

«Инклюзивное образование в условиях сельской школы»

***Федорова Тамара Михайловна
Учитель биологии малокомплектной школы
с. Суворовка Благовещенского района Алтайского края***

***«Наша школа должна быть открыта для
всего нового, должна идти в ногу со
временем и при этом сохранять свое
уникальное лицо, свои корни, те
ценности, которые веками
закладывались в обществе, должна не
только учить, но и воспитывать
человека и гражданина»***

В.В.Путин

На современном этапе социального, экономического, экологического развития России увеличилось число детей с отклонениями в развитии и поведении.

По экспертным оценкам в настоящее время 1,6 млн. детей, проживающих в Российской Федерации (4,5% от их общего числа), относятся к категории лиц с ограниченными возможностями и нуждаются в специальном (коррекционном) образовании, соответствующем их особым образовательным потребностям.

Я работаю в малокомплектной школе, где из общего количества (108 человек) обучающихся 10% детей с ОВЗ, которые по решению ТПМПК должны обучаться в специализированных коррекционных учреждениях. Но в связи со вступлением в силу приказов Министерства образования и науки РФ №1599 от 19.12.2014г «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями); №1598 от 19.12.2014г «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» и новым Законом об образовании в Российской Федерации без согласия родителей школа не может отправить детей в специализированные коррекционные учреждения и поэтому перед современной общеобразовательной школой стоит задача внедрения и развития инклюзивных форм образования.

Сегодня, как для педагогов всей страны, так и для педагогов нашей школы актуальной является проблема организации обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Дети с ОВЗ могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начатого и адекватно организованного обучения и воспитания – удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического или физического развития. Дети с ограниченными возможностями здоровья – неоднородная по составу группа школьников. Это определяется тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой

сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития. Приходится обучать детей по программам VII, VIII видов, а также вариантов 7.1; 1; 2.

Дети с ОВЗ – это дети с особыми образовательными потребностями. Образовательное пространство формируется культурными традициями обучения детей разных возрастов в условиях семьи и образовательного учреждения. Отклонения в развитии ребенка приводят к его выпадению из социально и культурно обусловленного образовательного пространства. По мнению Л.С. Выготского, ограничения в жизнедеятельности и социальная недостаточность ребенка с ОВЗ непосредственно связаны не с первичным биологическим неблагополучием, а с его «социальным вывихом». Поэтому целью образования детей с ОВЗ является введение в культуру ребенка, по разным причинам выпадающего из образовательного пространства.

Мировое сообщество считает, что люди с инвалидностью имеют такие же права, как и все остальные граждане, и они должны иметь равные возможности в реализации этих прав.

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Инклюзивное образование - наиболее передовая система обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, основанная на совместном обучении здоровых детей, детей-инвалидов и детей с ОВЗ. Обучаясь вместе, дети учатся жить вместе, стираются границы между инвалидами и здоровыми людьми. Ведь причиной инвалидности являются не столько медицинские проблемы, связанные с состоянием здоровья человека, сколько то состояние развития общества, которое своими барьерами препятствует реализации прав и свобод людей с нарушениями здоровья. Разрушение барьеров при получении образования приводит к объединению общественного пространства инвалидов и здоровых людей, меняется отношение к инвалидности: она считается не пороком, а особенностью того или иного человека.

Инклюзивное, или включающее образование основано на том, что все дети, несмотря на свои физические, интеллектуальные и иные особенности, включены в общую систему образования и обучаются вместе со своими сверстниками по месту жительства в массовой общеобразовательной школе, учитывающей их особые образовательные потребности.

Понятие «инклюзивное образование» сформировалось из убеждения в том, что образование является основным правом человека и что оно создает основу для более справедливого общества. Все учащиеся имеют право на образование, независимо от их индивидуальных качеств или проблемы. Инклюзия в широком смысле этого слова включает в себя не только сферу образования, но и весь спектр общественных отношений: труд, общение, развлечения. Везде должна быть создана доступная и доброжелательная атмосфера, преодолены барьеры среды и общественного сознания.

Важное значение имеет внеклассная деятельность, формирующая из ученика личность независимо от его возможностей здоровья и развития. Инклюзия – не ущемление прав здоровых учеников в пользу детей с инвалидностью, а следующая ступень развития общества, когда образование становится реальным правом для всех.

В школе проводятся внеурочные занятия, согласно расписанию, по пяти направлениям, которые с удовольствием посещают обучающиеся всех категорий: физкультурно-оздоровительное, общекультурное, гражданско-патриотическое, общеинтеллектуальное, социальное. Данные направления реализуются в программах «Здоровое питание», «Этика: азбука добра», «Волшебный мир музыки», «Люби и знай родной край», «Финансовая грамотность», «Патриот», «Будь здоров!». Дети с ОВЗ посещают школьные секции, кружки, наряду с другими школьниками участвуют в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых внеклассных мероприятий.

