занятий за период – 24.

3. **Занимательное страноведение.** Количество групп - 1 Возрастная группа детей (7 – 11 лет). Количество детей, постоянно посещающих занятия – 6. Соотношение детей в группе (5/1). Общее количество занятий за период – 12.

4. **Профессиональная ориентация для подростков.** Количество групп: 2 Возрастная группа 13-15 лет (группа 1), 15-17 лет (группа 2). Количество детей в группе 1 – 4, соотношение (3/1), количество детей в группе 2 – 5, соотношение 3/2. Общее количество занятий за период – 12.

5. **Речевая студия.** Количество групп: 1 Возрастная группа детей 4-7 лет. Количество детей, регулярно посещающих занятия: 6 человек, соотношение - 5/1. Общее количество занятий за период - 12

6. **Семейный МК.** Количество групп 1 Возрастная группа от 0 до 99, так как данное занятие является семейной формой работы и подразумевается активное участие не только самих детей, но и их родителей (с участием вторых и третьих детей в семье), а также бабушек и дедушек (и прочих родственников). Количество детей и взрослых, регулярно посещающих занятие 10 человек. Соотношение (3- здоровые дети, 2 дети РАС, 5 -взрослые). Общее количество занятий за период -12.

7. **Творческие мастерские.** Количество групп – 4.

Группа 1. (возраст 2-3 года), количество детей 3, соотношение детей (2/1). Общее количество занятий за период – 24.

Группа 2. Возрастная группа 3-4 года, постоянно посещающих занятия детей - 6, соотношение детей в группе 4/2. Общее количество занятий за период – 24.

Группа 3. Возраст детей 5-6 лет, постоянно посещающих занятия - 5 человек, соотношение детей 3/2. Общее количество занятий за период – 24.

Группа 4. Возрастная группа 7-12, количество детей, постоянно посещающих занятия - 4, соотношение 3/1. Общее количество занятий за период - 24.

8. **Пособие для мам с детьми.** Количество групп: 1 Возрастная группа детей - 2-3 года (занятия проводятся с мамами). Количество детей и взрослых - 8, соотношение в группе 3 - здоровые дети, 1 - ребенок с онкологическим заболеванием, 4 взрослые. Общее количество занятий за период - 12

9. **Картины из пластилина (лепка).** Количество групп 1 Возрастная категория: 6-9 лет, количество детей, регулярно посещающих занятия - 7, соотношение 4/3. Общее количество занятий за период – 12.

На основании методики социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями был разработан алгоритм ее применения в рамках диагностического исследования.

В соответствии с программой было выделено 4 этапа оказания социально-педагогической и психологической поддержки.

I Подготовительный этап

Следует отметить, что оценка эффективности проходила для детей и подростков с онкологическими заболеваниями, так и для здоровых детей. Для каждого ребенка был составлен индивидуальный план. Общая схема для всех групп детей:

- ознакомительная беседа с ребенком и родителем (отдельно и совместно исходя из возраста испытуемых);
- консультация (психолога, педагога);
- оценка физического состояния (с консультациями специалистов педагогов и психологов);
- заключительный этап знакомства.

Для здоровых детей и подростков и их сверстников с онкологическими заболеваниями проводились анкетирования. Анкета (Приложение А и Б) заполнялись родителями и детьми с онкологическими заболеваниями (при условии, что они их не заполняли на подготовительном этапе при разработке методики, те, кто заполнял анкеты могли скорректировать ее или добавить новую информацию о состоянии ребенка, его потребностях и особенностях). Здоровые дети и их родители заполняли информационную краткую анкету и анкету для оценки уровня толерантности взрослых. На каждого ребенка

вне зависимости от состояния здоровья вводились личные карточки, куда заносилась информация от родителей (личные данные, индивидуальные особенности), врачей (диагноз, особенности развития, другая значимая медицинская информация), педагогическим персоналом пространства (педагогами, психологом, администратором).

Заполнялась личная карточка на ребенка. По результатам встречи выявлялись потребности ребенка в первую очередь социально - психологические, а также и прочие, например, образовательные. Педагоги и психологи инклюзивного пространства, а также другие сотрудники проводили первичное знакомство детей и взрослых с пространством, рассказывали о направлениях деятельности, в которых оно функционирует, подробно описывали занятия, на которые возможно ходить ребенку в соответствии с его возрастной группой и сферой интересов, а также давались необходимые рекомендации.

Заключительным моментом на данном этапе намечался предварительный индивидуальный план посещения занятий и мероприятий пространства. В зависимости от состояния ребенка (оценивалось комплексно) давались рекомендации о посещении пространства для адаптации. С учетом того, что группы детей и подростков, занимающихся в пространстве малочисленные - сразу же происходила запись ребенка к конкретному педагогу в определенную возрастную группу. Время прохождения адаптационного (подготовительного) этапа было индивидуально для каждого из детей, вне зависимости от диагноза, пола и возраста ребенка. Например, мальчик X (возраст 14 лет), диагноз - РАС был включен в группу после второй индивидуальной встречи. Девочка X (возраст 10 лет), диагноз - опухоль головного мозга, перешла к следующему этапу через месяц, до этого момента использовались индивидуальные и семейные формы работы.

