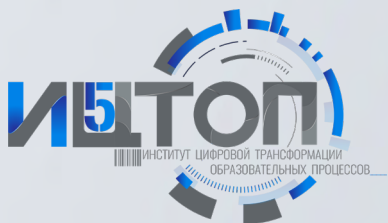


ДМИТРИЙ КОНОПЛЯНСКИЙ

Директор АНО «Институт цифровой трансформации образовательных процессов»

Научный сотрудник Лаборатории специальной психологии и коррекционного обучения
Института коррекционной педагогики

Преподаватель курсов MBA (Master of Business Administration) Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ (РАНХиГС), член Гильдии маркетологов



ПРОБЛЕМА, КОТОРУЮ РЕШАЕТ ПРОЕКТ

Проблемы, существующие в сегменте представленного проекта или - с которыми сталкивается целевая аудитория проекта.

В настоящее время не существует никаких иных способов реабилитации детей с ОВЗ, кроме как внешняя помощь специалистов или самостоятельные занятия родителей с ребенком.

В удаленных местах нашей Родины специалистов-дефектологов практически найти невозможно. Обучение родителей соответствующим методикам тоже происходит только в условиях стационаров.



Разрабатываемый нашей Лабораторией контент позволит ребенку проходить реабилитацию, посредством обучения новым двигательным навыкам в самостоятельном режиме под присмотром родителей или сиделок, в то же время контент, который мы планируем разрабатывать для родителей, направлен на обучение родителей развивающим игровым практикам с использованием специализированных игрушек и инвентаря.

ПРОЕКТ КАК РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМЫ

- *Описание решения проблемы, предлагаемое лидером проекта.*
- *Информация о продукте, который предполагается произвести и вывести на рынок.*
- *Основное изображение, символизирующее суть проекта – фото, эскизы, схемы.*



Повышение качества самостоятельной жизни ребенка посредством повседневной деятельности является основной целью реабилитации.



Важно отметить, что за последние два десятилетия расходы на здравоохранение значительно увеличиваются, и часто продолжительность ежедневного лечения и его интенсивность для каждого пациента недостаточны для достижения оптимального улучшения за короткое время.



Более того, реабилитационная терапия часто занимает много времени из-за потери интереса ребенка или дефицита человеческих и технологических ресурсов.

Таким образом, необходимо улучшение качества и количества реабилитационных процедур. Сочетание протокола реабилитации с использованием новых технологий (включая робототехнику, мозговые компьютерные интерфейсы, неинвазивные стимуляторы мозга, нейропротезы, носимые устройства для анализа движений).



Среди всех этих технологий все большее количество научных работ демонстрирует, что виртуальная реальность (VR) может быть мощным и многообещающим инструментом для достижения этих целей.

Действительно, экспериментальные подходы, основанные на виртуальной реальности, предлагают терапевту (а также исследователю в экспериментальных условиях) множество преимуществ, включая возможность создавать реалистичные трехмерные (3D) среды, способные вызывать реалистичные восприятия и реакции у детей.

Различные научные работы показывают преимущества использования виртуальной реальности в реабилитации когнитивных и двигательных аспектов пациентов.

Следует отметить, что во многих случаях выражение VR имеет потенциальные преимущества ощущения присутствия и виртуального воплощения для будущих программ реабилитации виртуальной реальности.

МЕХАНИЗМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

Как работает проект – описание, схема, конкретный кейс.
Ответ на вопросы: Что? Кто? Кому? Какие? Когда?



ПО ДАННЫМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ,
ЕЖЕГОДНО СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
В МЕДИЦИНСКИХ СТАЦИОНАРАХ ОКАЗЫВАЕТСЯ 6 МЛН. ДЕТЕЙ,
ИЗ НИХ 250 ТЫСЯЧ НАХОДЯТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ДЛИТЕЛЬНО (БОЛЕЕ 21 ДНЯ).

