

УДК 376.1 + 376.02
ББК Ч420.242 + Ч490.264

РЕАЛИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ К ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Л.С. Рычкова

В статье представлена информация о возможностях образования лиц с ограниченными возможностями здоровья. Одним из приоритетных направлений деятельности системы образования Российской Федерации является инклюзия. Идея реализации непрерывного, инклюзивного образования, вызванная необходимостью приспособления человека к новым быстроизменяющимся технологиям, показала несостоятельность прежних систем обучения. Назрела объективная необходимость перехода от «обучения профессии» к «обучению учиться», что требует изменения всех обучающих технологий, перестройки менталитета педагогических работников и обучающихся.

Ключевые слова: инклюзивное образование, дети с ограниченными возможностями здоровья, комплексная психолого-педагогическая и медико-социальная помощь, ограниченные возможности здоровья.

Развитие инклюзивного образования следует рассматривать одно из приоритетных, наиболее значимых и перспективных направлений совершенствования системы образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Организация обучения таких детей в образовательных учреждениях общего типа, расположенных по месту жительства ребенка, позволяет избежать помещения детей на длительный срок в учреждения интернатного типа, создать условия для их проживания и воспитания в семье, обеспечить их постоянное общение с нормально развивающимися детьми и таким образом через инклюзию способствует эффективному решению проблем их социальной адаптации и интеграции в общество [1, 2, 6].

Инклюзивное образование предполагает обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Требования к органам государственной власти по обучению, воспитанию и социализации лиц, имеющих особые образовательные потребности, конкретизирует статья 5 Федерального закона «Об образовании» [7].

В целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти

субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления осуществляются такие мероприятия как:

1) создание необходимых условий для получения качественного образования без дискриминации лиц с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее соответствующих этим лицам языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья;

2) оказание содействия лицам, которые проявили выдающиеся способности и показавшие высокий уровень интеллектуального развития и творческих способностей в определенной сфере учебной и научно-исследовательской деятельности, в научнотехническом и художественном творчестве, в физической культуре и спорте;

3) осуществление полностью или частично финансового обеспечения содержания лиц, нуждающихся в социальной поддержке, в период получения образования [8, 9].

В настоящее время в нашей стране преобладает понятие инклюзивного образования только как обучение инвалидов в смешанных или коррекционных группах образовательных учреждений.

Выдающийся отечественный ученый Л.С. Выготский объяснял основной недостаток в воспитании и обучении аномальных детей неумением педагога видеть в дефекте его социальной сущности. Он писал, что всякий телесный недостаток – будь то слепота, глухота или врожденное слабоумие – не только изменяет отношение человека к миру, но, прежде всего, сказывается на отношениях с людьми. Органический дефект или порок реализуется как социальное ненормальное поведение, ... происходит социальный вывих, перерождение общественных связей, смешение всех систем поведения [5].

Формирование мыслительной деятельности способствует продвижению ребенка с ограниченными возможностями здоровья в общем развитии и тем самым создает основу для его социальной адаптации. Важным направлением является совершенствование эмоционально-волевой сферы ребенка, которая играет большую роль в усвоении знаний, умений и навыков, в установлении контактов с окружающими и в социальной адаптации детей в образовательном учреждении и вне его. Мышление и эмоционально-волевая сфера представляют собой стороны единого человеческого сознания, а весь ход развития ребенка основан на изменениях, происходящих в соотношении интеллекта и аффекта. Рассматривая вопрос о взаимодействии

вии организма и среды, Л.С. Выготский сформулировал понятие «социальная ситуация развития» и подчеркнул мысль о том, что воздействие на ребенка окружающей среды определяется не только ее характером, но и индивидуальными особенностями субъекта, теми переживаниями, которые у него возникают [5].

Перед инклюзивным образованием стоит задача удовлетворять надлежащим образом широкий спектр образовательных потребностей в рамках формального и неформального образования. Являясь не просто второстепенным вопросом, касающимся методов возможного вовлечения некоторых обучающихся в основной процесс образования, инклюзивное образование представляет собой подход, позволяющий изыскивать методы трансформации образовательных систем для удовлетворения потребностей широкого круга обучающихся. Оно направлено на то, чтобы позволить учителям и учащимся не испытывать неудобств в условиях многообразия и рассматривать его скорее не как проблему, а как задачу и фактор, способствующий обогащению среды обучения [9].

