

Деятельность органов студенческого самоуправления способствует формированию у обучающихся активного образа жизни, проявлению гражданской позиции, развивает умение работать в команде, способствует адаптации обучающихся первых курсов. Активные студенты нашего вуза провели исследование уровня инклюзии в школах Чуйской области.

Зачастую ребенок с ОВЗ проявляет больше старания и желания учиться, в силу своих возможностей, чем его нормально развивающийся сверстник, что не может не вызывать уважения к нему, и восхищения его усилиями. Разработка программы формирования психологической готовности будущих студентов к работе с детьми с ОВЗ опиралась на знания этапов и закономерностей нормативного онтогенеза, на специфику развития детей с различными формами дизонтогенеза, на знание психологических особенностей взаимодействия в детском коллективе в разные возрастные периоды. Предложенная программа позволила всесторонне подойти к подготовке будущих педагогов для работы в условиях инклюзии

Внесены дополнения в теорию и практику профессиональной подготовки педагогов-психологов, работающих в системе инклюзивного образования: определены условия формирования психолого-педагогической готовности будущих педагогов-психологов к работе в системе инклюзивного образования в процессе обучения в вузе. Таким образом, инклюзия выступает как процесс изменения всей сферы высшего профессионального образования, в которую включены как студенты, так и преподаватели.

Список использованной литературы:

1. Алехина С.В. Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование 1, 2011.8, 3-92.
2. Ивенских, И.В. Профессиональная готовность будущих педагогов к работе с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью в условиях инклюзивной практики / 26 И.В. Ивенских, С.Н. Сорокоумова, О.В. Суворова // Вестник Мининского университета. – 2018. – №1
3. Кузьмина О.С. Подготовка педагогов к работе в условиях инклюзивного образования: Дис. ...канд. пед.наук. Омск. 2015.
4. Нацаренус Н.Н. Формирование профессионально-педагогической компетентности у студентов факультета дошкольного воспитания педагогических вузов: Автореф. дис. ...канд. пед. наук. М. 1998.
5. Янова М.Г. Структура профессиональной компетентности педагога// Педагогический журнал 4, 2012. 63-73.

УДК 796.015.12+796.015.682

DOI 10.33514/1694-7851-2021-1-44-47

Шарова Л.В.

Биология илимдеринин доктору, профессор, Пермь мамлекеттик гуманитардык-педагогикалык университетт Пермь ш., Россия Федерациясы

Шарова Л.В.

Доктор биологических наук, профессор, Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет г. Пермь, Российская Федерация

L.V. Sharova

Doctor of Biological Sciences, Professor Perm State Humanitarian Pedagogical University
Perm, Russian Federation

**ИНКЛЮЗИВДИК БИЛИМ БЕРҮҮНҮ ПРАКТИКАГА КИРГИЗҮҮДӨГҮ
МЕТОДОЛОГИЯЛЫК ЖАНА УЮШТУРУУЧУЛУК КЫЙЫНЧЫЛЫКТАР**

МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ СЛОЖНОСТИ ПРИ ВНЕДРЕНИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ПРАКТИКУ

METHODOLOGICAL AND ORGANIZATIONAL CHALLENGES IN INTRODUCING INCLUSIVE EDUCATION IN PRACTICE

Аннотация: Инклюзивдик билим берүү - бул жеткиликтүү мектептерде жана билим берүү мекемелеринде ар бир балага жеткиликтүү билим берүүнү өркүндөтүү процесси, бардык окуучулар үчүн адекваттуу максаттарды коюу менен окуу процесстерин калыптандыруу, ар бир окуучуга олуттуу колдоо көрсөтүү жана анын потенциалын максималдуу жогорулатуу үчүн ар кандай тоскоолдуктарды жоюу процесси. "Билим берүү жөнүндө" федералдык мыйзамда мүмкүнчүлүгү чектелген балдардын (БЖ) атайын билим берүү шарттарына укугу бекемделип, инклюзивдик билим берүү концепциясы киргизилген - "атайын билим берүү муктаждыктарынын ар түрдүүлүгүн жана жеке мүмкүнчүлүктөрүн эске алуу менен бардык окуучулар үчүн билим алууга бирдей мүмкүнчүлүктү камсыз кылуу".

