

Ананикова Виктория Викторовна

канд. психол. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Московский педагогический государственный университет»

г. Москва

DOI 10.31483/r-139137

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ И МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИМСЯ С ОВЗ

***Аннотация:** в статье рассматриваются модели психологической помощи обучающимся с ОВЗ. Представлены основные принципы организации психологического обследования и коррекции отклонений в развитии.*

***Ключевые слова:** психологическая помощь, направления и модели психологической помощи, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), особые образовательные потребности (ООП), отклонения (аномалии) в развитии (дизонтогении), психический дизонтогенез, дефект, нормотипичные обучающиеся, инклюзивное образование.*

На протяжении большей части XX века в СССР и в России формировалась система специальных (коррекционных) образовательных учреждений, а именно – школ-интернатов для обучения исключительно детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья (обучающиеся с аномалиями развития отдельно от нормотипичных обучающихся). Начиная с конца XX в. и по настоящее время все более приоритетным направлением образовательной политики становится инклюзивное образование. Переход от сегрегативного обучения (сегрегация – от лат. «отделение», «удаление») к инклюзивному предполагает учет базовых вопросов теории и практики специальной психологии и педагогики, дефектологии и других смежных областей. Достижения отечественной и зарубежной педагогики и психологии в вопросах профилактики, раннего выявления и коррекции отклонений в развитии позволяют лучше понять, в чем собственно состоят особые образовательные потребности детей с ограниченными возмож-

ностями здоровья, а также то, какие принципы организации сопровождения обучающихся с ОВЗ должны быть соблюдены, чтобы избежать дезадаптации и обеспечить максимально комфортное обучение в условиях общеобразовательного учреждения. Различные аспекты проблемы помощи обучающимся с ОВЗ находятся в центре внимания теоретиков и практиков науки. Один из них неизменно связан с совершенствованием профессиональной компетентности педагогов образовательных организаций разного уровня – в целом, и, в частности, – в вопросах реализации психологической помощи в системе инклюзивного образования.

В возрастной психологии понятие развитие рассматривается исходя из того набора статистически определяемых качественно-количественных показателей, которые характеризуют нормативный срез психического развития в определенном возрасте. В случае нормального (нормотипичного) развития возможны трудности, но они как правило преходящи (временные и относительно легко устранимые), так как обусловлены нормативным кризисом взросления. Что же касается отклоняющегося (аномального) развития, то оно представляет собой стойкое изменение «программы развития» любое по знаку «+» (опережение сроков) или «-» (отставание в сроках), происходящее в неблагоприятных условиях, обусловленных физическим или психическим дефектом (от лат. defectus – изъян, недостаток) [1]. В этом случае обнаруживаются достоверно отличающиеся от средних возрастных значений параметры деятельности психики и темпов ее возрастной динамики.

Любое отклонение в развитии организма и его жизнедеятельности всегда имеет свою причину, при этом одна и та же причина может привести к весьма вариативным отклонениям в здоровье или индивидуальном развитии (онтогенезе). Для обозначения отклонений от нормального индивидуального развития служат используют понятие дизонтогений, конкретизируя характер отклонений развития, рассматривая сохранность/нарушенность психики в целом или её отдельных составляющих (сфер психики и их компонентов) употребляют понятие психический дизонтогенез. В большинстве случаев не представляется возможным указать на какую-либо одну-единственную причину отклоняющегося раз-

вития, поскольку имеет место его многофакторность. Кроме того, нередко отклонения различного типа сочетаются и, за счет наличия внутренних и внешних связей, провоцирует другие.

Рассматривая сущность понятия здоровье следует отметить, что она подразумевает не только отсутствие болезней и физических дефектов, но также предполагает состояние полного физического, душевного и социального благополучия. Болезни, физический дефект и физическое неблагополучие выступают в качестве той предпосылки, что может обернуться отклонениями в психическом развитии и привести к дезадаптации. Риск подобной ситуации особенно велик в том случае, если не учитываются те потребности в специализированной помощи, касающиеся разных сфер жизни, в том числе и сферы образования, которые возникают в связи с болезнью и/или дефектом.

Применительно к организации образовательного процесса целесообразно отметить понятие «особые образовательные потребности» (ООП), которое указывает на потребности обучающихся в психолого-педагогической, социальной и иной помощи, в отсутствии которой невозможно комфортное и эффективное обучение. Как правило, такого рода потребности, присущи детям и подросткам, имеющим такие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, которые препятствуют получению образования без создания специальных условий, что выявлено и подтверждено экспертным заключением психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) [2].

Данную категорию детей и подростков школьного возраста обозначают как «обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья» (ОВЗ). Если «возможность» отражает объективно существующую тенденцию к изменению чего-либо, появляясь на основе закономерностей развития, то «ограниченность» указывает на наличие каких-либо сдерживающих рамок и неспособность выйти за их предел. ООП обучающихся связаны с постоянными или временными трудностями в получении образования, которые вызваны состоянием здоровья.

Для разрешения имеющихся трудностей и профилактики возникновения новых обучающихся с ОВЗ наряду с необходимостью в адаптации образовательных

программ, нуждаются в специальной психологической помощи. Последнюю следует определить, как систему воздействий, ориентированных на исправление имеющихся у обучающихся с ОВЗ недостатков в развитии психических функций и личностных свойств, а также гармонизацию развития личности и межличностных отношений.

