

Штейн Валерия Павловна

преподаватель

МБОУ СШ

с. Частая Дубрава, Липецкая область

магистрант

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный педагогический
университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

г. Липецк, Липецкая область

Научный руководитель

Романова Юлия Владимировна

канд. пед. наук, доцент, преподаватель

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный педагогический
университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

г. Липецк, Липецкая область

ОСОБЕННОСТИ ИНТЕГРАЦИИ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ В СОВРЕМЕННУЮ СИСТЕМУ ОБРАЗОВАНИЯ

Аннотация: современная практика инклюзивного образования имеет как положительные результаты, так и отрицательный опыт. Педагогическая работа в этом направлении и проводимые научные исследования дали возможность сделать конкретные выводы. Так стало очевидно, что инклюзивное образование эффективно для детей только с определенными диагнозами, прошедшими специальную коррекционную и психологическую подготовку. При этом необходимы индивидуальный подход и сопровождение компетентными специалистами (педагогами-дефектологами, врачами, психологами) каждого случая инклюзивного образования ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Ключевые слова: инклюзивное образование, речевые дефекты, эпилепсия, методика преподавания, интерактивная модель, общеобразовательная школа, специальное образование.

Тема инклюзивного образования, предполагающая обучение детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) не в специализированном, а в обычном учебном заведении, широко обсуждается как в профессиональных кругах, так и общественностью, в первую очередь, родителями, чьи дети имеют ограниченные возможности здоровья или являются одноклассниками таких детей. Не смотря на все попытки организовать на практике программу инклюзивного образования, в последние годы отечественная дефектологическая наука все более склоняется к точке зрения, согласно которой массовое инклюзивное образование без учета специфики ограничений возможностей каждого конкретного ученика не принесло ожидаемых результатов и, по сути, стало стратегической ошибкой. Только определенная часть детей с ОВЗ, у которой уровень общего и речевого развития близок возрастной норме или соответствует ей, может эффективно обучаться в образовательных заведениях общего типа.

В нашей стране ведутся исследования, целью которых является поиск оптимальных форм и методов для возможности обеспечения качественным образованием детей с ограниченными возможностями здоровья. Учитывая наработки ученых и педагогов за последнее десятилетие, можно с уверенностью сказать, что современные образовательные технологии коррекционной направленности позволяют использовать определенный опыт и методики обучения из школ специальной направленности для работы с учениками в системе инклюзивного образования.

Так образовательная интеграция оказалась успешной в отношении детей с задержкой речевого развития и общим недоразвитием речи. Дополнительные занятия и профилактика по устранению речевых дефектов совместно с программой общего образования привели к достижению положительных результатов в отношении проблем, связанных с основным нарушением здоровья, улучшении психологического состояния инклюзивно обучающихся детей, а также усвоении ими программного материала. Подобная практика применима в некоторых случаях расстройства аутистического спектра.

Практический опыт показал, что детям, страдающим эпилепсией, интеллектуальные нагрузки не только помогают гармонично развиваться и социально адаптироваться, но также способствуют благоприятным прогнозам в ходе лечения этого заболевания. В образовательном учреждении крайне важно обсудить особенности проявления эпилепсии не только с педагогами и медицинским работником школы, но также дать правильные разъяснения одноклассникам ученика с эпилепсией, чтобы в определенной ситуации они могли оказать ему необходимую помощь и поддержку. В случае с данным недугом преподавателям нет необходимости снижать требования к такому ученику и излишне опекать его, иначе он не сможет реализовать весь свой потенциал.

Инклюзивное образование предполагает обучение детей с ОВЗ в обычном учебном заведении, но при этом они по-прежнему могут получать образование и в специальных учреждениях. В таких случаях, для младших школьников с задержкой психического развития результативным инструментом коррекции могут стать специальные компьютерные программы, направленные на оптимизацию образовательного процесса одновременно в двух школах – специального назначения и общего типа.

Кроме того, внедрение инклюзивного образования неосуществимо без подготовки педагогов к условиям работы с детьми с ОВЗ. Педагогическим вузам необходимо обратить внимание на подготовку таких специалистов, предоставив будущим учителям возможность овладеть методикой преподавания в условиях особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в школах общего назначения. Большую роль в этом деле играют практико-ориентированные задания, которые обеспечивают студентам формирование профессиональных компетенций в прямом общении с ребятами, имеющими ограничения по здоровью.

Многие специалисты сходятся во мнении, что особую значимость при подготовке студентов по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» приобретает использование в обучении детей с ОВЗ интерактивных методов. Особенную практическую пользу этот метод может принести при работе с

учащимися, ограниченными в передвижении. Проектирование информации при помощи интерактивных моделей и современных технических средств обучения поможет сэкономить время и силы ученика, а также предоставить ему более широкий спектр получаемых знаний.