Причем обучение и воспитание всех исключения детей являются источниками развития психологических функций, регуляторами физиологических и психологических процессов. Обучение, как система целенаправленных, тщательно и индивидуальным образом подобранных, последовательных педагогических воздействий, определяет, в значительной мере, содержание и ход психического и личностного развития, социальные перспективы и будущее ребенка.

Согласно российскому законодательству в сфере образования каждому ребенку гарантировано, вне зависимости от каких-либо обстоятельств, повсеместная доступность и бесплатное получение общего образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. No 273-ФЗ «Об образовании в РФ» (далее - Федеральный закон No 273-ФЗ) установлена возможность организации обучения детей, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации.





«Наш особый долг заключается в том, что, если кто-либо особенно нуждается в нашей помощи, мы должны приложить все силы к тому, чтобы помочь этому человеку».

Цицерон

ДЕТИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ОВЗ) –

это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь:

- Тяжелые нарушения речи (ТНР);
- Задержка психического развития (ЗПР);
- Умственная отсталость (УО);
- Расстройства аутистического спектра (РАС).

Дети с ограниченными возможностями здоровья, как никто нуждаются в нашей помощи.

Обучение детей с ограниченными возможностями здоровья и основные функции сопровождения возложены на психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк), на котором педагоги обсуждают проблемы в обучении и воспитании детей, разрабатывают индивидуальные образовательные программы, отслеживают динамику развития ребенка, оценивают успешность в освоении программ, дают рекомендации для педагогов и родителей.

ОБУЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОВЗ СТРОИТСЯ С УЧЕТОМ ПСИХОФИЗИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ УЧАЩИХСЯ,

для которых характерны незрелость поведения и личности в целом, несформированность навыков интеллектуальной деятельности, ограниченность знаний и представлений, снижение силы нервных процессов, повышенная склонность к инертности.

ГЛАВНЫЕ УСЛОВИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАНЯТИЙ С ДЕТЬМИ С ОВЗ:



ЗАМЕДЛЕННЫЙ ТЕМП ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ

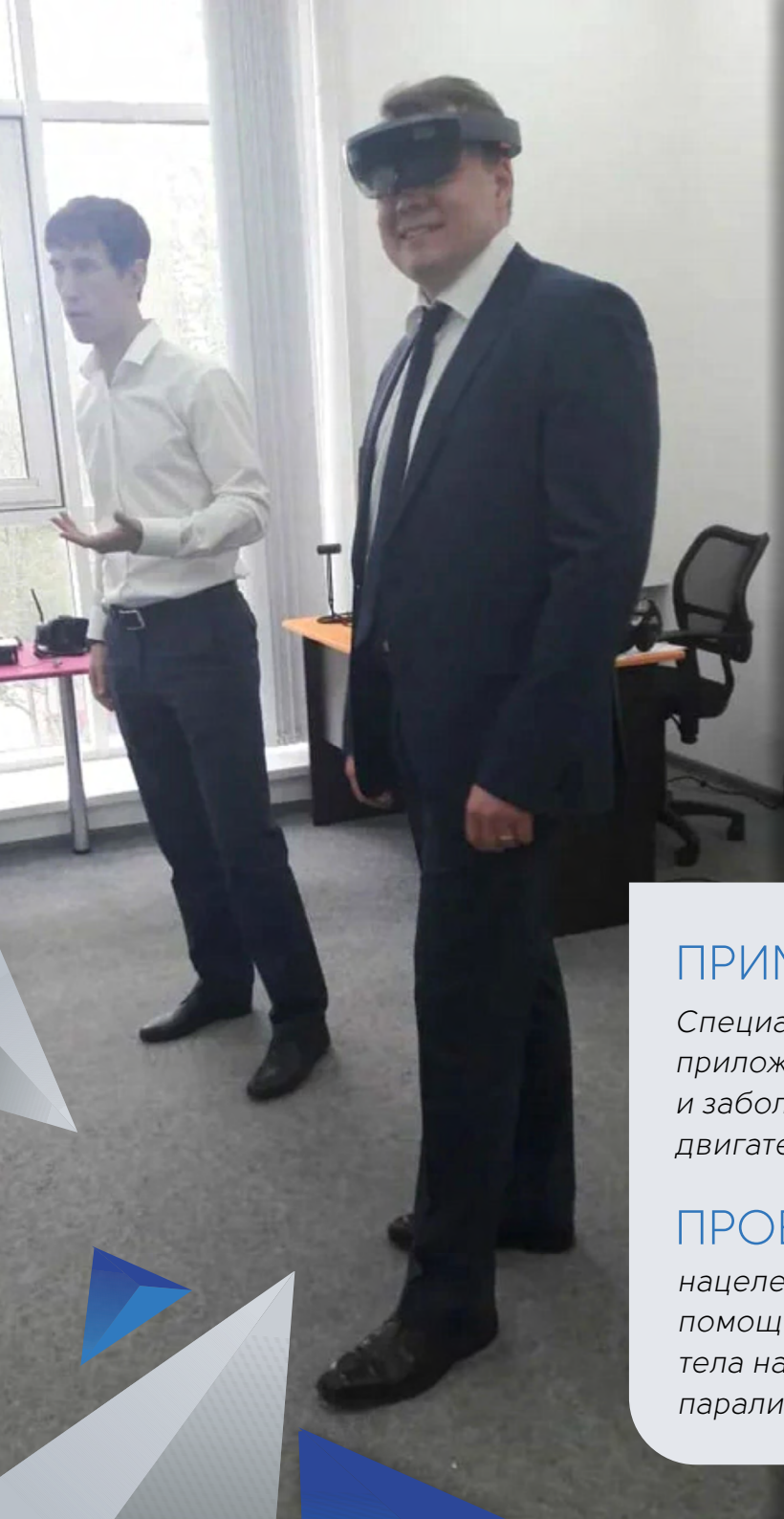


ПРИВЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ К ПРЕДМЕТНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



ОПОРА НА ВОЗМОЖНОСТИ И СПОСОБНОСТИ РЕБЕНКА

Роль игры в воспитании и обучении детей с ОВЗ очевидна, так как с её помощью можно успешно корректировать, улучшать, развивать важнейшие психические свойства, а также личностные качества ребёнка физические и творческие способности.



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ОБУЧЕНИИ НОВЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПОЗВОЛЯЕТ ФОРМИРОВАТЬ СПЕЦИАЛЬНЫЕ НАВЫКИ У ДЕТЕЙ С РАЗЛИЧНЫМИ ПОЗНАВАТЕЛЬНЫМИ СПОСОБНОСТЯМИ, ПОЗВОЛЯЕТ ДЕЛАТЬ ЗАНЯТИЯ БОЛЕЕ НАГЛЯДНЫМИ И ДИНАМИЧНЫМИ, БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ.

- *Виртуальная реальность содержит в себе фантастический потенциал для людей с ограниченными возможностями. Новые ощущения, терапевтическая помощь, последовательное обучение.*
- *Использование технологии VR в образовании детей с ОВЗ открывает большие возможности в визуализации предоставляемого учебного материала.*
- *Отклики, полученные от родителей, чьи дети проходили подобное с применением VR -обучения в сочетании с результатами, полученными из обзора тестов и мнений квалифицированных экспертов в области реабилитации, показали высокий потенциал и психологическую выгоду от внедрения в процессе реабилитации, виртуальных элементов современных VR технологий.*

ПРИМЕР ПРОЕКТОВ:

Специалисты Сибирского государственного медицинского университета разработали приложение «VR-движение» для реабилитации людей с инвалидностью, травмами и заболеваниями головного и спинного мозга, сопровождающимися нарушением двигательной активности, реальности.

ПРОЕКТ VR GO

нацелен на разработку программы реабилитации опорно-двигательной системы с помощью технологий виртуальной реальности. В основу заложена подмена реального тела на виртуальный аватар, который показывает мозгу возможность движения парализованных частей тела.