II. Этап включения в социальную группу

На данном этапе в пространстве уже функционировали сформированные по возрастам группы по различным направлениям ("Игры в сказках", "Занимательное страноведение", "Английский язык" и другие). Здоровые дети проходили специальную подготовку в доступной своим возрастным особенностям форме. Все занятия начинались с "минутки толерантности". Также педагогами пространства соблюдались принципы при включении ребенка с онкологическим заболеванием в группу здоровых детей:

1) обеспечение предварительной подготовки здоровых детей и их родителей к прогнозируемым трудностям (беседы с детьми и родителями на подготовительном этапе);

2) включение их в одинаковые виды деятельности исходя из возможностей детей, ставить разные задачи;

3) вовлекать всех без исключения в коллективные формы работы и групповое решение поставленных задач;

4) в зависимости от возраста использовать различные формы коллективного участия - игры, в том числе и на сплочение, совместные творческие проекты, конкурсы, викторины, и т.д.

На данном этапе осуществлялось непосредственное наблюдение за детьми во время групповой работы, все занятия проходили под наблюдением педагога и психолога и проводилась комплексная оценка коммуникативных навыков детей:

- умения сотрудничать, делиться;
- навыки установления контактов с другими детьми;
- навыки решения конфликтных ситуаций;

Трудности, возникшие на этапе:

1) была выявлена психологическая неготовность группы детей (9-12 лет), занимающихся по направлениям: английский язык, творческие мастерские, к принятию в коллектив конкретного ребенка (у мальчика наблюдались нарушения речевого развития, были попытки подвергать его насмешкам. С мальчиками была проведена беседа педагогом, а затем отдельно – серия бесед, где доступным образом объяснялись основные принципы инклюзивного образования.

2) в пяти процентов случаев возникала так называемая "псевдоадаптация" (у детей и подростков, посещающих занятия, нерегулярно), при которой как дети с онкологическими заболеваниями, так и здоровые демонстрировали внешнюю адаптированность и принятие друг друга в общей группе. Были проведены индивидуальные консультации (семейные) и родительское собрание.

III. Этап усвоения социально-полезных ролей

Этап можно охарактеризовать принятием детьми равноценности друг друга, несмотря на различия. Пока еще не достигнута полная аккомодация, за исключением редких случаев, но уже можно говорить о частичном вхождении в новую среду. На данном этапе наблюдалось принятие детьми в группах детей с онкологическими и другими заболеваниями, также сами дети, введенные в группы приспосабливались к своим здоровым сверстникам, к примеру, копировали их поведение (наблюдалось у групп школьного возраста).

IV. Этап развития устойчивой социально-психологической адаптации

Окружающая среда, а в нашем случае это детский коллектив, демонстрирует полное принятие ребенка/детей с онкологическими и другими заболеваниями. При этом дети и подростки с онкопатологией также полностью принимают микросоциум. На данном этапе было отмечено:

- Повышение самооценки/развитие адекватной самооценки у детей и подростков с онкологическими заболеваниями.

- Развитие устойчивых коммуникативных навыков со сверстниками и не только (этот момент наблюдался на разновозрастных мероприятиях, семейных МК, праздниках, где присутствовали разновозрастные группы людей).

- Развитие толерантности, отзывчивости, взаимопомощи. В целом, этап характеризуется полноценным принятием у здоровых детей и подростков и их сверстников с онкологическими заболеваниями социума и микросоциума.

Выводы

Проведенное исследование позволило сделать следующие выводы. Во-первых, инклюзия является одним из наиболее эффективных методов социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями, а также других тяжелых заболеваний.

Во-вторых, социально-педагогическая и психологическая поддержка детям, подросткам и их семьям оказывает положительный эффект на их социальную адаптацию, улучшение психоэмоционального состояния, помогает справиться с тревогой, страхом перед будущим.

Разработанный план социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями прошел апробацию на базе Инклюзивного пространства "Просто Космос" (г. Санкт-Петербург). В результате апробации было доказано, что современные формы и методы социально-педагогической и психологической работы с детьми и подростками с онкологическими заболеваниями, способствуют их эффективной реабилитации и доказывает возможность ее внедрения в различные профильные медицинские, реабилитационные, учебные заведения. Эффективность процесса социальной адаптации достигнута в результате соблюдения принципов системности, комплексного подхода и поэтапной реализации плана. Технология социальной адаптации рассмотрена как целостный процесс с учетом возрастных особенностей на всех этапах заболевания.

Проведенное исследование позволило выявить эффективность разработанной системы, согласно алгоритму постепенного включения их в работу, по принципу от индивидуального к групповому.

Приведем несколько примеров результатов качественного исследования.

Девочка X, 13 лет (саркома)

Проходила лечение в период с 11-13 лет, на данный момент находится в стойкой ремиссии.

Девочка вместе с родителями пришла в пространство на первичную консультацию. Была проведена беседа и анкетирование с родителями и отдельно с X. Были выявлены следующие трудности:

- депрессивное состояние;
- замкнутость;
- повышенная тревожность;
- подавление эмоций.

Сама Х не осознавала свое состояние и не предпринимала попыток его изменить.

Психологом и педагогом пространства был предложен следующий план работы: индивидуальные занятия со специалистами (психолог, социальный педагог, арт-терапевт) в течении месяца, а параллельно предлагались варианты семейной арт-терапии с участием всех членов семьи.