Обычное образование нацелено на обычных детей, включает в себя обычных педагогов и обычные школы. Специальное образование включает работу с особыми детьми, под них подстраиваются и школа, и педагоги. Интегрированное образование с помощью реабилитации и адаптации подстраивает специального ребенка к обычному образованию. И наконец, инклюзивное образование, воспринимая ребенка таким, какой он есть, подстраивает под него систему образования.

Сущность инклюзивного образования состоит в том, что разнообразию потребностей учащихся с инвалидностью должна соответствовать совокупность сервисов, в том числе такая образовательная среда, которая является наименее ограничивающей и наиболее включающей. Создание адаптивной образовательной среды, позволяющей обеспечить личностную самореализацию и полноценную социальную жизнь таких детей в образовательном учреждении.

Принципами инклюзивного образования являются: включение в образовательную и социальную жизнь школы всех детей, детей-инвалидов с начального этапа образования; создание системы обучения, удовлетворяющей потребности каждого обучающегося; обеспечение успешности, безопасности и значимости всех учащихся [6].

Разрабатывая, вариативные формы инклюзии и внедряя их в практику, необходимо решить следующие задачи: расширить группу нуждающихся детей необходимой им специальной педагогической помощью, осуществить интеграцию детей в среду нормально развивающихся сверстников; возможность получать родителям необходимую консультативную помощь; обеспечить педагогам, работающим с интегрированными детьми, постоянную и квалифицированную помощь и поддержку. Вариации интеграции

детей: интеграция через раннюю коррекцию; обоснованный отбор детей для включения в инклюзивное обучение; обязательная индивидуальная коррекционная помощь каждому ребенку.

Детям с особенностями развития сегодня вовсе не обязательно обучаться в специальных учреждениях, напротив, получить более качественное образование и лучше адаптироваться к жизни они смогут в обычной школе. Здоровым же детям это позволит развить толерантность и ответственность. Как показывает опыт, инклюзивный подход направлен на более полное взаимодействие всех участников образовательного процесса (детей, родителей, педагогов и персонала). Совместное сотрудничество создает особую среду и культуру, в которой абсолютно все будут равноценны и причастны. Практика совместной работы и участия основывается и поддерживается совместно разделяемыми ценностями учеников и персонала школы, в соответствии с которыми учитывались особенности каждого ребенка или взрослого. Эти ценности отражались не только на том, как персонал школ относится к детям, но и на взаимодействии взрослых, искренней радости талантам и особенностям каждого человека [1, 2, 6].

Интеграция в культуру сверстников является наиболее успешной в дошкольном возрасте, по сравнению со школьным, и главную роль играют значимые взрослые. Одним из основных условий интеграции в культуру сверстников является коррекция отношений участников процесса (детей, их педагогов и родителей) друг к другу. Взаимопонимание, взаимоуважение и взаимодействие – три составляющих успеха социальной интеграции. Эффективная социальная интеграция в дальнейшем способствует успешной инклюзии этих детей при обучении в общеобразовательной школе.

Отмечены следующие преимущества инклюзивного образования: это – создание благоприятных условий для их скорейшей социализации и индивидуализации, где эти процессы понимаются в более широком смысле. Основой такой индивидуализации является возможность вести каждого конкретного ребенка в направлении образовательного стандарта своим путем, не снижая в целом уровня образования. Такой принцип изменяет не содержание, а методы и пути.

Для успеха интеграции и последующей инклюзии возникает необходимость учета важного принципа – «качества жизни». Повышение качества жизни, детей с отклонениями в развитии может быть достигнуто за счет принципа социализации, который осуществляется на протяжении всей жизни человека и проходит в трех сферах:

– задатки и способности развиваются у человека в деятельности, происходит их реализация;

– коммуникативные способности, способности взаимодействия с окружающими развиваются в общении, которое возникает во всех сферах жизнедеятельности;

– развитие правильной самооценки означает адекватное мнение и суждение человека о самом себе, о своих качествах, достоинствах и недостатках, способностях, потенциальных возможностях, а также своем месте и роли среди других людей определяется в самосознании, сознании и понимании самого себя.

