

**СЕКЦИЯ 4. АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ЦИФРОВИЗАЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ:
ПЕРСПЕКТИВЫ И ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННО-
КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, АДАПТАЦИЯ СИСТЕМЫ
ОБРАЗОВАНИЯ К НЕПРЕРЫВНО МЕНЯЮЩИМСЯ РЕАЛИЯМ
ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЩЕСТВА**

УДК: 371.92

DOI 10.33514/1694-7851-2024-2/2-281-289

Абдышукурова Г.Ж.

ага окутуучу

И. Арабаев атындагы Кыргыз мамлекеттик университети

Бишкек ш.

gulia.jyrgalbeck@yandex.ru

Берсугирова Т.Е.

PhD докторант

И. Арабаев атындагы Кыргыз мамлекеттик университети

Бишкек ш.

Bersugirova.1984@gmail.com

**ИНКЛЮЗИВДУУ КЛАССТАГЫ ЛИЧНОСТЬ АРАЛЫК МАМИЛЕЛЕРДИН
ПСИХОЛОГИЯЛЫК ӨЗГӨЧӨЛҮКТӨРҮ**

Аннотация: Заманбап дүйнөдө бул кылымдын эң кооптуу тенденцияларынын бири ден соолугуна байланыштуу көйгөйлөрү бар балдардын жана социалдык жактан аярлуу балдардын саны прогрессивдүү түрдө өсүп жатат. Ондогон жылдар мурун ден соолугунун мүмкүнчүлүгү чектелген балдар адистештирилген, коррекциялык билим берүү мекемелеринде гана окуп келишкен. Ден соолугунун мүмкүнчүлүктөрү чектелүү бала мындай билим берүү мекемесинде жүрүп, бойго жеткенде, жашай турган реалдуу дүйнөдөн обочолонуп калат. Өзгөчө баланын курбалдаштары менен тил табышып үйрөнүшү өтө маанилүү, ошондуктан биздин мамлекет ден соолугунун мүмкүнчүлүгү чектелген балдарды жалпы билим берүү мекемелерине «кошууну» чечти.

Негизги сөздөр: балдар коллективи, окуучулар коллективи, инклюзивдик билим берүү, ден соолугунун мүмкүнчүлүгү чектелген окуучулар.

Абдышукурова Г.Ж.

старший преподаватель

Кыргызский государственный университет имени И. Арабаева

г. Бишкек

gulia.jyrgalbeck@yandex.ru

Берсугирова Т.Е.

PhD докторант

Кыргызский государственный университет имени И. Арабаева

г. Бишкек

Bersugirova.1984@gmail.com

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МЕЖЛИЧНОСТНЫХ ОТНОШЕНИЙ В ИНКЛЮЗИВНОМ КЛАССЕ

Аннотация: В современном мире одним из самых тревожных тенденций нынешнего века стало неуклонно прогрессирующее число детей с проблемами здоровья и социально уязвимые дети. Десятилетия назад дети, имеющие ограниченные возможности здоровья обучались исключительно в специализированных, коррекционных образовательных учреждениях. Находясь в коррекционном учебном заведении, ребёнок с ограниченными возможностями здоровья остаётся изолированным от реального мира, в котором ему предстоит жить, будучи взрослым. Особенному ребёнку жизненно необходимо научиться находить общий язык со сверстниками, поэтому наше государство приняло решение о «включении» детей с ограниченными возможностями здоровья в общие образовательные учреждения.

Ключевые слова: детский коллектив, ученический коллектив, инклюзивное образование, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья.

Abdyshukurova G.Zh.

senior teacher

Kyrgyz State University named after I. Arabaev

Bishkek c.

gulia.jyrgalbeck@yandex.ru

Bersugirova T.E.

PhD doctoral student

Kyrgyz State University named after I. Arabaev

Bishkek c.

