

Ещё одним из важных условий сохранения здоровья детей 11-12 лет является профилактика ситуаций, ведущих к его потере. Например, в школе проводятся мероприятия по профилактике дорожно-транспортных происшествий и поведения на воде. При этом необходимо максимальное воздействие на эмоциональную сферу детей. Наиболее эффективно проходят мероприятия с демонстрацией слайдов и презентаций, показывающих результаты неправомерного поведения.

Проблема сохранения здоровья детей разрешима только в тесном сотрудничестве с родителями, поэтому необходимо показать родителям их роль в обеспечении сохранения здоровья детей. Родители должны контролировать режим дня ребенка, его питание, продолжительность работы с компьютером, а также способствовать ведению здорового образа жизни.

Имея представление о факторах риска и неся ответственность за состояние здоровья своих воспитанников и обучающихся, образовательные учреждения должны проводить работу по формированию, сохранению и укреплению их здоровья.

#### Список литературы

1. Ярославцев А.С. Формирование здоровья городских детей первых десяти лет жизни: Автореф. дис. ... канд. мед. наук / А.С. Ярославцев. – Москва, 1993. – 18 с.
2. Ярославцев А.С. Репродуктивное здоровье населения Астраханской области в 90-е годы // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2002. – № 1. – С. 5-9.
3. Третьякова Н.В. Организационно-педагогические условия здоровьесберегающей деятельности в учебном заведении: дис. ... канд. пед. наук / Н.В. Третьякова – Екатеринбург, 2005. – 197 с.
4. Третьякова Н.В. Основы организации здоровьесберегающей деятельности в учебном заведении : монография / Н.В. Третьякова. – Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2009. – 142 с.

### Психологические науки

#### ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ДОШКОЛЬНИКОВ С РАННИМ ДЕТСКИМ АУТИЗМОМ

Гамаюнова А.Н.

*Мордовский государственный педагогический институт им. М.Е. Евсевьева, Саранск,  
e-mail: gamaenova@ya.ru*

Ребенок с первых дней своей жизни включается в социальный, общественно-исторический мир. Особенно интенсивно процесс социализации ребенка начинается с того момента, когда он овладевает речью, несущей коммуникативную функцию. Нарушение социального взаимодействия с окружающим миром и коммуникации приводит к искаженному развитию, наиболее типичной моделью которого является ранний детский аутизм (РДА).

Аутизм – психическое расстройство, проявляющееся, по определению К.С. Лебединской, как отрыв от реальности, уход в себя, отсутствие или парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверххранимость в контактах со средой [5].

Синдром детского аутизма как самостоятельная клиническая единица был впервые выделен Л. Каннером в 1943 году. Описания подобных состояний, объяснение причин развития детского аутизма, методик коррекционной помощи таким детям представлены в трудах российских ученых: М.Ю. Ведениной, М.О. Гуревича, К.С. Лебединской, С.С. Мнухина, К.А. Новлянской, О.С. Никольской, Н.И. Озерцкого, М.С. Певзнер, Г.Е. Сухаревой и др. Основными признаками синдрома РДА являются: 1) предельное одиночество ребенка, снижение

способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации и социального развития; 2) стереотипное, однообразное поведение с элементами одержимости, стремление к сохранению привычного постоянства, в противодействии любым изменениям в окружающем; 3) особая характерная задержка и нарушение развития речи, прежде всего – ее коммуникативной функции. Наиболее очерченные проявления заболевания наблюдаются у детей раннего и дошкольного возраста. Причины аутизма недостаточно ясны. В настоящее время большинство ученых полагают, что ранний детский аутизм является следствием особой патологии, в основе которой лежит недостаточность центральной нервной системы, вызванная широким кругом причин: генетической обусловленностью, хромосомными аномалиями, врожденными обменными нарушениями. Таким образом, специалисты указывают на полиэтиологию синдрома раннего детского аутизма и его полинозологию [5].

Система помощи лицам с аутизмом начала впервые формироваться в США и Западной Европе в середине 60-х гг. XX века. Наиболее распространенными технологиями работы с лицами, страдающими аутизмом, являются: оперантное обучение (поведенческая терапия), ТЕАССН-программы, холдинг-терапия, терапия «ежедневной жизнью», терапия «оптимальными условиями» и др. Из отечественных подходов к коррекции детского аутизма наиболее известна предложенная К.С. Лебединской и О.С. Никольской методика комплексной медико-психолого-педагогической коррекции, основанная на представлении об аутизме, прежде всего как аффективном расстройстве [5; 6]. Несмотря на тя-

жесть нарушений, при раннем выявлении и своевременной коррекционной работе возможна успешная социальная адаптация детей с РДА.

