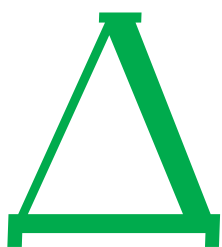


ВИДЕОСАМОМОДЕЛИРОВАНИЕ В РАБОТЕ С ДОШКОЛЬНИКАМИ



ети с проблемами в поведении и обучении есть в каждой группе детского сада. Часто детские проблемы не могут найти разрешения, так как требуют длительного психотерапевтического воздействия. Как помочь этим детям? Как найти эффективные способы коррекции, не требующие длительного времени и доступные психологам и воспитателям? Видеосамо моделирование — один из таких коррекционных методов. Он заключается в том, что поведение ребёнка записывается на видео. Затем запись показывают самому ребёнку несколько раз, через определённый промежуток времени.

История создания метода

Теоретическая основа метода видеосамо моделирования — теория социального научения А. Бандуры, согласно которой дети усваивают новые способы поведения, как положительные, так и отрицательные, через наблюдение и подражание. Самый простой пример обучения через наблюдение — усвоение детьми агрессивного поведения посредством подражания родителям. Если родители кричат, ругаются, то дети вскоре начинают воспроизводить подобное поведение. Исследования показывают, что вероятность обучения через наблюдение и подражание увеличивается, если модель для подражания имеет сходство с обучающимся. Разумно предположить, что самый лучший способ усилить такое сходство — использовать самого обучающегося в качестве модели.

Метод видеосамо моделирования основан на том, что в процессе освоения новых способов поведения ребёнок выступает моделью для самого себя

Метод видеосамо моделирования основан на том, что в процессе освоения новых способов поведения ребёнок выступает моделью для самого себя. Этот метод был впервые применён для обучения социальным умениям и навыкам ребёнка, больного астмой. Исследователи, сравнив эффективность роле-

вой игры и видеосамо моделирования, пришли к выводу, что только последнее имело положительный эффект в обучении ребёнка социальным навыкам. Позже видеосамо моделирование стало применяться для коррекции и психотерапии разнообразных проблем в поведении, включая заикание, агрессию, селективный мутизм, депрессию, отвлекаемость, а также дефицит социальных умений. Этот метод также применяется для помощи детям в овладении грамматическими структурами родного языка, улучшения скорости чтения, решения математических задач, а также повышения активности детей на занятиях.

Как работает видеосамо моделирование? Во-первых, его действие основано на подражании, а подражание — один из важнейших каналов стихийного обучения. Во-вторых, видеосамо моделирование повышает чувство самоэффективности и самооценку, так как показывает ребёнку его успешное поведение и деятельность. Другими словами, формируется убеждение «я могу быть успешным!». Видеосамо моделирование эффективно в работе с детьми с нарушениями в развитии и детьми, у которых сложился образ самих себя как неуспешных или неумелых. Не секрет, что педагоги и нередко родители видят детей с нарушениями развития как неполноценных и дефицитарных. Этот образ транслируется детьми в негативный образ себя. Видеосамо моделирование использует ресурсы самого ребёнка, его сильные стороны и создаёт образ самого себя как компетентного и успешного. Один из ведущих экспертов в области этого метода З.Н. Доурик назвал образы, запечатленные на видеопленку, «образами будущего успеха». С точки зрения теории Л.С. Выготского, видеосамо моделирование создаёт зону ближайшего развития ребёнка, зону его будущей компетентности.

Процедура использования метода

Видеосамо моделирование состоит из четырёх основных компонентов:

- 1) запись на видео поведения ребёнка в естественных или специально созданных условиях;
- 2) редактирование (стирание) нежелательного поведения и/или вспомогательных элементов на видео;
- 3) просмотр видео ребёнком;
- 4) оценка поведения или результатов деятельности ребёнка на этапе коррекционного воздействия.

Существует два основных типа видеосамо моделирования: *инсценированное* и *спонтанное*. При использовании инсценированного типа мы намеренно вызываем желаемое поведение у ребёнка. Например, воспитатель может попросить ребёнка, который редко общается со сверстниками, подойти к другому ребёнку и предложить ему игрушку. При редактировании мы убираем «подсказки» воспитателя, и поведение ребёнка на видео выглядит спонтанным.