Bersugirova.1984@gmail.com

PSYCHOLOGICAL FEATURES OF INTERPERSONAL RELATIONSHIPS IN AN INCLUSIVE CLASSROOM

Annotation: In the modern world, one of the most alarming trends of this century has been the steadily increasing number of children with health problems and socially vulnerable children. Decades ago, children with disabilities studied exclusively in specialized, correctional educational institutions. While in a correctional educational institution, a child with disabilities remains isolated from the real world in which he will live as an adult. It is vital for a special child to learn to find a common language with peers, so our state has decided to «include» children with disabilities in general educational institutions.

Keywords: children's group, student group, inclusive education, students with disabilities.

Инклюзивное образование – это форма обучения, при которой люди с различными физическими возможностями, могут совместно обучаться в образовательных учреждениях. Понятие «инклюзивное образование» введено ЮНЕСКО, с целями обратить внимание на проблемы людей с ограниченными возможностями здоровья в сфере получения образования и социализации, создать доступную среду для включения детей с ОВЗ в различные

образовательные организации. Такая задача должна реализовываться, не только правительством стран, но и руководством учреждений, педагогическим составом и обычными людьми [2, с. 56].

С точки зрения современной образовательной парадигмы, инклюзивное образование является фундаментом, на котором строится вся система образования в учебных учреждениях, а именно целевые установки, внутренний распорядок, различные внутришкольные мероприятия.

В конце XX века в европейских странах стал развиваться интегрированный подход к проблеме организации образования людей с инвалидностью.

Были приняты и ратифицированы нашей страной документы, закрепляющие права инвалидов:

– «Конвенция ООН о правах ребенка» (1989), в которой в 23 статье говорится, что неполноценный ребенок в умственном или физическом отношении должен вести полноценную и социально-активную жизнь;

– «Саламанкская декларация о принципах политики и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями» (1994), которая более подробно расписывает рекомендации по организации образования детей-инвалидов, детей с ОВЗ, вводит понятия «инклюзивное образование», «лица имеющие особенные потребности в образовании», обозначает основные принципы реализации инклюзии при обучении;

– «Конвенция ООН о правах инвалидов» (2006), в которой в 24 статье описана обязанность стран-участников создать все необходимые условия для получения образования инвалидами и лицами, имеющими отклонение в развитии.

Рассмотренные документы, позволяют нам сделать вывод о значимости вопроса о равенстве прав всех людей вне зависимости от индивидуальных особенностей в состоянии здоровья, в том числе и на образование.

Всем известно, что процесс достижения конкретных целей, всегда сопровождается сопутствующими целями, от которых нам никуда не деться, независимо от того, каким видом деятельности мы занимаемся. В образовательном процессе одной из таких сопутствующих целей является формирование детского коллектива, поскольку в основе развития личности ребенка, его отношений к действительности и к самому себе лежит практический опыт, приобретаемый им в общении и в совместной деятельности с другими людьми. Поэтому для благоприятного всестороннего развития становящейся личности необходимо, чтобы между членами коллектива складывались максимально здоровые отношения, ведь опыт, полученный в детском коллективе, ребёнок перенесёт во взрослую жизнь, став зрелой личностью, став полноценным членом общества, будущее которого, отчасти, и в его руках. Идея коллективного воспитания родилась отнюдь не сегодня. Её истоки можно найти ещё в Древнем Египте, Спарте, Средневековье.

На наш взгляд, невозможно отрицать тот факт, что коллектив является неотъемлемой частью жизни каждого человека, поэтому можно с уверенностью заявить, детский коллектив — это одно из самых мощных средств воспитания подрастающего поколения. Ещё Т. С. Шацкий основываясь на личном опыте, полученном во время работы с детьми, заметил, что на инстинктивном уровне дети всегда стремятся к объединению со сверстниками, оказывая при этом, эффективное воспитательное воздействие друг на друга. Стоит напомнить, что не всякое объединение людей можно назвать коллективом. В своём становлении коллектив