На интеграцию в культуру сверстников влияет возраст, пол и тип нарушения ребенка. Установлено, что чем старше дети с ограниченными возможностями, тем сложнее интеграция. В гендерном отношении также отмечаются различия: девочки более позитивно относятся к интеграции, чем мальчики. Тип нарушений оказывает разное влияние на интеграцию в дошкольном и школьном возрасте. Так, при интеграции в среду дошкольников более сильное негативное значение имеют двигательные нарушения по сравнению с интеллектуальными, а в школьную группу сверстников, наоборот, дети с двигательными нарушениями интегрируются легче, чем с интеллектуальными.

Для осуществления интегрированного воспитания и инклюзивного обучения необходимо у детей с дошкольного возраста строить взаимодействия на основе сотрудничества и взаимопонимания. Основой их жизненной позиции должна стать толерантность. Проблема воспитания толерантности зависит от эффективности интеграции ребенка с ограниченными возможностями в культуру сверстников, под которой понимается определенная система ценностей при усвоении опыта и предполагаются социальные правила общения в разных сферах жизни ребенка: в семье, школе, на улице и т.д., что позволяет формировать активную жизненную позицию в сообществе [4, 6, 7].

Для людей с особыми образовательными потребностями должны учитываться определенные условия, без которых обучение будет весьма затруднительным: 1) обеспечение соблюдения прав учащихся на осуществление полноценного образования; 2) эргономически доступная среда (пантусы, лифты, специально оборудованные туалеты, профилакторий, ЛФК, медицинский кабинет, специально оборудованный спортивный зал и др.); 3) организационно-методическая поддержка учебного процесса (индивидуальные учебные программы; инновационные информационные технологии в учебном процессе; воспитательная работа, используемая в учебном процессе; текущий и итоговый контроль знаний учащихся); 4) мониторинг инклюзивного образования (отслеживание индивидуальных образовательных достижений учащихся и др.).

Для адекватной коррекционной работы необходимо учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка с ограниченными возможностями

здоровья. Очень важно, как можно раньше начать коррекционное воздействие на индивида и обучение ребенка. Одной из основных задач коррекционного процесса является выработка навыков общения, умение взаимодействовать со сверстниками и взрослыми.

Наиболее эффективным методом обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья считается специальное обучение по индивидуальной программе и целенаправленное коррекционное воздействие. Сегодня родители «особых» детей имеют полное право отдать своего ребенка в общеобразовательную школу, если он в состоянии усвоить программу школы и обучаться на одном уровне со здоровыми детьми. Однако на деле современные школы оказываются неподготовленными для принятия и обучения детей с особыми потребностями. В общеобразовательных школах катастрофически не хватает специально подготовленных учителей, нет также и необходимых при инклюзивном образовании специалистов-ассистентов, нет специального оборудования, а также территория школы и внутренние помещения школы не приспособлены для принятия, обучения и воспитания детей с нарушением развития.

Педагогический процесс в условиях инклюзивного образования выстраивается с включением в структуру целей воспитания и обучения, обеспечения реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование. В педагогическом процессе инклюзивного образования должна быть предусмотрена вариативность содержания с учетом индивидуальных особенностей детей с ограниченными возможностями здоровья [2, 6].

Важной частью содержательного компонента инклюзивного образования выступает разработка индивидуальных планов. При разработке индивидуального учебного плана для учащегося с особыми образовательными потребностями в него включаются:

- организация индивидуального режима обучения (снижение объема заданий, возможности дополнительного отдыха и др.);
- организация обучения в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка с особыми образовательными потребностями (например, с использованием учебников для специальных (коррекционных) школ;
- организация коррекционно-развивающих занятий с психологом, логопедом, дефектологом и другими специалистами.

При выборе методов обучения в условиях инклюзивного образования нужен анализ особенностей метода с точки зрения специфики образовательного процесса дошкольной группы, класса, студенческой группы, где наряду с обычными сверстниками – участниками образовательного процесса становятся дети с особыми потребностями.

Дидактический метод состоит из приемов и отдельных элементов, которые в своей совокупности помогают решению познавательных задач

и характеризуют либо деятельность преподавателя, либо деятельность обучаемых. Выбор дидактических приемов в условиях инклюзивного образования осуществляется с учетом требования индивидуализации обучения [2].