Нами в течение 2015 года проводилась опытно-экспериментальная работа по изучению и формированию социальных навыков детей дошкольного возраста с ранним детским аутизмом (заключение ПМПК) на базе МДОУ «Детский сад № 91 компенсирующего вида» г. о. Саранск (группа детей в возрасте 5–7 лет в количестве 12 человек). Констатирующий эксперимент показал, что больше половины (58%) дошкольников имеют низкий уровень сформированности социальных навыков. При выполнении заданий социально-бытового характера, самообслуживания, социального ориентирования (одеться полностью, расчесать волосы, убрать за собой игрушки, познакомиться с ребенком другой группы ДОУ, работать в группе, оказать помощь другому ребенку в выполнении деятельности) они требовали постоянной помощи взрослого, либо отвергали определенные, а иногда и все виды предложенной деятельности.

Результаты убедили в необходимости формирующего эксперимента, проводимого на той же базе. Экспериментальная часть работы выполнена при участии педагога-психолога МДОУ «Детский сад № 91 компенсирующего вида» Ю.С. Милушкиной. С целью повышения уровня сформированности социальных навыков у дошкольников нами была разработана программа занятий, предназначенная для детей с ранним детским аутизмом и их родителей. В основе программы лежит технология комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, теоретико-методологические и организационно-практические основы которой в условиях образовательной интеграции широко представлены в работах исследователей конца XX – начала XXI столетий, в том числе и преподавателей МГПИ им. М.Е. Евсевьева [2; 3].

Коррекционно-воспитательная работа с детьми проводилась по двум направлениям: 1) *формирование контактности детей*, т.е. личностного качества, специфического социального умения, способности вступать в психологический контакт, формировать в ходе взаимодействия доверительные отношения, основанные на согласии и взаимном принятии [4]; 2) *социально-бытовое ориентирование*, наиболее полное и емкое определение которого сформулировано Н.В. Рябовой. Это, с одной стороны, механизм социально-бытовой адаптации», а с другой, ориентировочная основа социально-бытовой деятельности. Она дает человеку возможность ориентироваться в социально-бытовой среде; вырабатывать знания и умения, позволяющие включиться в условия конкретной жизнедеятельности [7].

Содержание работы может быть представлено следующим образом: *установление эмоционального контакта с ребенком, преодоление негативизма при общении, смягчение характерного для аутичных детей сенсорного и эмоционального дискомфорта* (специально оборудованное помещение для занятий, спокойная музыка, мягкая эмоциональность голоса педагога, привлечение внимания ребенка к себе голосом, улыбкой, действием с предметами, постепенное привыкание и вхождение ребенка в ситуацию и т.д.); *повышение психической активности ребенка при общении со взрослыми и детьми* (конструирование занятия, исходя из индивидуальных интересов ребенка, имея запас стимулов для включения его в деятельность, к которой он проявляет интерес; введение в начало занятия простых, знакомых ребенку упражнений, связанных с положительными эмоциями; широкое использование принципа наглядности в обучении; перенос зрительного образа в последующем в словесную форму); *формирование умения осуществлять совместные игровые действия с другими детьми* (обмен игрушками, картинками, совместное раскрашивание рисунка, составление рассказа, сказки по картинкам и фигуркам персонажей, совместные прогулки в «общество» и др.); *формирование умений и навыков самообслуживания, выполнения последовательности действий в режиме дня, развитие активного осмысленного отношения к миру* (насыщение сенсорными впечатлениями, например, смотреть в окно и комментировать происходящее и др.).

Программа предусматривала занятия с родителями (отдельно и совместно с детьми) с целью включения их в систему комплексного психолого-педагогического сопровождения.

В ходе обучения использовались такие формы работы как специально организованные индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие занятия. В качестве ведущих приемов обучения применялись показ способов действия, показ образца, вопросы (требующие констатации), объяснение, пояснение, положительная педагогическая оценка даже небольшого объема выполненного задания, выполнение педагогом игровых действий с последующим многократным повторением их ребенком, создание игровой ситуации, совместно-разделенная деятельность и др.

Первые полученные результаты позволяют утверждать, что у дошкольников выявилась некоторая положительная динамика. По окончании формирующего эксперимента дети начали проявлять больший интерес к предлагаемым им заданиям, в основном, предъявляемым в игровой форме. Родители отмечают повышение самостоятельности детей в выполнении действий социально-бытового характера. Следовательно, работа должна быть продолжена.

