

# ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ КАК УСЛОВИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Годовникова Л.В.

## PSYCHOLOGICAL SUPPORT AS A CONDITION OF INCLUSIVE EDUCATION OF CHILDREN WITH DISABILITIES

Godovnikova L.V.

**Аннотация.** *Статья посвящена актуальной проблеме сохранения и укрепления психологического здоровья особой категории учащихся – детей с ограниченными возможностями здоровья. Данная проблема рассматривается сквозь призму организации комплексного сопровождения социокультурной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья.*

**Abstract.** *The article is devoted the problem of preservation and strengthening of psychological health of special category students – children with disabilities. This problem is viewed through the prism of the organization of complex support of social and cultural integration of children with disabilities.*

**Ключевые слова:** *дети с ограниченными возможностями здоровья, комплексное сопровождение.*

**Keywords:** *children with disabilities, complex support.*

В настоящее время в Российской Федерации, как и во всем мире, наблюдается тенденция роста числа детей с нарушениями развития, что определяет особую остроту проблемы социальной адаптации и интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в общество. Приоритетность вопроса обучения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья впервые отражена в ст. 79 Федерального закона Российской Федерации от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Так, впервые условием эффективной социализации рассматривается инклюзивное образование. В ФЗ под инклюзивным образованием понимается обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Концепция инклюзивного образования базируется на ряде принципов, сформулированных отечественными и зарубежными исследователями [1,2]. Среди ведущих принципов выступают следующие:

1. Нравственно-этические принципы.

- Принцип восстановления единства людей на основе гуманности: каждый ребенок, несмотря на имеющиеся у него ограничения возможностей, имеет право на обучение и воспитание.

- Каждый человек воспринимается таким, каков он есть.

2. Социокультурные принципы.

- Принцип нормализации: люди с ОВЗ имеют право вести обычную, свойственную остальным людям жизнь, настолько, насколько это возможно.

- Принцип свободы выбора для всех – для обычных учащихся и их родителей, для родителей детей с ОВЗ.

- Принцип добровольности участия в инклюзивных процессах.

3. Психолого-педагогические принципы.

- Принцип индивидуализации: в центре образовательного процесса находится целостная личность ребенка.

- Комплексный подход к изучению и развитию детей с ОВЗ, предусматривающий взаимодействие всех специалистов образовательной организации с целью всесторонней помощи ребёнку.

Исходя из данных принципов, психологическое сопровождение необходимо рассматривать в качестве условия эффективности образовательной инклюзии детей с ОВЗ. По статистике, в Российской Федерации насчитывается более 13 миллионов инвалидов и

людей с ограниченными возможностями здоровья, из них 6 миллионов человек – трудоспособны. Для максимально приближенной к нормальной жизнедеятельности люди с ОВЗ должны иметь возможность трудоустройства в соответствии со своими возможностями, склонностями и интересами. В конечном итоге, образовательная инклюзия – это определенный этап в подготовке к обычной взрослой жизни, полноценном участии в жизни социума. Нельзя инклюзию в образовании рассматривать лишь как решение образовательных задач или как социализацию детей вообще. Инклюзия должна пронизывать все ступени образования и готовить ребёнка к самостоятельному продвижению по жизни с удовлетворением общих и особых образовательных потребностей.