Повышенный интерес ученых и педагогов к проблемам инклюзивного образования, а также активная исследовательская деятельность, ведущаяся в этом направлении, не решили многих проблем в этой области педагогики. Прежде всего, необходимо изучить и охарактеризовать состав обучающихся, их нарушения в развитии и ограничения возможностей, с которыми можно проводить инклюзивное обучение в учреждениях общего типа, а также готовность самого ребёнка с той или иной патологией к подобной практике.

Анализ школьной документации и беседа с педагогическим составом нескольких школ в разных регионах нашей страны позволили сделать определенные выводы относительно эффективности инклюзивного образования. Только 19,6% испытуемых с ограниченными возможностями здоровья успешно справились с усвоением программного материала по всем дисциплинам. Подавляющее большинство учеников с ОВЗ (80,4%), участвующих в исследовании, не смогли усвоить программный материал общеобразовательной школы в том объеме и в те же сроки, как это делают их здоровые сверстники. В силу особенностей своего психического и физического развития, работающие в более медленном темпе по сравнению со своими одноклассниками, эти школьники не смогли в установленные общеобразовательным стандартом сроки не только овладеть объемом знаний, предусмотренным для детей с нормальным развитием, но и усвоить необходимый минимум программного материала.

В связи с этим, в большинстве школ складывается однозначная ситуация. Учитель осознает, что ребенок с определенным диагнозом не в состоянии понять и запомнить сложный материал, поэтому предлагает ему примитивное задание (написание алфавита в 3-ем классе, списывание текста параграфа, чтение, рисование и т. п.), руководствуясь единственной целью: занять ученика любым делом, чтобы он не мешал проводить урок. Нередко дети с ОВЗ регулярно нарушают

дисциплину, чем дезорганизуют работу всего класса. Тогда индивидуальное задание такому ученику дается не в целях более эффективного усвоения им программного материала, а для того, чтобы максимум усилий направить на обеспечение должного качества образования здоровых детей.

Кроме того, педагоги крайне редко вызывают детей с ОВЗ к доске и задействуют в коллективной работе, так как это приводит к увеличению времени на опрос, разбору не свойственных здоровым детям специфических ошибок, что в итоге снижает качество обучения основного состава класса. Такой подход не позволяет ребенку с ОВЗ усвоить доступные для него знания, однако, вполне успешно он мог бы сделать это в условиях специального образовательного учреждения.

Таким образом, в современные общеобразовательные школы интегрированы дети с различными ограничениями возможностей здоровья. Круг этих обучающихся включает детей с нарушениями слуха, опорно-двигательного аппарата, расстройствами аутистического спектра. Даже при грамотном ведении коррекционной работы, учитывающей особые образовательные потребности ребенка, только незначительная часть таких детей способна усвоить общую школьную программу в том объеме и в те же сроки, как это делают их здоровые сверстники. Остальные учащиеся обнаружили уровень психического, физического и речевого развития, значительно отстающий от возрастной нормы. Целесообразно обучение этих детей осуществлять в системе специального образования, которая предусматривает оказание ребёнку пролонгированной и регулярной коррекционной помощи со стороны квалифицированных учителей-дефектологов.

Список литературы

1. Бахина А.В. Проектирование интерактивной модели действительности для освоения студентами социокультурных основ специального и инклюзивного образования // Дефектология. – 2015. – №3.

2. Викжанович С.Н. К вопросу о дифференциальной диагностике общего недоразвития речи и задержки темпа речевого развития у детей // В мире научных открытий. – 2013. – №11.8 (47).

3. Викжанович С.Н. Характеристика системного недоразвития речи при расстройствах аутистического спектра // Современные исследования социальных проблем. – 2015. – №8 (52).

4. Ковригина Л.В. Современные подходы к подготовке специалистов для работы с детьми с особыми образовательными потребностями // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2009. – №3.

5. Кузьмина О.С. К вопросу о подготовке педагогов к работе в условиях инклюзивного образования // В мире научных открытий. – 2014. – №5.1 (53).

6. Четверикова Т.Ю. Дети с ограниченными возможностями здоровья в системе инклюзивного образования // Концепт. – 2016. – № S8.

7. Чистобаева А.Ю. Современные образовательные технологии в коррекционной педагогике // Международный журнал экспериментального образования. – 2009. – №6.

8. Шматко Н.Д. Для кого может быть эффективным интегрированное обучение // Дефектология. – 1999. – №2.

9. Щербаков С.В. Реализация компетентного подхода в обучении студентов по направлению «Специальное (дефектологическое) образование» // Вестник Омского государственного педагогического университета. Гуманитарные исследования. – 2015. – №3 (7).

10. Ячменёва И.В. Использование компьютерной программы «Состав числа» для диагностики сформированности математических представлений у младших школьников с ЗПР // Дефектология. – 2012. – №5.