Таблица 28. Индивидуальный план - девочка Х. № 1 (индивидуальные занятия)

№	Название занятий	Количество занятий в неделю
1	Игровая терапия	2
2	Арт-терапия	2
3	Беседа со специалистом (психолог/социальный педагог)	1
4	Семейная арт-терапия	1

Под контролем родителей, Х посещала все занятия и мероприятия, предложенные специалистами пространства. В течении первых занятий Х не проявляла активности, заинтересованности в происходящем. Посещала исключительно для спокойствия родителей, вовлечь в полноценную работу Х. не удавалось. К концу месяца девочка начала сопротивляться, проявлять агрессию, могла во время занятий бросать предметы, плакать. Динамика работы проявилась – ребенок перестал подавлять эмоции. Было принято решение продлить этап индивидуальной работы. Посещая досуговые мероприятия пространства в первый месяц индивидуальной работы, Х не проявляла интереса к происходящему и просиживала все время в углу на стуле, несмотря на активное участие ее родителей. К середине второго месяца начались видимые изменения в поведении Х., на одном из мероприятий пространства Х заинтересовалась мастер-классом по кожевенному делу. Девочка проявила интерес к изготовлению изделия из кожи (браслет). Все мастер-классы на подобных мероприятиях пространства проходят в групповом формате, Х присоединилась к группе сверстников, которых она неоднократно видела до этого, но не была знакома. После участия в мастер-классе девочка, посещая индивидуальные занятия, начала расспрашивать педагогов про своих новых знакомых, интересоваться теми занятиями, которые они посещают. Таким образом удалось привлечь Х в группу. После двух месяцев работы индивидуальной работы было принято решение включить Х в групповую деятельность согласно ее интересам.

Таблица 29. Индивидуальный план девочки Х. № 2 (групповые занятия)

№	Название занятий	Количество занятий в неделю
1	Игровая терапия	2
2	Тематический МК	1
3	Театральная студия	1
4	Английский язык	2

Х. была введена в группы к здоровым сверстникам, с которыми была проведена подготовительная работа, а дополнительно каждое занятие начиналось с пятиминутки толерантности. Тем не менее был повышенный интерес к ней со стороны других участников группы, которые всячески старались ей помочь. Это запустило обратный процесс. Х. замкнулась в себе, попросила об индивидуальной консультации психолога, на которой выразила желание закончить групповые занятия. В ходе беседы психологом была выявлена причина такого поведения. Х. не нравилось повышенное внимание к себе, попытки одноклассников помочь даже тогда, когда не было необходимости. Психологом и педагогом было пересмотрено содержание пятиминутки толерантности с учетом индивидуальных потребностей конкретного ребенка (девочки Х). Были проведены беседы с педагогами других направлений и с подростками, посещающими занятия совместно с Х.

Со слов родителей, девочка с нетерпением ждала каждого занятия, стала более открытой и жизнерадостной, проявился интерес к творчеству (кожевенному делу). В беседах с психологом она с удовольствием делилась своими планами на будущее, рассказывала о симпатиях, о беременности мамы.

Выводы: на примере девочки Х показана взаимосвязь индивидуальной и групповой форм работы. Продолжительность каждого из этапов зависит от особенностей личности каждого ребенка. Готовых шаблонов в таком процессе не существует.

Мальчик Х., 6 лет (Нефробластома)

Проходя плановое обследование в стационаре, родители обратились к клиническому психологу при больнице с просьбой скорректировать поведение их ребенка, в связи с участвующими вспышками гнева, направленными на родителей. Специалистом было рекомендовано обратиться за помощью в инклюзивное пространство «Просто космос». В ходе первой встречи с родителями и ребенком было проведено анкетирование и беседа. Что позволило выявить следующие проблемы:

- агрессивное поведение в отношении родителей
- тревожный сон
- невротические состояния
- заикание
- попытки сопротивления медицинским манипуляциям

В ходе последующих встреч с психологом были раскрыты возможные причины такого поведения ребенка, связанные с его жизнью до диагностирования болезни. Х. рос в маленьком городе, воспитывался бабушкой ввиду чрезмерной занятости родителей на работе. Всегда занимал лидирующую позицию в детском коллективе (детский сад, секции, во дворе). Родители характеризуют его как активного, позитивного и любознательного мальчика. Бабушка старалась не ограничивать его свободу в плане передвижений по району (мог дойти до магазина самостоятельно, гулял с друзьями во дворе без присмотра взрослых). Год назад был направлен на обследование в г. Санкт-Петербург с мамой. Где до сих пор и проживает. По результатам обследования был поставлен диагноз нефробластома. Лечение было оказано своевременно, на данный момент ребенок выписан, наблюдается врачами по графику, находится в состоянии ремиссии.

После выписки родители, опасаясь за здоровье своего сына, установили жесткий контроль за всеми действиями. Ограничили в прогулках, посещении культурно-досуговых мероприятий, в общении со сверстниками. Подготовка к школе была организована по скайпу, общение с друзьями из родного города – также.

Психологом и педагогом был составлен индивидуальный план работы с семьей Х.

Таблица 30. Индивидуальный план мальчика Х. №1

№	Название занятий	Количество занятий в неделю
1	Игровая терапия	2
2	Арт-терапия	2
3	Беседа со специалистом (психолог/социальный педагог)	1
4	Семейная арт-терапия	2
5	Логопед-дефектолог	2

На начальном этапе работы Х. активно посещал занятия, проявлял интерес к новым формам работы (арт-терапия), охотно общался с педагогами, но при включении его семьи

в совместную деятельность у него проявлялись плаксивость и гнев по отношению к родителям. Решением педагога и психолога было включить семью во все занятия, особый упор делался на игровую терапию. К концу первого месяца в детско-родительских отношениях наступили улучшения. У родителей началось снижение уровня тревожности за ребенка и как следствие – вспышки агрессии у X уменьшились. Сон улучшился, также наблюдались улучшения в речевой сфере.

Следующим этапом было включение X. в групповую деятельность с согласия родителей.

Таблица 31. Индивидуальный план группой работы для мальчика X № 2.