Как показывает современный практический опыт [1], 56% от общего числа детей с ОВЗ обучаются в инклюзивных школах, при этом 20% школ России являются инклюзивными. Отсюда проблема организации психологического сопровождения инклюзивного образования с решением широкого спектра вопросов является наиболее острой. В Белгородской области эта проблема имеет особое звучание по ряду причин. Среди них ведущей является нехватка квалифицированных специалистов психолого-педагогического сопровождения. В Белгородской области насчитывается 527 муниципальных образовательных организаций, из них 3 – образовательные организации для детей с ОВЗ и 6 государственных бюджетных образовательных организаций для детей с ОВЗ. В государственных бюджетных образовательных организациях обучается 776 детей, из них 730 детей с ОВЗ, 111 - с инвалидностью. В муниципальных образовательных организациях обучается 131134 детей, из них 2298 детей с ОВЗ, 998 - с инвалидностью. Дети-инвалиды и дети с ОВЗ обучаются в 9 общеобразовательных организациях, реализующих АООП. 6 организаций для детей с умственной отсталостью (гг. Белгород, Ст.Оскол, Губкин, Н.Оскол, Алексеевка, Валуйки); 3 школы-интерната для воспитанников с дефицитным развитием: для глухих, слабослышащих, позднооглохших детей (г. Белгород); слепых и слабовидящих детей (г. Валуйки); детей с тяжелыми нарушениями речи (г. Короча). При этом кадровые условия инклюзивного образования в общеобразовательных организациях Белгородской области следующие: учитель-дефектолог по профилю – 12 чел., учитель-логопед – 186 чел., педагог-психолог – 235 чел., социальный педагог – 243 чел., тьютор – 45 чел. Как видим, статистика по кадровому обеспечению инклюзивного образования подтверждает остроту существующей проблемы [3]. Для определения места и роли психолога в сопровождении инклюзивного образования детей с ОВЗ хочется обратиться к распределению обязанностей между специалистами команды психолого-медико-педагогического сопровождения.

Комплексное сопровождение включает четыре основных модуля, и они достаточно освещены в практических пособиях [2, 3, 4]. В данной статье лишь кратко остановимся на их содержательных характеристиках:

- Дефектологический модуль – повышение уровня общего развития обучающихся, восполнение пробелов предшествующего развития и обучения; индивидуальная работа по формированию недостаточно освоенных учебных умений и навыков; коррекция отклонений в развитии познавательной сферы, подготовка к восприятию нового учебного материала.

- Логопедический модуль – коррекция нарушений речи.

- Психологический модуль – активизация высших психических функций, повышение возможностей самоконтроля, укрепление социально-психологического статуса ребёнка.

- Социально-педагогическое сопровождение родителей интегрируемых детей.

Как видим, наибольшая нагрузка падает на дефектологический модуль, и это вполне объяснимо в работе с детьми с ОВЗ. Однако в силу сложившихся кадровых условий дефектологическая поддержка образовательной инклюзии является скорее исключением, чем правилом. И чаще всего самым доступным для помощи является

психолог сферы образования. Именно он организует реализацию программы коррекционной работы в рамках основной образовательной программы.

Алгоритм организации комплексного сопровождения ребёнка с ОВЗ состоит из нескольких этапов: 1. Углублённая комплексная диагностика. 2. Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк): определение особых образовательных потребностей и необходимых условий. 3. Разработка Программы коррекционной работы как обязательного раздела адаптированной основной общеобразовательной программы. 4. Реализация Программы коррекционной работы. 5. Динамическая диагностика. 6. ПМПк: оценка результатов определённого этапа сопровождения.

Содержание психологического сопровождения детей с ОВЗ в условиях образовательной инклюзии включает работу по основным направлениям: диагностическому, коррекционно-развивающему, консультативному и информационно-просветительскому.

Диагностическая работа включает следующие аспекты:

- выявление особых образовательных потребностей обучающихся с ОВЗ при освоении основной образовательной программы;
- изучение социальной ситуации развития и условий семейного воспитания ребенка;
- изучение адаптивных возможностей и уровня социализации ребенка с ОВЗ;
- мониторинг динамики развития, успешности освоения образовательных программ.

Коррекционно-развивающая работа заключается в следующем:

- организация и проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;
- коррекция и развитие высших психических функций, эмоционально-волевой, познавательной и коммуникативно-речевой сфер;
- развитие форм и навыков личностного общения в группе сверстников, коммуникативной компетенции.

Консультативная работа включает:

- выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ОВЗ, единых для всех участников образовательного процесса;
- консультирование педагогов;
- консультативную помощь семье ребенка с ОВЗ;
- консультационную поддержку и помощь, направленные на содействие свободному и осознанному выбору обучающимися с ограниченными возможностями здоровья профессии, формы и места обучения в соответствии с профессиональными интересами, индивидуальными способностями и психофизиологическими особенностями.