Совместная целенаправленная деятельность педагогов позволяет детям с ОВЗ принимать участие во всех мероприятиях, конкурсах и занимать призовые места.

С тенденцией развития инклюзивного образования в общеобразовательной школе сочетается усиление неоднородности состава учащихся по уровню их умственного, речевого и в

целом психического развития. Это существенно затрудняет адаптацию как детей условно здоровых, так и детей с ограниченными возможностями здоровья, возникают дополнительные, нередко непреодолимые трудности в реализации индивидуального подхода педагогов к учащимся в процессе их обучения, воспитания, развития, не позволяющие в полной мере реализовать принцип дифференцированного, по-настоящему индивидуального подхода к каждому учащемуся. Для преодоления этих трудностей в школе:

- создана нормативно-правовая база процесса инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в системе общего образования (локальные акты, АООП НОО, АООП ОО, АООП ОО, реализующая ФкГОС);
- 75% педагогов школы прошли курсы повышения квалификации по инклюзивному обучению детей;
- создана образовательная и социальная среда инклюзивного образования, ориентированные на принципы принятия и взаимопомощи;
- разработано научно-программно-методическое обеспечение инклюзивного образования (учебные планы, учебные программы (их варианты));
- создана возможность использования дистанционного образования как эффективного инструмента реализации компетентностного подхода в образовании;
- обеспечено межведомственное взаимодействие и социальное партнерство между организациями, учреждениями, ведомствами, обеспечивающими психолого-педагогическую и социальную поддержку детей с ограниченными возможностями здоровья (школа прикреплена к базовой школе в районе – МБОУ Благовещенская СОШ №1 им. Петра Петровича Корягина);
- обеспечено взаимодействие учреждения с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

В нашей школе обучаются дети с задержкой психического развития, с легкой и тяжелой формами умственной отсталости, а также с незначительными нарушениями опорно-двигательного аппарата (есть дети со слабо выраженной формой ДЦП) и ранним детским аутизмом.

В школе созданы специальные условия обучения и воспитания, позволяющие учитывать особые образовательные потребности детей с ОВЗ посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Целями работы школы по коррекционно-развивающему направлению являются следующие:

- 1) создание системы комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в освоении Адаптированной основной образовательной программы начального общего образования и Адаптированной основной образовательной программы основного общего образования;
- 2) коррекция недостатков в физическом и (или) психическом развитии обучающихся;
- 3) социальная адаптация детей с ОВЗ.

Обучение детей с ОВЗ осуществляется в различных формах:

- в классе, реализующем общеобразовательную программу и программу АООП НОО и ОО для обучающихся с ЗПР;
- индивидуальное обучение на дому.

При организации инклюзивного образования в интегрированных классах специалисты школы учитывают специфику детей с ОВЗ и на этой основе уже вырабатывают стратегию синхронизации обучения с обычными детьми. Учителя, ведущие занятия в интегрированных классах, составляют календарно-тематическое планирование с учетом работы с детьми с ОВЗ.

Ещё одна форма обучения – индивидуальное обучение на дому. Индивидуальное обучение на дому организуется на основании медицинского заключения, рекомендаций ТПМПК, заявления родителей. Обучение ведётся по специальным учебным планам и программам, осуществляется индивидуальный подход к обучающимся. Ученик имеет возможность посещать

внеклассные и воспитательные мероприятия, ему оказывается коррекционная помощь узкими специалистами.

Мне, как учителю биологии, большей частью приходилось работать с учащимися с ЗПР. Понятие «задержка психического развития» (ЗПР) в педагогической, психологической, медицинской литературе употребляется по отношению к детям со слабо выраженной недостаточностью центральной нервной системы — органической или функциональной. Как отмечает М.М. Семаго, у этих детей нет специфических нарушений слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелых нарушений речи, они не являются умственно отсталыми. В то же время, у большинства из них наблюдается полиморфная клиническая симптоматика: незрелость сложных форм поведения, недостатки целенаправленной деятельности на фоне повышенной истощаемости, нарушенной работоспособности, энцефалопатических расстройств.

В современных условиях, когда дети с различными формами ЗПР обучаются не в специализированных, а в обычных общеобразовательных школах и классах, вместе с их нормально развивающимися сверстниками, необходим качественно новый подход к их обучению.

