

Чербаева Анастасия Витальевна

студентка

ФГБОУ ВО «Тульский государственный
педагогический университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

РОЛЬ СЕМЬИ В ПРОЦЕССЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ШКОЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

Аннотация: в статье рассматривается проблема влияния семьи и ее состава на развитие ребенка с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья), а конкретно с нарушениями зрения. Статья базируется на небольшом исследовании, проведенном среди школьников начальных классов, выбранных по результатам анкетирования родителей. Статья призвана обратить внимание на проблему детей с ОВЗ в неполных семьях.

Ключевые слова: семья, нарушение зрения, Выготский Л.С., Поппельрейтер.

Семья – это место, где ребенок рождается, развивается, получает первые навыки общения с миром, а также навыки необходимые для самостоятельной жизни.

Это справедливо как для нормотипичных детей, так и для детей с ограниченными возможностями здоровья, в нашем случае с нарушениями зрения.

Важную роль семьи в развитии ребенка подчеркивал и Л.С. Выготский он писал: «Семья является важнейшим элементом социальной ситуации развития. Именно в семье социализация происходит наиболее естественно и безболезненно для ребенка.»

Дети с ОВЗ особенно нуждаются в поддержке родных и близких людей, для того чтобы нормально развиваться, а дети с нарушениями зрения особенно, так как для них восприятие мира более ограничено по сравнению с детьми с другими нарушениями. В таких семьях родители должны учитывать особенно-

сти своего ребенка и обеспечить ему благоприятную среду для развития психических и физических функций.

Как известно дети с сенсорными нарушениями проявляют свойства организма к компенсаторным процессам. При повреждениях органов зрения, они начинают ориентироваться на слуховые и тактильные ощущения.

Данное свойство накладывает особые требования на процесс обучения таких детей в инклюзивных классах общеобразовательных учебных заведений.

Одно из главных требований доступность к восприятию школьного материала такими детьми, то есть расположение учебных мест в классе максимально приближенно к первым рядам, так же применение разнообразных технических средств для процесса обучения.

Дети в инклюзивных классах обучаются с темпом восприятия знаний рассчитанным на нормотипичных детей.

И в данном случае возрастает роль родителей по помощи в усвоении учебного материала, так как эти дети отличаются более длительным процессом восприятия по отношению к норме.

Следует так же упомянуть о выстраивание коммуникативных связей в коллективе одноклассников, дети не всегда принимают ровесников с ОВЗ и этот тяжелый момент для детей с нарушениями могут компенсировать по большей части только родители, в малой степени педагоги. Именно в родителях, любящих своего ребенка таким, каков он есть, такие дети находят поддержку и силы для продолжения своего развития, благоприятный, не зависящий от тяжести нарушения, климат в семье способствует психическому расслаблению ребенка и восприятию им необходимой информации для своего развития.

Однако, говоря семья мы подразумеваем полные семьи с наличием матери и отца, но инвалидность ребенка часто приводит к разладам и распадам семей, где один из родителей не способен воспринять новых трудностей и покидает семью. В таких семьях, где один родитель вынужден выполнять роль обоих родителей, детям достается меньше внимания и заботы, соответственно уровень

внутрисемейного развития становится более низким по отношению к развитию детей с ОВЗ в полных семьях.

Для проверки данного предположения мы выбрали 5 детей с нарушениями зрения обучающихся по инклюзивной схеме образования в обычной общеобразовательной школе. Сделаем сразу оговорку, для того чтобы сохранить анонимность обследуемых данные были обезличены.

При выборе было проведено анкетирование для установления семейной ситуации. По результатам анкетирования было установлено, что 3 из 5 (обозначим их испытуемые №1, №2, №3) проживают в полных семьях, двое других (№4, №5) воспитываются матерями.

В качестве показателя развития был выбран уровень развития произвольного внимания. А для его проверки использовались две методики.

Первая из них это тест Поппельрейтера.

Так выглядел стимульный материал предложенный детям (рис. 1).

