

ВОЗРАСТНЫЕ АСПЕКТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Н.Г. Должикова¹, Т.И. Шерер
МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 54»,
г. Кемерово, Россия

В статье рассматриваются вопросы инклюзивной практики в общеобразовательной школе. Анализ представленных в литературе данных и результатов собственных наблюдений в целом указывает на необходимость создания педагогических условий для обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья по адаптированной основной общеобразовательной программе.

Ключевые слова: инклюзивная практика, педагогические условия, дети с ограниченными возможностями в здоровье, дорожная карта, адаптированная основная образовательная программа.

Age aspects of implementing inclusive practice in a general education organization. *The article examines the issues of inclusive practice in a comprehensive school. The analysis of the data presented in the literature and the results of our own observations in general indicates the creation of pedagogical conditions for the education and upbringing of children with disabilities according to the programs of AOOP.*

Keywords: inclusive practice, pedagogical conditions, children with disabilities in health, road map, adapted basic educational program.

DOI:10.46742/2072-8840-2021-68-4-45-49

Распространение в нашей стране процесса интеграции и инклюзии детей с ограниченными возможностями психического, физического, психофизиологического, социального здоровья (далее - ОВЗ) в образовательных учреждениях является не только отражением современной социокультурной ситуации, но и представляет собой реализацию прав детей на образование в соответствии с Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации».

Современные отечественные ученые и практики считают, что инклюзивное образовательное пространство основано на предоставлении вариативных форм обучения для детей с ограниченными возможностями здоровья с целью успешной социализации в обществе [1; 3].

Вместе с тем, по мнению ряда исследователей, опыт, накопленный за многие годы педагогической практики свидетельствует, что из любой

Контакты: ¹ Должикова Н.Г. – E-mail: <kem_school54@mail.ru>

жесткой образовательной системы какая-то часть детей выбывает, потому что система не готова к удовлетворению индивидуальных потребностей таких детей в обучении и 15 % от общего числа обучающихся в школах становятся обособленными и исключаются из общего социума [2; 4].

В настоящее время в общеобразовательных школах обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья, в том числе, и с разными нозологическими группами, но чаще всего выявляются дети с задержкой психического развития (далее – ЗПР).

В своих исследованиях многие ученые подтверждают характерные особенности в развитии детей ЗПР: низкий уровень развития основных свойств внимания и памяти, недостаточная динамичность и гибкость мышления, заниженная самооценка и повышенная утомляемость, чаще всего они попадают в группу «риска» по поведенческим реакциям, у них отсутствуют потребности в самореализации и личном росте, и как результат, низкий уровень усвоения программного материала.

А это значит, педагогическим коллективам необходимо строить образовательный процесс с такими детьми с постановкой адекватных целей и конкретных задач, стараться ситуативно ликвидировать различные барьеры для поддержки каждого ребенка с целью успешной реализации индивидуальной образовательной программы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и раскрыть его потенциальные возможности.

На примере МБОУ «СОШ № 54» г. Кемерово рассмотрим психолого-педагогические подходы к обучению таких детей.

Ежегодно увеличивается количество школьников с ограниченными возможностями здоровья и составляет по настоящее время более 40 человек, из них большинство с задержкой психического развития и тяжелыми нарушениями речи.

С учетом выше сказанного, перед руководством и педагогическим коллективом стоят первоочередные задачи по созданию условий для обучения и воспитания детей данной категории в общеобразовательной школе.

В первую очередь, для реализации инклюзивной практики администрацией составлена дорожная карта, где в течение учебного года выполнялись следующие мероприятия:

- разработана адаптированная основная образовательная программа (АООП) для обучения детей с ЗПР и ТНР с учетом психофизиологических особенностей развития детей и их индивидуальных возможностей;

- реализуются индивидуальные программы адаптированной образовательной программы в интегрированных классах;

- разработана и реализуется программа комплексной психолого-педагогической и психофизиологической диагностики развития детей каждой возрастной группы;

- разработаны и реализуется индивидуальные и групповые коррекционно-развивающие программы;
- выстроены партнерские отношения со всеми участниками образовательного процесса;
- внедрены здоровьесберегающие педагогические технологии в воспитательно-образовательный процесс.

Все эти мероприятия реализуются в рамках ФГОС, где содержание образовательного процесса осуществляется на основе адаптированных образовательных программ для детей с задержкой психического развития и тяжелыми нарушениями речи, с постановкой адекватных целей и конкретных задач, позволяющих ликвидировать различные барьеры для поддержки каждого ребенка, успешно реализовать индивидуальную образовательную программу обучающихся и раскрыть их потенциальные возможности.