№	Название занятий	Количество занятий в неделю
1	Игровая терапия	1
2	Творческая мастерская	1
3	Занимательное страноведение	1
4	Семейная арт-терапия	1
5	Речевая студия (логопед)	1
6	Подготовка к школе	1

X. был включен в группы к здоровым сверстникам. Адаптировался легко, проблем с коммуникацией не возникало. К концу второго месяца регулярных посещений занятий инклюзивного пространства у X прошло заикание, нормализовались детско-родительские отношения. X. продолжает активно участвовать в жизни пространства, посещать занятия и мероприятия.

Итак, вовлеченность всех членов семьи в психолого-педагогический процесс повышает эффективность к комплексной реабилитации для детей и подростков с онкологическими заболеваниями.

В совокупности все это подтверждает эффективность процесса социальной адаптации. В перспективе видится дальнейшая апробация с увеличением выборки испытуемых, дальнейшая доработка алгоритма качественно- количественной оценки результатов исследования.

Заключение

Социально-педагогическая и психологическая поддержка представляет собой комплексный подход к процессу социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями.

Программа социально-педагогических занятий и мероприятий может применяться в форме групповой и индивидуальной работы для разных возрастных групп.

Ранняя социальная адаптация детей и подростков с онкологическими заболеваниями – это первый шаг на пути интеграции их в общество. Чем раньше оказана помощь, чем более квалифицированной и систематической является социально-педагогическая и психологическая работа, тем лучше будут результаты. Игнорирование проблем адаптации детей и подростков вызывает значительные трудности в их жизни и общении. Большинство таких детей и подростков не в состоянии в будущем выбрать себе профессию по душе, определиться в жизни. Для многих из них проблемой является общение, нахождение контакта с другими людьми. Дети и подростки с особенностями психофизического развития легко травмируются, замыкаются в себе или становятся агрессивными.

Важной особенностью данной работы является не только создание инклюзии как особого метода социальной адаптации. Дальнейшая цель работы – доказать необходимость применения подобных программ для эффективной комплексной реабилитации детей и подростков с различными особенностями здоровья и развития, а также создание условий для развития инклюзивного общества.

Инклюзивное общество представляет собой тот социум, который в полной мере воспринимает детей и подростков с онкологическими и другими заболеваниями, признает их право на образование, личностное развитие, профессиональную деятельность, участие в общественной жизни. Внедряя инклюзию в образовательно-воспитательный процесс, можно добиться развития общества, которое позволит каждому гражданину независимо от возраста и пола, этнической принадлежности, способностей, наличия или отсутствия особенностей в развитии, участвовать в жизни социума и вносить свой вклад в его развитие.

Список использованной литературы

1. Алиева С. В. Социальная педагогика: учебное пособие / А. В. Иванов, С. В. Алиева. – М.: Дашков и К, 2016. – 424 с.
2. Арсентьева Н. И. Особенности аффективно-ценностного компонента социальной компетентности у детей, обучающихся в инклюзивном образовательном пространстве // Вестник ЧГПУ им. И. Я. Яковлева. – 2016. №2 (90). – С. 131–135.
3. Басов Н. Ф. Социальная педагогика: учебное пособие для ВУЗов / Н. Ф. Басов. – М.: КноРус, 2015. – 230 с.
4. Безрукова В. С. Основы духовной культуры (энциклопедический словарь педагога). – Екатеринбург, 2014. – 256 с.
5. Василькова Т. А., Василькова Ю. В. Социальная педагогика: учебное пособие / М.: КНОРУС, 2015. – 44 с.
6. Василькова Т. А. Социальная педагогика: педагогический опыт и методы работы: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Т. А. Василькова. – М.: ИЦ Академия, 2016. – 208 с.
7. Володин Н. Н., Касаткин В. Н., Цейтлин Г. Я., Сидоренко Л. В., Миронова Е. В., Митраков Н. Н., Мирошкин Р. Б., Щеглова Д. Д., Румянцев А. Г. Стратегия медико-психолого-социальной реабилитации детей с гематологическими и онкологическими заболеваниями / Онкогематология. 2015. – С. 7-15.
8. Галагузова Ю. Н. Социальная педагогика: Практика глазами преподавателей и студентов: пособие для студентов / Ю. Н. Галагузова, Г. В. Сорвачева, Г. Н. Штинова. – М.: Владос, 2015. – 132 с.
9. Головин С. Ю. Словарь практического психолога. – М.: АСТ, Харвест, 2014. – 334 с.
10. Гонеев А. Д. Основы коррекционной педагогики: учебное пособие для студентов высших учебных заведений. – М.: Издательский центр «Академия», 2016. – 272 с.
11. Зайцев Д. В. Социальные проблемы образовательной инклюзии детей с ограниченными возможностями // Вестник СГТУ. 2017. №2 (60). – С. 145–148.
12. Захаров А. И. Психотерапия неврозов у детей и подростков / М.: Медицина, 2016. – 356 с.