При инклюзивном обучении важным моментом считаю создание ситуации успеха на уроке. Стараюсь предлагать учащимся такие задания, которые помогают создать ситуацию успешности, реализуют право ребенка исправить ошибку. Причем ребенок может исправить ошибку незаметно для окружающих. Например, при заполнении кроссворда учащийся может сначала воспользоваться карандашом, чтобы при обнаружении ошибки стереть надпись.

Также на своих уроках использую как можно больше игровых методов и форм. Например, это могут быть задания по конструированию объектов живой природы. Подобные задания воспринимаются учащимися как игра, они всегда выполняют их с удовольствием. Наблюдение учебного процесса доказывает, что данные задания учащиеся продуктивно выполняют даже в конце урока, когда их учебные возможности уже на исходе.

В своей практической деятельности я считаю, что для учащихся с ЗПР важно постепенное усложнение учебного материала, подача его небольшими дозами. При этом задания на каждом уроке необходимо усложнять постепенно (первыми необходимо давать более простые задания). Учащимся с ЗПР важно предлагать достаточное число заданий, которые рекомендуется выполнять с помощью учебника. Анализ школьной практики и собственный опыт показали, что данные задания доступны всем учащимся с ЗПР.

Собственный опыт показал, что полезны задания, требующие выполнить схематический рисунок. Это значительно облегчает работу учащихся, которым трудно словесно (устно или письменно) оформить свой ответ.

Важным, на мой взгляд, является также частое переключение с одного вида деятельности учащихся на другой, используя работу с учебником, с приложениями, заполнение схем, рисунков и т. д.

При работе с такой категорией учащихся я убеждена, что необходимо использовать на уроке большое количество красочного дидактического материала, наглядных пособий, натуральных объектов.

Я считаю, что для облегчения запоминания учебного материала детям с ОВЗ необходимо, использовать рациональные приемы запоминания (группировку слов и картинок, установление связей).

Необходимым является усиление практической направленности учебного материала, опора на жизненный опыт ребенка. Например, отвечая на вопрос: «Какие кустарники относят к декоративным?», учащиеся получают элементарные знания по декоративному садоводству, которые могут быть использованы в жизни.

Выполняя задание: «Объясни, в каком стакане семена прорастут», учащиеся не только усваивают теоретические знания об условиях прорастания семян, но и практически

учатся их выращивать: после выдвижения гипотезы идет проверка ее правильности практическим путем.

С целью эффективного усвоения учебного материала учащимися с ЗП необходимо многократное, поэтапное повторение, частое обращение к «старым» знаниям. Задания на повторение необходимы на каждом этапе урока. Например, повторение как материала, изученного недавно (например, при изучении строения животной клетки идет повторение строения растительной клетки, изученное на предыдущем уроке), так и ранее изученного материала (например, при изучении регуляции процессов жизнедеятельности повторяются системы органов организмов, понятие «раздражимость»). В конце каждой темы организуется итоговое повторение с помощью различных методов и приёмов (крэссворды, мозаика, «дорожка знаний» и т. п.).

Для облегчения работы учащихся важно использовать достаточное количество заданий с опорой на образец, то есть заданий репродуктивного характера. Это могут быть задания по заполнению схем, обозначению на рисунках частей объектов. При этом, учебный материал вначале нужно разобрать с ребятами по учебнику, лишь затем предложить выполнить задания в тетради.

Исходя из психологических особенностей обучаемых детей, я пришла к выводу, что на уроках необходимо использовать задания, направленные на развитие мелкой моторики учащихся. Этому способствует работа с пластилиновыми моделями, которые выполняют учащиеся. Кроме того, такая работа помогает воспитывать усидчивость, сосредоточенность, трудолюбие, развивает восприятие, повышает интерес учащихся как к работе в тетради, так и к уроку биологии в целом.

Наряду с проделанной работой в школе остается много проблем по реализации инклюзивного образования.

В целом же внимание к поддержке детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья и оказание всесторонней помощи им в процессе обучения нуждается в существенном усилении. Разработка содержания, организационных принципов деятельности субъектов помощи детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, (школьной психологической службы, коррекционно-педагогической службы, социальной службы) возможна только на основе целостного представления о комплексной модели деятельности специалистов различного профиля: врачей-психиатров, невропатологов, физиологов, психологов, логопедов, педагогов-дефектологов, которые ныне достаточно разобщены, их деятельность не скоординирована и не сфокусирована на нуждах детей. Разрозненные их усилия не дают и не могут дать желаемых результатов в воспитательной, учебной, психокоррекционной, профилактической работе.