Среди дидактических приемов в работе с детьми с особыми возможностями следует отметить такие как: развитие наблюдательности через показ явлений; формирование интереса к окружающему миру; наглядность в практически значимой деятельности; сознательность и активность в усвоении знаний; учет индивидуальных особенностей.

Одним из действенных способов оказания помощи семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, является «родительский клуб», который может быть организован при Центрах психолого-медикопедагогических консультаций, где имеются специалисты всех профилей, включая педагогов-психологов, логопедов, учителей-дефектологов, врачей неврологов, психиатров и социальных работников. Задачами такого родительского клуба может быть: формирование адекватного восприятия родителями своего ребенка: важно отойти от понятия «болезни» и перейти к понятию «особых законов развития»; создание условий для благоприятного микроклимата в семье для вскрытия имеющихся у ребенка личностных, творческих и социальных ресурсов; обеспечение партнерских взаимоотношений родителей с учреждениями, реализующими согласованность действий, обогащение опытом и знаниями; личностное и социальное развитие родителей, формирование навыков социальной активности и конструктивности поведения; индивидуальные консультации; образовательные семинары; психологические тренинги; занятия в системе «ребенок – родитель – специалист» [1, 3, 4, 7].

Методы, которые использует педагог-психолог при работе с детьми и их семьями, направлены на поддержку института семьи в школьной системе; посредничество между семьями и социальными учреждениями; предоставление семьям информации для возможности осознанного выбора; использование лексики, свободной от профессионального жаргона и понятной родителям; помощь с проездом членов семьи к месту проведения школьных мероприятий; альтернативные варианты работы с ребенком; организацию мероприятий, при которых дети не отделены от родителей во время их проведения; проведение мероприятий, ориентированных на интересы и нужды родителей.

Гармонично организованная работа педагогов образовательных учреждений с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья, является гарантией успеха образовательного и воспитательного процесса и адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья в детском коллективе.

Инклюзивное образование предполагает гуманистический подход к воспитанию и обучению, который представляет собой основу для удовлетворения различных потребностей в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья.

При условии внедрения инклюзивного образования воспитание и обучение станут более эффективными, что позволит детям оптимально интегрироваться в социум в соответствии с их личностными возможностями и состоянием здоровья.

Библиографический список

1. Апросинкина, Н.В. Формы работы с родителями в условиях инклюзивного образования / Н.В. Апросинкина. – URL: <http://festival.1september.ru/articles/637919>.
2. Ахметова, Д.З. Педагогика и психология инклюзивного образования / учебное пособие / Д.З. Ахметова. – Казань: Познание, 2013. – 204 с.
3. Мамайчук, И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии / И.И. Мамайчук. – СПб.: Речь, 2014. – 220 с.
4. Мастюкова, Е.М. Лечебная педагогика: ранний и дошкольный Возраст. Советы педагогам и родителям по подготовке к обучению детей с особыми проблемами в развитии / Е.М. Мастюкова. – М.: ВЛАДОС, 2015. – 451 с.
5. Рычкова, Л.С. Специальная психология. Учебное пособие / Л.С. Рычкова. – Челябинск: ИЦ ЮУрГУ, 2008. – 160 с.
6. Рычкова, Л.С. Инклюзивное образование как междисциплинарный подход в реабилитации детей с нервно-психическими расстройствами / Л.С. Рычкова, Г.С. Трофимова, О.Б. Конева, А.Ю. Чебан // Междисциплинарные подходы к реабилитации детей и подростков с психическими расстройствами: сб. материалов областной науч.-практ. Конференции / под ред. Т.В. Раевой, Е.В. Малининой, Е.В. Матушкиной. – Тюмень: Изд-во ТГУ, 2015. – С. 60–65.
7. Соколова, Е.Т. Особенности личности при пограничных расстройствах и соматических заболеваниях. Учебное пособие / Е.Т. Соколова, В.В. Николаева. – М.: SvR-Аргус, 2013. – 359 с.
8. Федеральный закон «Об образовании» № 273 от 12 декабря 2012 г. ст. 2, 5 / СПП «Гарант».
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 23 мая 2015 г. № 497 «О Федеральной целевой программе развития образования на 2016–2020 годы / СПП «Гарант».

[К содержанию](#)