13. Иванова С. В., Дмитриева О. М., Кулева С. А. Медико-социальная реабилитация детей, излеченных от онкологических заболеваний // Онкопедия. 2014. № 2. – С. 37–41.
14. Истратова О. Н. Практикум по детской психокоррекции: игры, упражнения, техники / Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 234 с.
15. Кирпичник А. Г. О психологии и педагогике социального воспитания А. Н. Лутошкина // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2016. №2. – С. 47–53.
16. Котова С. А. Как обеспечить на начальной ступени образования инклюзивное образовательное пространство? // Герценовские чтения. Начальное образование. – 2016. – Т. 4. – №1. – С. 141–150.
17. Краткий толковый психолого-психиатрический словарь. Под ред. igisheva. 2014. – 312 с.
18. Латуненко Ю. Е. Авторская программа социально-психологической адаптации детей, подростков и их семей: методическое пособие для психологов, социальных работников, педагогов и медиков, работающих в сфере детской онкологии. – Киев, 2015. – 72 с.
19. Леонова О. К. Образовательное пространство как педагогическая реальность // Almatater. – 2016. – № 1. – С. 35–40.
20. Липский И. А. Социальная педагогика: учебник для бакалавров / И. А. Липский, Л. Е. Сикорская. – М.: Дашков и К, 2016. – 280 с.
21. Лодкина Т. В. Социальная педагогика: Защита семьи и детства: учеб. пособие для вузов / Т. В. Лодкина. – М.: Академия, 2015. – 367 с.
22. Мардахаев Л. В. Социальная педагогика: Учебник для бакалавров / Л. В. Мардахаев. – Люберцы: Юрайт, 2016. – 817 с.
23. Мудрик А. В. Социальная педагогика: учебник для студ. учреждений высш. проф. образования / А. В. Мудрик. – М.: ИЦ Академия, 2016. – 240 с.
24. Мустаева Ф. А. Социальная педагогика: / Ф. А. Мустаева. – Екатеринбург: Академический проект: Деловая книга, 2016. – 248 с.
25. Ожегов С. И., Шведова Н. Ю. Толковый словарь русского языка: 80 000 слов и фразеологических выражений. – 4-е изд., М.: Высшая школа, 2014. – 176 с.
26. Педагогика инклюзивного образования: учебник; под редакцией Н. М. Назаровой. – М.: ИНФРА-М, 2016. – 164 с.

27. Плоткин М. М. Социальное воспитание в контексте теории социальной педагогики // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. – 2017. – №1-1. – С. 121–127.
28. Рокотянская Л. О., Ярая Т. А. Инклюзивные практики в России: аналитические исследования по федеральным округам // Вестник Череповецкого государственного университета. – 2017. – №5 (80). – С. 231–237.
29. Симаева И. Н., Хитрюк В. В. Инклюзивное образовательное пространство: SWOT-анализ // Вестник Балтийского федерального университета им. И. Канта. Серия: Филология, педагогика, психология. – 2015. – №5. – С. 312–317.
30. Социальная педагогика: учеб. пособие / под ред. В. А. Никитина. М., 2014. – 413 с.
31. Столяренко Л. Д. Социальная педагогика: учебное пособие для бакалавров / Л. Д. Столяренко, И. В. Самыгин. – М.: Дашков и К, 2016. – 272 с.
32. Тараданов А. А. Семейное благополучие на Урале: теория, история, современность. Монография. М.: Директ-Медиа, 2016. – 156 с.
33. Терминологический словарь библиотекаря по социально-экономической тематике. – С.-Петербург: Российская национальная библиотека. 2016. – 135 с.
34. Титов В. А. ВПС: Социальная педагогика. Конспект лекций / В. А. Титов. – М.: Приор, 2016. – 160 с.
35. Библиофонд «Повышение качества жизни детей больных онкологическими заболеваниями [Электронный ресурс] // URL: <https://www.bibliofond.ru/view.aspx?id=581147> (Дата обращения: 17.12.17 г.)
36. Детон – детская онкология в Санкт-Петербурге [Электронный ресурс] // URL: <http://deton.narod.ru/spb.home.htm> (Дата обращения: 03.01.18 г.)
37. Журнал практической психологии и психоанализа» №2,2017г., Худоян С. С. Психологическая проблема: сущность, характеристики, виды [Электронный ресурс] // URL: <http://psyjournal.ru/articles/psihologicheskaya-problema-sushchnost-harakteristiki-vidy> (Дата обращения: 05.02.18 г.)
38. Информационный портал «медицинская психология». Бедрин Л. М. «Психологические особенности больного» [Электронный ресурс] // URL:<http://medpsy.ru/meds/meds220> (Дата обращения: 14.02.18 г.)
39. Миссия и цели БФ «Большие Дела» [Электронный ресурс] // URL: <https://bolshiedela.com/missiya-i-celi-bf-bolshie-dela> (Дата обращения: 03.03.18 г.)

40. Реабилитация онкобольных [Электронный ресурс] // URL: <http://yusupovs.com/clinics/oncology/reabilitatsiya-onkobolnykh/#h4> (Дата обращения: 03.03.18 г.)

41. Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов // Организация объединенных наций [Электронный ресурс] // URL: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disabled.shtml (Дата обращения: 02.03.18 г.)

42. Статистическая информация // Министерство здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс] // URL: <https://www.rosminzdrav.ru/documents/6686-statisticheskaya-informatsiya> (Дата обращения: 02.03.18 г.)

Приложение А

Анкета для родителей

ФИО родителя ФИО ребёнка	
Дата заполнения анкеты	
Район проживания Номер телефона	
Какая у вас семья (полная, неполная)?	
Есть ли еще дети в вашей семье? Если да, то какого возраста?	
Диагноз ребёнка Когда был впервые поставлен? В течении какого времени вы проходите(-ли) лечение?	
Вопросы	Ответы
Чем увлекался ваш ребенок до болезни?	
Какие кружки посещал(а) до болезни?	
Как вы относились к его (ее) увлечениям?	
Что вы хотели бы добавить к его увлечениям сейчас?	