Второй тип, спонтанный, занимает больше времени. Используя его, мы снимаем ребёнка в течение нескольких дней для того, чтобы «поймать» и запечатлеть его желательное поведение. Затем делаем видеоклип, который содержит только желаемое поведение ребёнка. Оптимальная длительность видеоклипа — от 3 до 8 минут. Мы даём его посмотреть ребёнку один раз в день в течение 6–10 дней.

Важное условие применения видеосамо моделирования — внимание ребёнка в процессе просмотра видео

Важное условие применения видеосамо моделирования — внимание ребёнка в процессе просмотра видео. Если ребёнок часто отвлекается и не показывает интерес к просмотру видео, эффект будет минимальным.

Некоторые исследователи советуют создавать не один, а несколько клипов и варьировать их в процессе просмотра. Такой подход помогает удерживать внимание ребёнка.

При использовании метода видеосамо моделирования, как и любого другого метода поведенческой психотерапии и коррекции, нужно чётко определить, какое поведение должно быть изменено. Например, мы хотим увеличить время, в течение которого ребёнок вовлечён в игровое взаимодействие, частоту контакта глазами у аутичного ребёнка или частоту правильного употребления грамматических структур. Поведение ребёнка тщательно наблюдается и документируется для определения его исходного уровня. Число таких наблюдений должно быть не менее 8–10. Продолжительность каждого наблюдения может быть от 20 до 40 минут в зависимости от поведения, которое мы замечаем. Исходный уровень поведения ребёнка представляется в виде графика. После его получения мы проводим коррекционное воздействие и одновременно с этим продолжаем наблюдать и документировать поведение ребёнка. Такой тип экспериментального дизайна называется «дизайн одного случая». Результаты наблюдений в течение коррекционного этапа также представляются графически. Чтобы оценить эффективность коррекционного воздействия, сравниваем два графика: до и в процессе коррекции. Если траектория линии, отражающей частоту наблюдаемого поведения, резко меняется после начала коррекционного воздействия и остаётся приблизительно на одном и том же уровне, можно заключить, что коррекционное воздействие было эффективным.

Возможности применения видеосамо моделирования для коррекции детей, страдающих расстройствами аутичного круга

Видеосамо моделирование успешно применяется в работе с детьми, имеющими первичные детские расстройства, такие как аутизм и синдром Аспергера. Отличительные особенности этих расстройств — дефицит социальных умений и ограничение социальных контактов ребён-

ка. Важная коррекционная задача для этих детей — вовлечение их во взаимодействие и общение со сверстниками. Обычно психотерапевтическая работа с аутичным ребёнком занимает длительное время. Видеосамо моделирование позволяет достичь положительных изменений в поведении ребёнка за относительно короткий промежуток времени.

Интересное исследование было проведено С. Беллини, Д. Акулиан и А. Хорф. Они использовали видеосамо моделирование, работая с двумя детьми дошкольного возраста с диагнозом аутизм с целью обучения их социальному взаимодействию со сверстниками. Оба ребёнка отличались эхолоалией (непроизвольное повторение чужих слов или фраз) и характеризовались воспитателями как социально отчуждённые. Позитивное социальное взаимодействие было определено следующим образом: совместная игра с другими детьми и совместное рисование или моделирование из пластилина; вербальные взаимодействия, такие как просьба о помощи, об информации, приветствие, ответы на вопросы и ответное приветствие в ответ на приветствия других детей или взрослых.

Исследователи снимали детей на видео в течение трёх дней. Общая продолжительность видео составила 1 час 30 минут. Был использован инсценированный тип видеосамо моделирования, при котором воспитатели специально организовывали социальные взаимодействия этих детей со сверстниками. Созданный полуторачасовой фильм был отредактирован: убраны все «подсказки» воспитателей, а также социальные взаимодействия, которые не были позитивными или эффективными, например, толкание других детей или недостаток ответных реакций на социальное взаимодействие. В результате редактирования для каждого ребёнка было сделано три видеоклипа, каждый длительностью две минуты.