Аннотация: Инклюзивное образование – это процесс развития доступного образования для каждого ребенка в доступных школах и образовательных учреждениях, формирование процессов обучения с постановкой адекватных целей всех учеников, процесс ликвидации различных барьеров для наибольшей поддержки каждого учащегося и максимального раскрытия его потенциала. В федеральном законе «Об образовании» зафиксировано право детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на специальные образовательные условия и введено понятие инклюзивного образования – «обеспечения равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей».

Annotation: Inclusion – is the process of access to education for every child in accessible schools and educational institutions, the formation of learning processes with the production of adequate goals for all students, the process of eliminating the various barriers to the greatest support for each student, and maximum disclosure of its potential. The federal law "On education" registered right of children with disabilities (HIA) on special educational conditions and introduced the concept of inclusive education – "to ensure equal access to education for all students, taking into account the diversity of special educational needs and individual capabilities."

Негизги сөздөр: инклюзивдик билим берүү, мүмкүнчүлүгү чектелген балдардын укугу.

Ключевые слова: инклюзивное образование, право детей с ограниченными возможностями здоровья.

Keywords: inclusive education, the right of children with disabilities.

Инклюзивное образование (ИО) – это первая инновация в российской образовательной практике, инициированная родителями детей-инвалидов, а также педагогами, психологами и не только для детей с ограниченными возможностями. ИО стремится развить методологию, направленную на детей и признающую, что все дети – индивидуумы с различными потребностями в обучении. ИО старается разработать подход к преподаванию и обучению, который будет более гибким для удовлетворения различных потребностей в обучении. Если преподавание и обучение станут более эффективными в результате изменений, которые внедряет инклюзивное образование, тогда выиграют все дети (не только дети с особыми потребностями) [2, с. 105].

Отмечаются следующие методологические и организационные сложности при внедрении ИО в практику, прежде всего:

- критерии, согласно которым школа может считаться инклюзивной, и кто их задает;
- как идентифицировать инклюзию в школе;
- как зафиксировать изменения в развитии учащихся;

- как сравнивать данные эмпирических исследований, если в них принимают участие разные популяции детей – учащиеся с особыми потребностями и ограниченными возможностями.

Эффективное включение детей с особенностями развития в образовательную среду одна из основных задач ИО на сегодняшний день. В школьное расписание введены дополнительные ставки: тьюторы (от англ. tutor, педагоги сопровождения, иногда привлекают родителей), социальные педагоги, логопеды-дефектологи.

Опыт внедрения ИО показывает, что специалисты не сразу начинают соответствовать профессиональным качествам, которые требуются для данной формы обучения. Начинается процесс внедрения ИО со стадии «сопротивления», т.к. присущ страх ко всему новому. Мы часто боимся ответственности, перемен. На преодоление трудностей требуется время, (примерно шесть недель) и, чтобы достичь автоматической компетентности, необходима практика. Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) имеют отклонения (психические и физические), требующие специально организованного подхода к процессу обучения. В современных условиях именно дети с ОВЗ сталкиваются с проблемами (правовыми, финансовыми, организационно-техническими и социальными). В связи с этим особую актуальность заслуживает изучение конституционно-правового механизма, обеспечивающего право на образование. ИО с большей вероятностью обеспечивает им доступ к общеобразовательным программам (или их частям, которые дети с ОВЗ могут освоить), оно дает возможность осваивать навыки взаимодействия в естественной среде. Потребуется разработка индивидуальной программы для детей с ОВЗ, в которую обязательно должны быть вовлечены родители, для осознания своей ответственности, обеспечения качества жизни своего ребенка не только в семье, но и в школе [1, с.36].

По статистике 70 % детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата – это инвалиды с детским церебральным параличом (ДЦП) Дети с ДЦП демонстрируют разное поведение к ИО, поэтому их можно условно разделить на две подгруппы:

А) – «усидчивые дети», у них чаще снижен мышечный тонус.

Б) – «неусидчивые дети» чаще гиперактивны.

«Усидчивых детей» специалисты в области адаптивной физической культуры (АФК) могут обучить приемам массажа через мышцы спины, грудной клетки, мочек ушей воздействуя на ЦНС, применяя возбуждающую методику. Применять массаж можно и на уроке. Очень важно подобрать правильную мебель, проводить регулярно физкультминутки, проветривать помещения.

«Неусидчивые дети» любят уроки труда, рисования. Таких детей надо «загружать» поручениями: раздать альбомы, тетради. Им проще выйти и писать на доске, в том числе влажной губкой, особенно при проблемах с мелкой моторикой. Массаж применяют поверхностный, по тормозной методике (поглаживания, потряхивания). Упражнения ЛФК с элементами расслабления и дыхательной гимнастики.