Актуальной проблемой инклюзивного образования, стоящей перед организацией комплексной помощи детям, является создание «безбарьерной» образовательной среды. Одним из общих правил такой образовательной среды является критерий ее доступности для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. К сожалению, малокомплектные школы не были включены в программу «Безбарьерная среда»

Также имеют место серьезные проблемы в использовании новых информационных технологий в образовательном процессе, которые обусловлены следующими факторами:

- отсутствие информационно-технологической инфраструктуры, программно-аппаратного обеспечения, оптимизированного на основе использования технологий, предназначенных для детей с ограниченными возможностями здоровья, отвечающего целям и задачам обучения, индивидуальным потребностям обучаемых;
- отсутствие условий, основанных на принципах создания технологической инфраструктуры, ориентированной на инклюзивное образование: удобстве использования, доступности, гибкости, экономической доступности, рентабельности.

Наличие у детей с ограниченными возможностями здоровья проблем контактирования с окружающей средой, гиподинамии, нарушения психоэмоциональной сферы и, часто, зависимости от взрослых требует условий для систематического упражнения детей в проявлении себя при выполнении различных видов деятельности.

В этом особая роль принадлежит вспомогательным технологиям, т. е. устройствам или услугам, которые позволяют людям с функциональными ограничениями принимать активное участие в повседневной жизни, получать образование, работать или отдыхать.

В условиях быстрых изменений в науке и общественной жизни, стремительной реализации компетентностного подхода в образовании, в том числе лиц с ограниченными возможностями здоровья, целесообразно рассматривать дистанционное обучение. В условиях дистанционного обучения учащийся приобретает навык эффективного поиска информации, ее отбора и структурирования, анализа и оценки.

Введение технологий дистанционного обучения в учебный процесс приводит к появлению новых возможностей для реализации проблемно-поисковой и проектной деятельности учащихся. Так, в условиях интерактивного телекоммуникационного взаимодействия педагогов с учащимися и учащихся между собой естественным образом формируются компетенции, необходимые для организации деятельности в современном обществе.

Организация взаимодействия с семьей, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, должна быть обеспечена на совершенно новом уровне и предполагает.

- создание программно-методического обеспечения и координации решений по социально-психологической и социально-педагогической помощи семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья;
- создание программно-методического обеспечения для выявления и коррекции проблем, возникающих между членами семьи, где воспитывается ребенок с ограниченными возможностями здоровья;
- создание условий для реализации права родителей (или лиц, их заменяющих) на информационное обеспечение по имеющимся в стране услугам в сфере комплексной диагностики, комплексной реабилитации и образования;
- активное вовлечение семьи в работу учреждения, обеспечивающего сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья;
- консультирование родителей по проблемам развития их детей;
- обучение родителей доступным им методам и приемам оказания помощи детям в условиях семьи;
- организация обратной связи родителей с учреждением и др.

Решение этих проблем и ряда других, возникающих в условиях общеобразовательной школы, приведет к снятию барьеров в образовательной, профессиональной и бытовых сферах, в самопознании, саморазвитии и самореализации детей с ограниченными возможностями здоровья, что, в свою очередь, будет способствовать более успешному развитию инклюзивного образования.

Работа учителя с детьми с ОВЗ сложная, трудоёмкая, требующая терпения, глубоких знаний в области педагогики, медицины, психологии. Учитель – это единственный человек в школе, который может научить особенного ребёнка, ребёнка с ОВЗ говорить, читать, писать и думать.

Библиографический список

1. Алехина С. В., Зарецкий В. К. Инклюзивный подход в образовании в контексте проектной инициативы «Наша новая школа» // Психолого-педагогическое обеспечение национальной образовательной инициативы «Наша новая школа». — М., 2010. С. 104—116.
2. Горлова Н. Гиперактивность современного ребенка: норма или патология? // Коррекционно-развивающее образование. 2009. № 1. С. 53–60.
3. Деревянкина Н. А. Психологические особенности детей с задержкой психического развития. – Ярославль: Изд-во ЯГПУ, 2010
4. Дмитриева Т. П. Инклюзивное образование. Выпуск 3. «Организация деятельности координатора по инклюзии в образовательном учреждении». — М. «МИРОС», 2010.
5. Латюшин В. В. О реализации принципа связи обучения с жизнью в процессе преподавания биологии // Биология в школе. 2009. № 3. С. 17–21.
6. Обучение детей с задержкой психического развития / под ред. В.И. Лубовского. – Смоленск: СНПИ, 2010
7. Пекелис Э. Я. Педагогическая характеристика детей с ЗПР и работа с ними // Дети с временными задержками развития / под ред. Т.А. Власовой, М.С. Певзнер. – М.: Педагогика, 1971.
8. .Справочник школьного психолога / С. Н. Костромина – М.: Астрель, 2012. 512 с. - (Полный энциклопедический справочник).