Информационно-просветительская работа:

- информационная поддержка образовательной деятельности обучающихся с ОВЗ, их родителей (законных представителей), педагогических работников;
- различные формы просветительской деятельности, направленные на разъяснение участникам образовательного процесса вопросов, связанных с особенностями образовательного процесса и сопровождения обучающихся с ОВЗ.

#### **Литература:**

1. Инклюзивное образование: результаты, опыт и перспективы: сборник материалов III Международной научно-практической конференции / под ред. С.В. Алёхиной. – М.: МГППУ, 2015. – 528 с.

2. Деятельность специалистов сопровождения при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в образовательное пространство: методические материалы / О.Г. Приходько и др. – М.: ГБОУ ВПО МГППУ,

2014. – 102 с.

3. Годовникова, Л.В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в условиях реализации ФГОС ОБЗ: учебное пособие / Л.В. Годовникова. - Белгород: ИД «Белгород» НИУ «БелГУ», 2017. – 168 с.

4. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации: учебно-методическое пособие / Л.В. Годовникова, О.В. Бок, Л.И. Мин, Р.И. Политова; под общ. ред. Л.В. Годовниковой. - Белгород: ООО «Эпицентр», 2017. - 144 с.

## ИНОВАЦИОННЫЕ ЗДОРОВЬЕОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПРАКТИКИ УЧИТЕЛЯ

Ирхина И.В., Ирхин В.Н.

### TEACHERS' INNOVATIVE HEALTHORIENTED PRACTICES

Irkhina I.V., Irkhin V.N.

**Аннотация.** В статье раскрывается сущность и структура инновационной здоровьесберегающей практики учителя. Показано ее значение в сохранении, укреплении и формировании здоровья учащихся. Раскрыты компоненты инновационной здоровьесберегающей практики учителя: ценностно-целевой, когнитивно-операциональный и рефлексивно-оценочный.

**Abstract.** The article reveals the essence and structure of the teachers' innovative healthoriented experiences. The article demonstrates the value of the teachers' innovative healthoriented experiences in the preservation, strengthening and formation of students' health. The components of the teachers' innovative healthoriented experiences are revealed: values-target, cognitive-operational and reflective-evaluation.

**Ключевые слова:** инновационные здоровьесберегающие практики, учитель, сохранение, укрепление и формирование здоровья учащихся.

**Keywords:** innovative healthoriented experiences, teacher, the preservation, strengthening and formation of students' health.

Профессиональный стандарт педагога предъявляет требования к инновационной практике учителя, в том числе в аспекте сохранения, укрепления и формирования здоровья учащихся [1]. Проблема обеспечения здоровья школьников в учебном процессе признаётся всё более приоритетной в профессионально-педагогической деятельности учителя. Создание и развитие инновационных здоровьесберегающих практик учителя является фактором его профессионального роста, овладения новыми здоровьесберегающими компетенциями, включения в новаторскую деятельность, и, в конечном итоге, повышения качества процесса здоровьесберегающего обучения школьников. Инновационные здоровьесберегающие практики учителя рассматриваются нами как процесс и результат новаторской деятельности педагога, направленный на сохранение, укрепление и формирование здоровья ученика на уроке.

Инновационные здоровьесберегающие практики учителя в процессе обучения школьников выступают промежуточным звеном между существующими в психолого-педагогической науке теориями и концепциями сохранения, укрепления и формирования здоровья учащихся и их практической реализацией в здоровьесберегающей деятельности учителя на уроке [2]. Идея создания и развития инновационных здоровьесберегающих практик учителя в процессе обучения школьников не отрицает значимости широко представленных в печати авторских здоровьесберегающих технологий обучения школьников. Более того, осмысленный опыт решения актуальной педагогической проблемы в аспекте сохранения, укрепления и формирования здоровья учащихся на уроке выступает одним из ведущих условий осознанного восприятия и применения учителем личностно-ориентированных и развивающих образовательных технологий, и построения собственной инновационной практики, имеющей