Обращения со стороны педагога должны быть спокойные, доброжелательные. В целях успокоения использовать мнущиеся мячики-релаксанты, пройтись с ребенком по коридору, успокоить, ободрить словами, можно дать сладости, показать школьному медику. Один из способов организации обучения детей-инвалидов в домашних условиях является дистанционная форма, которая предусматривает применение информационно-коммуникационных технологий в рамках учебного процесса. Для этой формы требуется специальный учебный план, адаптированный под индивидуальные особенности здоровья ученика.

Педагоги часто констатируют, что после окончания специальной (коррекционной) школы для детей с патологией опорно-двигательного аппарата (ОДА), выпускники недостаточно готовы к получению профессии в неспециализированных вузах, колледжах и техникумах, что находит свое подтверждение в большом проценте студентов с поражением ОДА, не заканчивающих высшие и средние специальные учреждения. Дети значительно отстают от здоровых сверстников в области физической подготовленности, что оказывает

негативное влияние на уровень их работоспособности, формируются неконструктивные психологические установки (неуверенность вследствие наличия дефекта, отсутствие коммуникативных навыков, адекватного поведения в коллективе сверстников, неправильное отношение к собственному дефекту и т.д.) [3, с.47]. Известно, что у 86 % выпускников с 14 до 18 лет с ДЦП нарушения высших психических функций полностью не компенсируются и оказывают существенное влияние на возможность профессионального обучения и социальной адаптации. Л.С. Выготский отмечал, что «человек с биологическим дефектом от рождения не ощущает его как таковой, а только социальные последствия дефекта».

Ребенка с особенностями развития приводят в школу родители уже с диагнозом. Родители здоровых детей, иногда высказывают опасение, что присутствие в классе детей, которые требуют особой поддержки, может задерживать развитие их собственного ребенка. Однако успеваемость детей, которые развиваются обычно, не падает. В отношении поведения, социального развития и успехов в учебе, особенно в разговорной речи, достижения детей, обучающихся в школе, придерживающейся инклюзивной формы образования, значительно выше. А отношение сверстников к детям с ВОЗ зависит от твердой позиции взрослых и создавшегося климата в классе [4, с.78].

По мнению американских коллег, кто, до школы посещал детские сады вместе с детьми с ограниченными возможностями, относились к ним спокойнее и с большим пониманием, чем даже учителя, впервые начавшие работать с ними. Научные исследования показывают, что трудности адаптации к условиям обучения в общеобразовательной школе у детей ОВЗ связаны прежде всего с низкой самооценкой. Они очень ранимы в общении, недоверчивы, реже идут на контакт.

По нашим наблюдениям, у выпускников специальных (коррекционных) школ и школ-интернатов практически отсутствует опыт общения в коллективе здоровых сверстников. Одна из причин – это «неравенство» стартовых возможностей.

Мы надеемся, что, не смотря на трудности и проблемы, встречающиеся у родителей и специалистов в процессе обучения в инклюзивной школе радости и удовлетворении от проделанной работы будет больше: – «Дорогу осилит идущий».

Список использованной литературы:

1. Белокрылов Н. М., Шарова Л.В. Лечебная физическая культура в ортопедии и травматологии: учеб. пособие / Н. М. Белокрылов, Л. В. Шарова. – Пермь: Изд-во ПГГПУ, 2015. – 110 с.
2. Рудакова В, Шарова Л.В. Влияние канистерапии на состояние здоровья детей дошкольного возраста с задержкой речевого развития. Материалы Всероссийской научно-практической конференции: Актуальные проблемы адаптивной физической культуры / Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, Омск-2016. – С.103-110.
3. Мугерман Б.И, Парамонова Д.Б, Шарова Л.В. Физиология произвольных движений лиц с отклонениями в состоянии здоровья: Уч. пособие для студентов/ Б.И. Мугерман., Д.Б. Парамонова, Л.В. Шарова. – изд-во Набережночелнин. филиал «Поволж. гос. акад. ФКСиТ; Перм. гос. гуманитар. – пед. ун-т, 2015. – 261с.
4. Шарова Л.В. Оздоровительные технологии. Уч. для студентов высш. учеб. заведений. / Перм. гос. пед. ун-т, Пермь: Изд-во ООО «Астер Диджитал», 2015. – 130 с