Коррекционный период длился 17 дней, в течение которых мальчики просматривали по одному клипу в день. Детям объяснили, что они будут смотреть видео, где они играют с другими детьми. Видеоклипы просматривались индивидуально, в отдельной комнате в присутствии одного воспитателя. Воспитатель не общался с ребёнком, а только говорил ему: «Смотри видео». После просмотра видео дети возвращались в свою группу и участвовали в 30-минутной свободной игре со сверстниками. Исследователи наблюдали за мальчиками и документировали спонтанные социальные взаимодействия с детьми. Воспитатели были предупреждены не помогать детям с организацией игр или общения. Результаты наблюдения в течение коррекции показали, что социальные взаимодействия у обоих мальчиков возросли с 3% до 24–40%. Таким образом, метод видеосамо моделирования оказался эффективным для обучения социальному поведению дошкольников с диагнозом «аутизм».

Рекомендации по использованию метода

Суммируя процедуру использования метода видеосамо моделирования и эмпирической проверки эффективности этого метода, мы рекомендуем следующее.

Прежде всего, определите поведение ребёнка, которое вы хотите изменить. Это поведение должно быть описано в очень конкретных терминах. Например, недостаточно сказать, что у ребёнка дефицит социальных умений. Нужно чётко определить, какое поведение имеется в виду, когда говорится «дефицит социальных умений». Например, ребёнок не отвечает на приветствия детей и взрослых, не просит сверстника поделиться игрушкой, а отнимает игрушку, редко устанавливает контакт глазами с детьми или взрослыми.

Чётко определите, какое поведение будет фокусом вашей коррекционной работы с ребёнком. Это должно быть успешное поведение, частоту которого вы хотите увеличить. Например, вы хотите увеличить частоту контакта глазами или частоту игровых взаимодействий у ребёнка с аутизмом. Наблюдайте и документируйте это положительное/успешное поведение ребёнка в течение достаточного времени, чтобы выявить его исходный уровень. Представьте частоту данного поведения в виде графика.

Если вы хотите использовать спонтанный тип видеосамо моделирования, снимайте ребёнка в течение 2–3 дней, по 40–60 минут каждую видеосессию. Внимательно просмотрите видеоплётку и выберите поведение ребёнка, которое является исключением для проблемного поведения. Например, ребёнок, у которого недостаточно развиты социальные умения, попросил сверстников взять его в игру или предложил другому ребёнку свою игрушку. Если вы решили использовать инсценированный тип видеосамо моделирования, продумайте, как будете инсценировать поведение ребёнка. Например, кто будет «подсказывать» ребёнку, что он должен делать. После того, как вы получили достаточное количество видеоматериала, «вырежьте» фрагменты с положительным/успешным поведением ребёнка и «склейте» их, чтобы получить 3–8-минутный видеоклип. Если вы использовали «подсказки», их следует убрать. Убедитесь, чтобы в выбранных вами эпизодах не оказалось фрагментов нежелательного поведения ребёнка. Для соединения выбранных фрагментов лучше всего использовать компьютерную программу, которая позволит сделать переходы между эпизодами плавными и незаметными.

Определите, сколько раз ребёнок будет просматривать полученный видеоклип, где и с кем. Постарайтесь, чтобы временной промежуток между просмотрами был не больше двух дней. Лучше, если ребёнок будет просматривать видеоклип в одно и то же время, в одном и том

же помещении и с одним и те же взрослым. Помните, что внимание ребёнка к видео является важным условием эффективности метода видеосамо моделирования. Если ребёнок отвлекается, можно ненавязчиво направить его внимание на просмотр видеоклипа.

Чтобы оценить эффективность коррекции, нужно наблюдать поведение ребёнка в течение всего коррекционного периода. Если вы увидите, что частота желательного поведения резко изменилась с начала коррекции, это значит, что коррекционное воздействие работает. Эффективность коррекции может быть оценена не только с помощью систематического наблюдения, но и с помощью опроса воспитателей и родителей, которые взаимодействуют с ребёнком каждый день и могут оценить произошедшие изменения в поведении ребёнка.

Видеосамо моделирование — эффективный метод коррекции детских проблем. Он основан на использовании ресурсов самого ребёнка и позволяет достигнуть позитивных изменений в поведении ребёнка за относительно короткий промежуток времени. Надеемся, что видеосамо моделирование обогатит арсенал коррекционных методов российских психологов и педагогов.

(По материалам сайта медиадошкольник.рф)