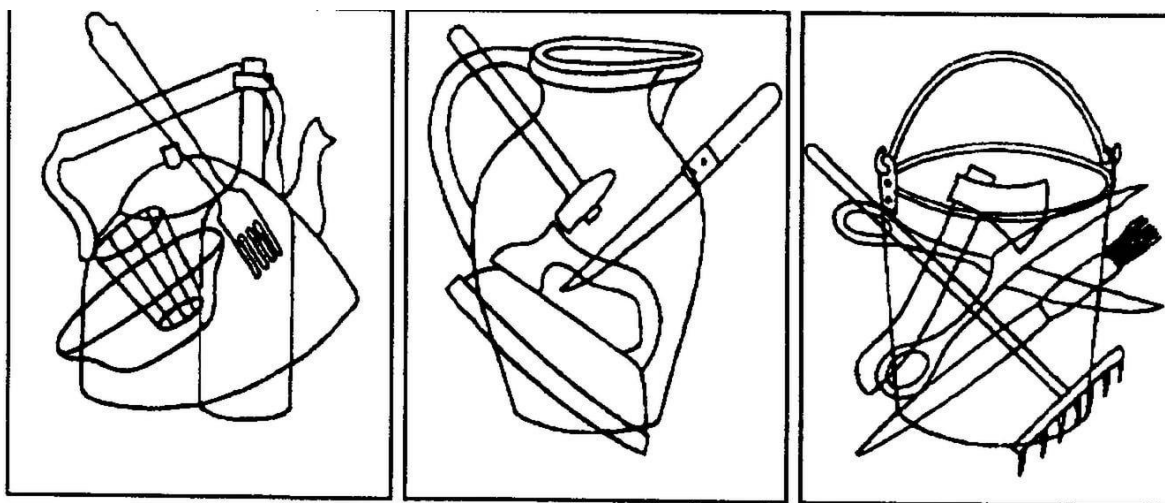


Рис. 1

Время выполнения теста было определено по стандарту в 60 секунд.

Ниже в таблице 1 приведены усредненные данные 3 попыток теста проведенных, для большей объективности) в разные дни с разрывом в 2 – 3 дня, и в разное время дня (до уроков, в середине учебного дня, после уроков).

Таблица 1

№ испытуемого	Баллы
Испытуемый №1	8–9

Испытуемый №2	10
Испытуемый №3	8–9
Испытуемый №4	6–7
Испытуемый №5	4–5

Далее для выявления эффективности работы, степени вырабатываемости и психической устойчивости был использован тест «Таблицы Шульте». Полученные результаты представлены в таблице 2.

Таблица 2

№	Эффективность работы	Степень вырабатываемости	Психическая устойчивость	Выводы
1	96,4=1 балл	0,8	1,06	Эффективность работы и степень вырабатываемости находятся на хорошем уровне, психическая устойчивость чуть хуже нормы
2	88=1 балл	0,4	1,04	Эффективность работы и степень вырабатываемости находятся на хорошем уровне, психическая устойчивость не очень хорошая
3	68,8=2 балла	0,84	1,02	Эффективность работы чуть хуже нормы, степень вырабатываемости находятся на хорошем уровне, психическая устойчивость чуть хуже нормы
4	71,3=2 балла	0,75	1,0	Эффективность работы и степень вырабатываемости находятся на хорошем уровне, психическая устойчивость хуже нормы
5	69,6=2 балла	0,6	1,04	Эффективность работы и степень вырабатываемости находятся на хорошем уровне, психическая устойчивость не очень хорошая

Обобщая данные по тесту «Таблицы Шульте», можно сказать, что эффективность работы у четырех (80%) детей находится на хорошем уровне; степень вырабатываемости у всех детей(100%) находится на хорошем уровне; психиче-

ская устойчивость у двух (40%) детей чуть хуже нормы, еще у двоих (40%) не очень хорошая, и у одного (20%) хуже нормы. Полученные данные представлены в диаграмме (рис. 2).