В системе психологической помощи можно выделить ряд ключевых направлений: диагностическое (психологическое обследование, психодиагностика), коррекционно-развивающее (исправление, формирование), профилактическое (предотвращение), просветительское (информирование, предупреждение), консультативное (рекомендации по возможному разрешению конкретной проблемы). В совокупности данные направления психологической помощи составляют психологическое сопровождение. Отправной точкой в нем служит обследование. Знание причин и характера нарушений в развитии необходимо в аспекте профилактической и просветительской работы, а также – для определения прогноза развития.

В образовательном учреждении основы психологической помощи находят свое отражение в работе педагогов, социальных и медицинских работников, а не только непосредственно психологов. В связи с этим выделяется несколько моделей специальной психологической помощи: педагогическая модель (ориентирована преимущественно на помощь родителям в воспитании и обучении детей); социальная модель (ориентирована преимущественно на социально-психологическую поддержку семей, в которых есть дети с ОВЗ); медицинская модель (ориентирована преимущественно на оздоровление, лечение и абилитацию обучающихся с ОВЗ, а также адаптацию членов семьи в связи с болезнью ребенка и требующимися процедурами); психологическая модель (ориентирована на всестороннюю психологическую помощь); диагностическая модель (ориентирована преимущественно на комплексную диагностику, консолидирующую (от лат. *con* – вместе, *solido* – укрепляю) усилия различных специалистов).

Наиболее распространенным и эффективным примером организованного взаимодействия специалистов является психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк), деятельность которого предоставляет многопрофильную помощь самому обучающемуся и его семье в решении вопросов, связанных с его адаптацией, обучением, воспитанием, развитием, социализацией.

На основе анализа ряда публикаций и обобщении представленного в них опыта представляется возможным сформулировать принципы специальной психологической помощи, то есть те наиболее общие, существенные и устойчивые требования, которые определяют характер и особенности организации данного вида деятельности.

В отношении организации психологического обследования детей с разными формами отклонений в развитии (обучающихся с ОВЗ) следует различать две группы принципов.

1. Конкретно-методологические (объяснительные принципы в отношении определения различных феноменов отклоняющегося развития) – онтогенетический принцип, принцип системно-структурного подхода и принцип уровневого анализа.

2. Конкретно-методические (относятся к особенностям организации и проведения исследования) – принцип комплексного подхода, принцип целостного и системного изучения, динамический принцип (временные срезы) и сравнительный принцип (эмпирические данные подлежат соотнесению с аналогичным фактическим материалом, полученным на сопоставимой выборке нормально развивающихся детей/ сравнение данных, воспроизведенных в конкретной группе детей, с аналогичными результатами исследования группы детей с иной формой нарушения) [3].

В отношении организации психологической коррекции следует выделить такие принципы, как: принцип педагогического оптимизма; ранней педагогической помощи; коррекционно-компенсирующей направленности образования; социально-адаптирующей направленности образования; развития средств специ-

ального образования; деятельностного подхода в обучении и воспитании; дифференцированного и индивидуального подхода; специального педагогического руководства (необходимость вносить специфические изменения в содержание и способы организации процесса учебно-познавательной деятельности и управления этим процессом) [2; 3].

Перечисленные принципы в совокупности с учением о сущности отклоняющегося развития образуют важную часть теоретико-методологического фундамента теории и практики специальной психологии и значимы для организации психологической помощи обучающимся с ОВЗ в условиях инклюзивного образования (такая организация обучения, при которой обеспечиваются одинаковые возможности получения образования для всех детей благодаря учету их ООП).

Таким образом, сегодня обучающиеся с ОВЗ получают образование с учетом их особых образовательных потребностей в соответствии со специальными образовательными стандартами, которые предусматривают построение программ образования, специально адаптированных к индивидуальным возможностям обучающихся. При этом диапазон возможностей обучения детей с ОВЗ весьма широк: от возможности обучаться на равных со сверстниками без ОВЗ до в специальной школе обучения или на дому. Образовательная интеграция представляет собой закономерный этап развития образования лиц с ОВЗ и совершенствования системы психологической помощи в образовательных учреждениях. В плане оказания психологической помощи обучающимся с ОВЗ теоретико-методологической основой деятельности как практического психолога, так и педагогов образовательного учреждения являются достижения различных отраслей отечественной и зарубежной педагогики и психологии в вопросах профилактики, раннего выявления и коррекции отклонений в развитии.

Список литературы

1. Лубовский В.И. Психологические проблемы диагностики аномального развития детей / В.И. Лубовский; науч.- исслед. ин-т дефектологии Акад. пед. наук СССР. – М.: Педагогика, 1989. – 104 с.
2. Саенко Ю.В. Специальная психология: учебно-метод. пособие / Ю.В. Саенко. – Таганрог: ТИУиЭ, 2002. – 142 с.
3. Сорокин В.М. Специальная психология: учеб. пособие / В.М. Сорокин; под науч. ред. Л.М. Шипицыной. – СПб.: Речь, 2003. – 216 с. EDN QXGHJX