В каком настроении ваш ребенок чаще всего пребывает сейчас?	
Может ли занять сам(а) себя без вашей помощи?	
Может ли находиться без вас, то есть один(а) (например, дома)?	
Изменились ли ваши взаимоотношения с ребенком после постановки диагноза?	
Изменились ли ваши взаимоотношения с другими членами семьи после постановки диагноза?	<ul style="list-style-type: none"> а) стали лучше, чем были б) стали хуже, чем были в) не изменились г) другое
Как проявлялось отношение ребёнка к болезни?	
Как ребенок вел (ведет) себя в больнице?	<ul style="list-style-type: none"> а) сопротивляется процедурам, обследованию, лечению, осмотрам врача б) пассивно подчиняется лечению в) охотно лечится, активно участвует в лечении г) стойко переносит все процедуры д) периодически интересуется выпиской е) постоянно, назойливо говорит о выписке ж) безразличен к окружающему з) другое
На ваш взгляд, Вашему ребенку сейчас нужна помощь психолога (психотерапевта) для того, чтобы:	<ul style="list-style-type: none"> а) снять напряжение, тревогу, страх, успокоить б) выговориться в) отвлечь от грустных мыслей г) вселить надежду

	<p>д) другое</p> <p>е) помощь не нужна</p>
<p>Как ваш ребенок относился к новым людям, которые приходили (приходят) в больницу (волонтерам, педагогам, аниматорам)?</p>	<p>а) с интересом, был расположен к общению</p> <p>б) безразлично, даже не выходил из палаты</p> <p>в) с осторожностью, смотрел, но не участвовал</p> <p>г) агрессивно</p> <p>д) стеснялся</p> <p>е) активно требовал к себе внимания</p> <p>ж) другое</p>
<p>У вашего ребёнка есть друзья (из детского сада, школы, кружков, двора)?</p> <p>Навещали ли они его в больнице? (например, на прогулке)</p> <p>Хотел ли ваш ребенок, чтобы его навещали друзья?</p>	
<p>Как ваш ребенок относился к детям, которые лежали (лежат) в больнице?</p>	<p>а) безразличен</p> <p>б) сторонится детей</p> <p>в) относится с состраданием</p> <p>г) относится враждебно</p> <p>д) стремится к общению со сверстниками</p> <p>е) стремится к общению с младшими детьми</p> <p>ж) стремится к общению со старшими детьми</p> <p>з) другое</p>
<p>Переживает ли ваш ребенок от изменений в его внешности?</p> <p>Если да, то как это проявляется?</p>	
<p>Охотно ли посещает общественные места (парки, кино, магазины, детские площадки и другие)?</p>	

Вините ли вы кого-либо в том, что ваш ребенок заболел?	
Вините ли вы себя за то, что ваш ребенок заболел?	
В каком настроении вы чаще всего пребываете?	
Помогали ли другие родственники (бабушки/дедушки/крестные) и друзья семьи справиться с тяжелой ситуацией?	<ul style="list-style-type: none"> а) помогают посидеть с ребенком в больнице б) берут на себя домашние обязанности в) материально г) поддерживают психологически д) нет, не помогают е) другое
А какой именно помощи хотелось бы Вам?	
Нужна ли вам помощь психолога(психотерапевта) для того, чтобы:	<ul style="list-style-type: none"> а) успокоиться, снять напряжение, тревогу б) утешить в) вселить надежду г) отвлечь от грустных мыслей д) другое е) помощь не нужна
Что вы почувствовали, когда вашего ребёнка выписали из больницы?	
Какое новое увлечение вы хотите открыть для себя сейчас?	<ul style="list-style-type: none"> а) научиться вязать б) научиться танцевать в) научиться валянию из шерсти г) освоить новую профессию д) научиться кроить и шить одежду

	е) другое
Хотели бы Вы, чтобы Ваш ребенок участвовал в номерах самодеятельности/спектаклях?	
Будете ли вы посещать занятия, праздники или встречи в инклюзивном пространстве «Просто космос»?	
Если да, то что вы ожидаете от посещения этого тематического пространства?	<ul style="list-style-type: none"> а) да, чтобы разнообразить жизнь своего ребёнка б) помочь адаптироваться в социуме в) найти новые увлечения для себя и своего ребёнка г) поднять самооценку ребёнка д) снять внутреннее напряжение у себя и ребёнка е) чтобы освободить время для себя, пока ребенок находится при деле ж) другое

Анкета для ребёнка

ФИО ребёнка	
Дата заполнения анкеты	
Дата рождения	
Номер телефона	
Наличие братьев или сестер	
Когда тебя выписали из больницы?	
Вопросы	Ответы
С кем ты больше всего проводишь времени в кругу семьи? Кто научил тебя рисовать/кататься на велосипеде и др.?	
С кем ты чаще всего общаешься из членов семьи? (с мамой, папой, бабушкой, дедушкой ,сестрой ,братом и др.)	
Как ты чувствуешь себя, когда остаёшься один(а)? (например, мама ушла по своим делам и др.)	
Есть ли у тебя друзья среди тех, с кем ты познакомился(лась) в больнице?	

Есть ли у тебя друзья? (из школы, детского сада, со двора и др.)	
Тебе нравилось, когда тебя навещали в больнице? (бабушки, дедушки, тёти, дяди и др.)	
Как ты относился/относишься(лась) к новым людям, которые приходили в больницу? (с мастер-классами, аниматоры, волонтёры)	
Как ты относился/относишься(лась) к новым детям, которые поступали в больницу? (с интересом, с сочувствием, сразу шёл (шла) знакомиться или игнорировала и др.)	
Тебе больше нравилось/нравится играть вместе с детьми в больнице или в других местах (парках, детских площадках и др.) в окружении обычных детей?	<p>а) дети в больнице тоже болеют, им легче понять меня, что я чувствую, насколько мне тяжело.</p> <p>б) мне комфортнее среди здоровых детей, так как они более активные и т.д.</p> <p>в) другое</p>
Переживаешь ли ты по поводу своего внешнего вида? (С 9 лет) Переживаешь ли ты из-за того, что у тебя нет волос на голове?	<p>а) да, мне кажется, что все на меня смотрят, потому что я отличаюсь от других, ношу маску, у меня нет волос на голове</p> <p>б) нет, я нравлюсь себе таким</p> <p>в) нет, я не обращаю внимания на других</p> <p>г) да, из-за этого я стараюсь не ходить в общественные места</p> <p>д) другое</p>