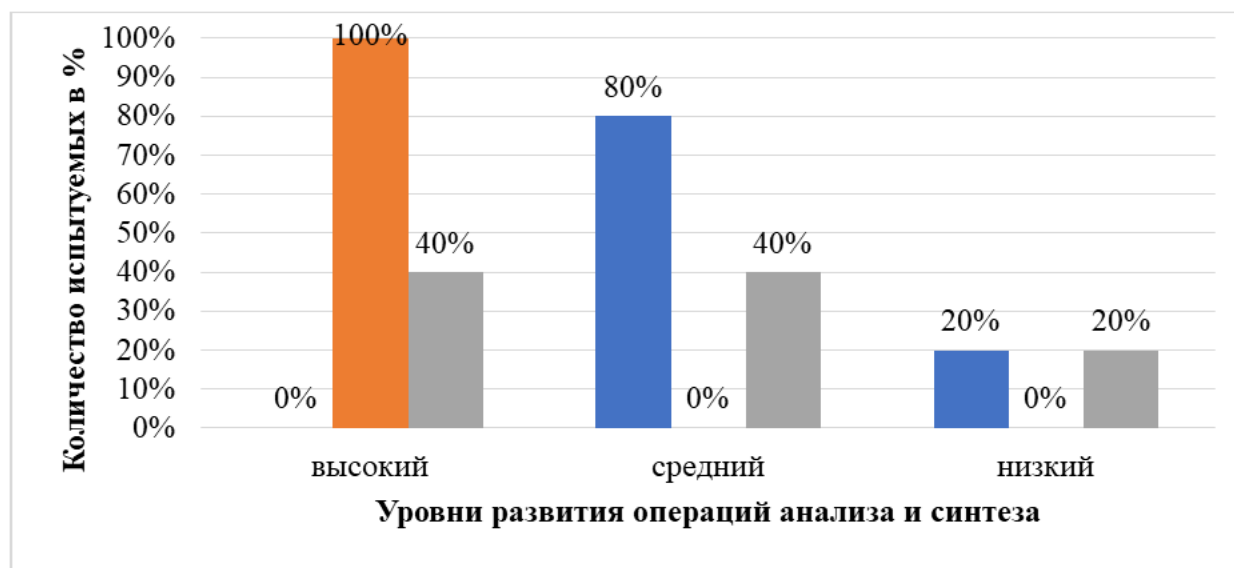


Рис. 2

Из диаграммы (рис. 2) видно, что по результатам, полученным с помощью методики «Таблицы Шульте», из 5 испытуемых у большинства чуть худший чем нормальный урони выработываемости и эффективности, психическая устойчивость находится на достаточно низком уровне.

Можно сделать вывод, что дети с нарушениями зрения имеют худшие показатели психического развития и работоспособности, однако, воспитывающиеся в полных семьях имеют более высокий уровень развития произвольного внимания, в отличие от своих сверстников из не полных семей.

Это достигается большим количеством времени, которое родители могут уделить своим детям для занятий с ними, так как часть обязанностей перекладывается на другого взрослого члена семьи. Плюс дети из полных семей увереннее чувствуют себя во время проведения тестов, меньше отвлекаются, легче идут на контакт с психологом.

Для исправления подобной ситуации образовательным учреждениям стоит более внимательно относиться к семейной обстановке учащихся, а также увеличивать количество часов занятий с психологом детям из не полных семей.

Так как нарушения развития, обусловленные наличием ОВЗ и отсутствием одного из родителей, гораздо легче поддаются коррекции в раннем возрасте, чем при начале кризиса 13 лет (переходного возраста).

Список литературы

1. Семаго Н.Я. Диагностический альбом для оценки развития познавательной деятельности ребёнка. Дошкольный и младший школьный возраст / Н.Я. Семаго, М.М. Семаго. – М.: Айрис-пресс, 2005. – EDN QUEQML
2. Выготский Л.С. Мышление и речь / Л.С. Выготский. – М.; Л.: Соцэкгиз, 1934.
3. Психологическая диагностика отклонений развития детей младшего школьного возраста: методическое пособие / под науч. ред. Л.М. Шипицыной. – СПб.: Речь, 2008.