**Список литературы**

1. Баенская Е.Р. Аутичный ребенок / Е.Р. Баенская. – М.: Владос, 2010. – 186 с.  
 2. Бобкова О.В. Теоретико-методологические и организационно-практические основы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях образовательной интеграции / О.В. Бобкова, Т.А. Парфенова // Технологии психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях гуманитарно-ориентированной образовательной среды : учебное пособие / под общ. ред. О. В. Бобковой; Мордов. гос. пед. ин-т. – Саранск, 2012. – С. 18–44.  
 3. Гамаюнова А.Н. Технологии психолого-педагогического сопровождения здоровьесбережения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях гумано-ориентированной образовательной среды / А.Н. Гамаюнова // Технологии психолого-педагогического сопровождения

детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях гуманитарно-ориентированной образовательной среды : учебное пособие / под общ. ред. О.В. Бобковой; Мордов. гос. пед. ин-т. – Саранск, 2012. – С. 18–44.  
 4. Куницына В.Н. Межличностное общение: учеб. для вузов / В.Н. Куницына, Н.В. Казаринова, В.М. Погольша. – СПб.: Питер, 2003. – 544 с.  
 5. Лебединская К.С. Дети с нарушениями общения: Ранний детский аутизм / К.С. Лебединская, О.С. Никольская, Е.Р. Баенская и др. – М.: Владос, 2001. – 320 с.  
 6. Никольская О.С. Аутичный ребенок: пути помощи / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. – М.: Теревинф, 2000. – 336 с.  
 7. Рябова Н.В. Педагогические основы социально-бытовой ориентировки умственно отсталого школьника : монография / Н.В. Рябова ; под научн. ред. Ю.В. Варданян; Мордов. гос. пед. ин-т. – Саранск, 2007. – 240 с.

*Экономические науки*

**ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ PR?  
КАК ОТЛИЧИТЬ PR ОТ РЕКЛАМЫ?**

Геркина Н.В., Гулюмова А.Ф., Нурхамитов М.Р.

*Казанский (Приволжский)  
Федеральный Университет, Казань,  
e-mail: gerkina2010@yandex.ru*

Многие люди, которые напрямую не связаны с профессиональной PR-деятельностью, не могут ответить на вопрос: «Что же такое паблик рилешнз?». Тем более отличить понятия PR и рекламы. Есть много причин, к примеру, в России эта профессия появилась совсем недавно, в конце 20 века. Во-вторых, PR не имеет такого явного признака прямого манипулирования как реклама. Но PR-деятельность зачастую используются совместно с рекламой, поэтому люди их не различают.

Для того, чтобы различать эти понятия необходимо понимать сущность PR-деятельности. Прежде всего, PR – исследование и анализ окружающей обстановки. Очень важно систематически проводить сбор и обработку информации об общественном мнении и его тенденциях. Ведь PR специалист должен быть в курсе новостей о деятельности организации, о существующих проблемах и политической ситуации в стране и, конечно же, об изменении мнения общественности касательно организации. Поэтому мониторинг – это одна из важнейших частей PR.

Другим важным направлением PR является связи со СМИ. PR-специалист должен налаживать контакты с журналистами для приращения паблицитного капитала организации. Прежде всего, нужно подготовить список целевых СМИ, которые будут публиковать или передавать в эфир новости и сюжеты об организации. Очень важно следить за информационным потоком вашей организации и проверять публикуемые материалы. Также частью этого направления PR-деятельности является составление информационных, имиджевых и служебных документов организации. Это пресс-релизы, тематические статьи, речи для руководства и другие.

Следующее направление – организация и проведение специальных событий: пресс-конференций, брифингов, открытых дверей, торжественных открытий, выставок, презентаций, празднований важных событий, конкурсов, соревнований и т.д. Проведение таких мероприятий, как правило, обходится дорого, но имеет положительную отдачу. Данные мероприятия положительно влияют на общественное мнение, поэтому на практике это применяется часто. Первостепенное значение специальные события имеют в антикризисном PR, когда от быстроты проведения данных мероприятий зависит имидж и будущее организаций.

Немаловажное значение в деятельности организации занимает корпоративный PR. PR-специалист является посредником между руководством и сотрудниками фирмы. В его обязанности входит разработка программ по работе с персоналом, чтобы развивать у них чувство собственной значимости в жизни организации и улучшить социально-психологический климат в коллективе [1].

Как говорилось ранее, PR и реклама – смежные понятия. Как же их отличать?

Первым очевидным различием является стоимость размещения. В идеале, PR предполагает бесплатное размещение. Но порой для бесплатного освещения деятельности компании приходится включать всю харизму и связи PR-специалиста. В этом есть и свои минусы. Существует вероятность, что к выходу публикации ваша новость станет не актуальной или журналист изменит текст на свое усмотрение. С рекламой все обстоит иначе. Компания платит за рекламную площадь и время. Вы точно знаете, когда ваша реклама выйдет на телевидении, радио или будет опубликована.

Формирование бюджета. Для проведения рекламных кампаний выделяются деньги из запланированных расходов организации, а PR предполагает затраты из прибыли организации. Поэтому многие компании неохотно набирают в штат PR-специалистов.