Что ты почувствовал(ла), когда тебя выписали из больницы и отпустили домой?	
Быстро ли ты привыкаешь к новым людям?	
Какие люди тебе нравятся? (перечисли качества)	
Какое настроение чаще всего бывает у твоей мамы (папы)?	
Как часто у тебя бывает плохое настроение?	
Как ты справляешься с плохим настроением?	
Что может поднять тебе настроение?	
Чем ты увлекаешься? (компьютерные игры, чтение книг, настольные игры, рисование, лепка и др.)	
Можешь ли ты сам придумать себе интересное занятие? Ты любишь играть один или в компании?	
Нравится ли тебе пробовать что-то новое? Что бы ты хотел(а) попробовать? (научиться из бумаги делать	

<p>фигурки, научиться резке по дереву, научиться вышивать или мастерить игрушки и др.)</p>	
<p>Как ты себя чувствуешь, когда находишься в общественном месте (например, в парке, на детской площадке, в торговом центре, в кино и др.)?</p>	
<p>Какие места ты хотел(а) бы посетить? (в нашем городе, стране, мире)</p>	
<p>Кого ты возьмешь с собой в это путешествие?</p>	
<p>Кем ты мечтаешь стать, когда вырастешь?</p>	
<p>Что тебе может помешать исполнить свою мечту?</p>	
<p>Что ты боишься больше всего?</p>	
<p>Изменился(лась) ли ты после того как узнал(а) о своей болезни? (с 9 лет)</p>	
<p>Винишь ли ты кого-нибудь за то, что заболел(а)?</p>	
<p>Как ты хотел(а), когда лежал в больнице, чтоб к твоей болезни относились? (родители,</p>	

<p>сверстники, врачи) (с пониманием, с жалостью, с сочувствием, не обращали внимания)</p>	
<p>Что тебе не хватает, чтобы чаще быть в хорошем настроении? (внимания, увлечений, новых знакомств, хорошего самочувствия и др.)</p>	
<p>Чем тебе больше всего нравится заниматься?</p>	<p>а) анимационные программы с любимыми героями б) мастер-классы и творческие мастерские в) занятия / научно-познавательные программы г) игротека (пространство, где можно поиграть в подвижные, ролевые игры, много игрушек, настольных игр и пособий)</p>
<p>Хотел(а) бы ты подготовить для родителей и друзей спектакль? Если да, то кем бы ты хотел(а) в нем стать (может быть как конкретная роль, так и должность, костюмер или звукорежиссер)?</p>	
<p>Будешь ли ты приезжать на занятия, праздники или встречи в инклюзивное пространство «Просто космос», где сможешь познакомиться с новыми интересными ребятами?</p>	

Анкета

Инструкция: Все вопросы в анкете имеют варианты ответов, Вам нужно выбрать ответ/несколько ответов соответствующий Вашему мнению и обвести его/их кружком. Если Вы не нашли нужный вариант ответа, вы можете написать в графе свой вариант. Все результаты будут учитываться в обобщенном виде.

Нам важно Ваше мнение, заранее благодарим Вас за искренние ответы!

1. По Вашему мнению, как адаптировать детей с особыми потребностями к жизни в социуме?

- а) Надо воспитывать их отдельно от других детей;
- б) Такие дети должны расти и развиваться вместе со здоровыми детьми;
- в) Затрудняюсь ответить;
- г) Свой вариант _____

2. Если Вашему ребенку придется взаимодействовать с детьми с особыми потребностями. Какие формы взаимодействия для Вас допустимыми?

№	Вариант ответа	С детьми с нарушениями зрения	С детьми с нарушениями слуха	С детьми с нарушениями речи	С детьми с нарушениями движения	С детьми с нарушениями интеллекта	С детьми с задержкой психического развития
1	Близкая дружба						
2	Совместные игры во дворе, на улице						
3	Совместное общение после						

	занятий: в кружках, секциях						
4	Совместная учёба в одном классе, воспитание в одной группе детского сада						
5	Учёба в одной школе, воспитание в садике						
6	Только случайное общение на улице						
7	Буду препятствовать общению						

3. По Вашему мнению, обучение каких детей с особыми потребностями возможно, в условиях общеобразовательной школы:

№		Возможно обучение	Не возможно	Не знаю
1.	Дети с нарушением слуха			
2.	Дети с нарушением зрения			
3.	Дети с нарушением речи			
4.	Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата			

5.	Дети с нарушениями интеллекта			
----	-------------------------------	--	--	--

4. Какие положительные моменты для здоровых детей могут возникнуть в процессе совместного обучения, воспитания?

- а) Здоровый ребёнок станет добрее;
- б) Здоровый ребёнок научится помогать другим;
- в) Здоровый ребёнок получит опыт сочувствия, сострадания;
- г) Здоровый ребёнок научится быть терпимым;
- д) Это сблизит педагогов и детей;
- е) Это расширит представления здорового ребёнка о жизни общества;
- ж) Нет положительных моментов.
- з) Свой вариант _____

5. Какие отрицательные моменты для здоровых детей могут возникнуть в процессе совместного обучения, воспитания?