На данный момент в школе функционирует инклюзивный 7-ой класс (в количестве 11 человек) для детей с задержкой психического развития, имеющих заключение городской и территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, получивших рекомендации обучаться по адаптированной основной общеобразовательной программе для обучающихся с задержкой психического развития.

Для осуществления инклюзивной практики в этом классе созданы следующие условия:

1. Кадровые:

- проведены курсы повышения квалификации по данному направлению педагогической деятельности учителя – предметники, специалисты по коррекционной работе;
- введены в штатное расписание должность освобожденного классного руководителя, учителя–логопеда, учителя–дефектолога, дополнительную ставку педагога–психолога по коррекционной работе с детьми ОВЗ;
- назначен заместитель директора по инклюзивному образованию, являющийся председателем школьной психолого-педагогической комиссии.

2. Организационные:

- выделен учебный класс в отдельной рекреации;
- составлен учебный план, где выделены часы внеурочной деятельности для коррекционной работы;
- обучение ведется в первую смену по расписанию пятидневной рабочей недели;
- введен 3 час физкультуры для активизации двигательной активности, проводятся в режиме учебного дня динамические паузы во время урока по снятию психоэмоционального напряжения;
- обеспечивается посещение комнаты психологической разгрузки.

3. Материально-технические: оборудован и функционирует кабинет педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога для проведе-

ния коррекционно-развивающих занятий по расписанию за счет внеурочной деятельности.

С учетом реализации комплекса мероприятий были получены следующие результаты: при проведении психолого–педагогической диагностики на конец учебного года уменьшилось количество детей с высоким уровнем личностной тревожности на 21 %, что составляет из общего количества детей с низким уровнем тревожности 78 %, а остальные дети имеют средний уровень тревожности.

Положительным результатом так же можно отметить работу освобожденного классного руководителя под ее руководством дети принимают активное участие в областных и городских творческих конкурсах, где неоднократно занимали призовые места. Так же обучающиеся стали активными участниками волонтерского движения, вошли в состав актива школьного музея по гражданско-патриотическому воспитанию.

Это позволяет сделать выводы, что педагогический коллектив и специалисты по коррекционной работе используют на уроках и занятиях внеурочной деятельности активные формы работы для повышения мотивации к учебной деятельности школьников.

Как видим, в результате совместной деятельности участников образовательного процесса обучающимся удалось в конце учебного года успешно пройти промежуточную аттестацию и всем составом перейти в следующий класс.

Таким образом, возможность получения детьми с ограниченными возможностями здоровья полноценного образования – это одно из обязательных условий их успешной социализации, активного участия в жизни общества вне зависимости от их психофизических особенностей развития.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Малофеев, Н. Н. Становление и развитие государственной системы специального образования в России: автореф. дисс. ... д-ра пед. наук. – М., 1996. – 81 с.

2. Казин Э. М. Методологические и организационно-педагогические подходы к развитию личности на основе формирования социально-психологической безопасности индивида и актуализации адаптационного потенциала обучающихся: монография. Кн. I. Психолого-педагогические и медико-социальные аспекты развития обучающихся в онтогенезе. – Кемерово: Изд-во КРИПКипРО, 2021. – 433 с.

3. Обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья: методические рекомендации. Библиотека федеральной программы развития образования. Издательский дом «Новый учебник», 2005.

4. Сиратюк А.С. Воспитание ребёнка в инклюзивной среде. – М.: ТЦ Сфера, 2014. – 128 с.

REFERENCES

1. Malofeev, N. N. Stanovlenie i razvitie gosudarstvennoj sistemy` special`nogo obrazovaniya v Rossii: avtoref. diss. ... d-ra ped. nauk. – M., 1996. – 81 s.
2. Kazin E`. M. Metodologicheskie i organizacionno-pedagogicheskie podxody` k razvitiyu lichnosti na osnove formirovaniya social`no-psixologicheskoj bezopasnosti individa i aktualizacii adaptacionnogo potenciala obuchayushhixsya: monografiya. Kn. I. Psixologo-pedagogicheskie i mediko-social`ny`e aspekty` razvitiya obuchayushhixsya v ontogeneze. – Kemerovo: Izd-vo KRIPKiPRO, 2021. – 433 s.
3. Obuchenie i vospitanie detej s ogranichenny`mi vozmozhnostyami zdorov`ya: metodicheskie rekomendacii. Biblioteka federal`noj programmy` razvitiya obra-zovaniya. Izdatel`skij dom «Novy`j uchebnik», 2005.
4. Siratyuk A.S. Vospitanie rebyonka v inklyuzivnoj srede. – M.: TCz Sfera, 2014. – 128 s.