- а) У здоровых детей снизится интерес к учёбе;
- б) Снижение успеваемости и темпа развития здоровых детей;
- в) Возникновение конфликтов в детском коллективе;
- г) Уменьшение внимания к здоровым детям со стороны педагогов, воспитателей;
- д) Ухудшится самочувствие здоровых детей;
- е) Нет отрицательных моментов;
- ж) Свой вариант _____

6. На Ваш взгляд, какие положительные моменты для ребёнка с особыми потребностями и его родителей возникнут в случае совместного обучения, воспитания?

- а) Ребёнок с детских лет научится взаимодействовать со здоровыми детьми;
- б) Он может получить дополнительную поддержку со стороны сверстников;
- в) Ребёнок будет чувствовать себя более полноценно, участвуя в жизни детского коллектива наравне со здоровыми детьми;
- г) Общаясь со здоровыми детьми, ребёнок будет более активно развиваться;
- д) Для родителей факт обучения их ребёнка в обычной школе, детском саду – положительно скажется на их психическом самочувствии;
- е) У ребёнка появятся широкие возможности проявить свои способности в различных видах деятельности, общения;
- ж) Нет положительных моментов.
- з) Свой вариант _____

7. По Вашему мнению, какие отрицательные моменты для ребёнка с особыми потребностями и его родителей возникнут в случае совместного обучения, воспитания?

- а) Ребёнок не сможет проявить себя в среде здоровых детей;
- б) Учебная нагрузка, рассчитанная на здоровых детей, усугубит физическое и психическое здоровье детей данной категории;
- в) Плохое отношение со стороны здоровых сверстников;
- г) Ребёнок не будет успевать в учёбе и играх за здоровыми детьми, и это снизит его самооценку, уверенность в себе;
- д) Внимание педагогов, воспитателей будет недостаточным для усвоения материала ребёнком с особыми потребностями;
- е) У родителей ребёнка с особыми нуждами возникнут дополнительные заботы, связанные с совместным обучением;
- ж) Нет отрицательных моментов;
- з) Свой вариант _____

8. При каких условиях, на Ваш взгляд, возможно повсеместное введение системы совместного обучения здоровых детей и детей с особыми потребностями в образовательных учреждениях (школах и детских садах) г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области?

- а) Сокращение числа учащихся в классах, воспитанников в группах;
- б) Увеличение количества педагогов;
- в) Увеличение времени занятий;
- г) Дополнительное финансирование;
- д) Постройка пандусов, специальных приспособлений и т.д.;
- е) Специальное оборудование кабинетов;
- ж) Разработка специальных образовательных программ;
- з) Дополнительная подготовка педагогов;
- и) Подготовка общественного мнения;
- к) Затрудняюсь ответить;
- л) Свой вариант _____

9. Как Вы считаете, какими дополнительными умениями и навыками должны владеть педагоги, воспитатели, работающие в образовательных учреждениях, где совместно обучаются, воспитываются здоровые дети и дети с особыми потребностями?

- а) Они просто должны любить детей и быть терпимыми;
- б) Необходимы специальные знания особенностей развития детей с особыми потребностями;

- в) Необходимы дополнительные медицинские знания;
- г) Нужны навыки оказания поддержки, предотвращения конфликтов;
- д) Необходимо дополнительное профильное образование;
- е) Затрудняюсь ответить;
- ж) Свой вариант _____

Благодарим Вас за участие в опросе!

Индивидуальная карта ребенка

1. Индивидуальная карта ребенка.

Фамилия

Имя

Отчество

Возраст _____ Дата

рождения

Адрес

проживания

ФИО родителей (законных представителей)

Куратор сопровождения (ФИО, должность)

2. Социальная карта семьи.

Сколько детей в

семье

С кем проживает

ребенок

Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни

Условия жизни ребенка (отдельная комната, место в общей комнате и т.д)

Кто из взрослых находится с ребенком

В случае болезни

Помогает решать конфликты

Сопровождает куда-либо

Свой вариант

3. Медицинская характеристика.

Диагноз

Ограничения по здоровью

Рекомендации лечащего врача

4. Психолого-педагогическая характеристика.

Особенности познавательной деятельности (внимание, тип памяти, мышление и др.)

Психологические особенности личности (активность, успеваемость, конфликтность, тип темперамента, самооценка и др.)

Рекомендации (педагога и психолога)

5. Программа комплексного сопровождения.

Цель сопровождения

Задачи сопровождения

№	Участники сопровождения (педагоги)	Наличие программы, индивидуального плана (особые отметки)	Рекомендуемая продолжительность и периодичность
1.	Педагог-психолог		
2.	Логопед		
3.	Инструктор по физ.культуре		
4.	Муз. педагог		
5.	Педагог-организатор		

Показатели эффективности методики социальной адаптации детей и подростков с онкологическими заболеваниями

Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации на примере занятия «Игры в сказках»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации на примере занятия «Английский язык». Группа 1.



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации подростков на примере занятия «Английский язык». Группа 2.



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации на примере занятия «Занимательное страноведение»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации подростков 13-15 лет на примере занятия «Профориентация»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации подростков 15-17 лет на примере занятия «Профориентация»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации на примере занятия «Речевая студия»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации на примере занятия «Семейный мастер-класс»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации детей 2-3 лет на примере занятия «Творческая мастерская»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации детей 3-4 года на примере занятия «Творческая мастерская»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации детей 5-6 лет на примере занятия «Творческая мастерская»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации детей и подростков 7-12 лет на примере занятия «Творческая мастерская»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации детей 2-3 лет на примере занятия «Пособие для мам с детьми»



Рисунок. Динамика показателей эффективности социальной адаптации детей 6-9 лет на примере занятия «Картины из пластилина»