проходит определённые этапы, стадии. Коллектив — это слаженная система, которая имеет определённые функции и признаки. Виднейшим представителем отечественной педагогики, разрабатывавшим теорию коллектива, был А. С. Макаренко. Его перу принадлежат многочисленные педагогические и художественные сочинения, в которых детально разработана методика коллективистского воспитания. Также идею о необходимости поддерживать среди детей атмосферу товарищества и взаимопомощи развивали Н. И. Пирогов, К. Д. Ушинский, Л. Н. Толстой, П. Ф. Каптерев, В. М. Бехтерев, Е. А. Аркин, Н. К. Крупская, П. П. Блонский, В. А. Сухомлинский.

В 60-е годы XX века педагогика обогащается результатами многочисленных исследований, которые были посвящены изучению детских коллективов. В это время складываются научные школы педагогики детского коллектива — Т. Е. Конниковой (г. Санкт-Петербург, ранее — Ленинград) и Л. И. Новиковой (Москва). В последующие десятилетия педагогические исследования были направлены на выявление наиболее эффективных форм организации, методов сплочения и формирования воспитательных коллективов (Т. Е. Конникова, Л. И. Новикова, М. Д. Виноградова, А. В. Мудрик, О. С. Богданова, И. Б. Первин и др.) [6, с.10].

В организованном детском коллективе большое значение имеют отношения детей друг к другу, их дружеские и товарищеские связи. Опыт показывает, что чем слаженнее и организованнее коллектив, тем крепче в нём дружеские и товарищеские отношения, и наоборот; чем дружнее коллектив, тем крепче его организация, интереснее и разностороннее протекает его жизнь.

В последние годы происходит обновление системы образования, особо значимым новшеством является сближение специализированных и общеобразовательных учреждений. Центром внимания педагогической общественности стал вопрос о совместном обучении нормативно развивающихся детей и детей с ограниченными возможностями здоровья. Принятие этого решения связано с переосмыслением обществом и государством своего отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья, с признанием не только равенства их прав, но и осознанием обществом своей обязанности обеспечить им равные со всеми другими возможности в разных областях жизни, включая образование [8, с. 11]. На сегодняшний день наиболее передовой системой обучения детей с ограниченными возможностями здоровья совместно с нормативными детьми является система инклюзивного образования.

Инклюзивное образование (фр. *inclusif* — включающий в себя, лат. *includere* — заключать, включать) — особый подход к построению общего образования, который подразумевает доступность (возможность) образования для каждого ребенка, независимо от его особых нужд и потребностей. В основе инклюзии — простая и древняя как мир идея, что школа — для детей, какими бы они ни были, а не наоборот, дети особым образом должны готовиться и самое главное — подходить школе. [1, с. 7]

Школа, которая выбрала для себя путь реализации инклюзивного образования, прежде всего, должна принять как свою школьную культуру соблюдение основных принципов инклюзивного образования. Их восемь: 1) ценность человека не зависит от его способностей и достижений; 2) каждый человек способен чувствовать и думать; 3) каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным; 4) все люди нуждаются друг в друге; 5) подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений; 6) все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников; 7) для всех

обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут; 8) разнообразие усиливает все стороны жизни человека [6, с. 15].

Безусловно, в основу инклюзивной модели образования легли гуманистические идеи, реализация которых предоставит возможность детям с ограниченными возможностями здоровья в полной мере реализовать себя как личность. Чтобы оценить успешность реализации модели инклюзивного образования, нами было проведено исследование, направленное на изучение актуального уровня межличностных отношений в инклюзивном классе начальной школы.

Особенности развития межличностных отношений у младших школьников с ОВЗ обусловлены недостаточным уровнем развития когнитивных процессов и самоанализа. В развитии межличностных отношений, учащихся инклюзивного образовательного учреждения отмечаются сниженная потребность в общении, незаинтересованность в контакте, неумение ориентироваться в ситуации общения, эмоциональная неустойчивость и др.

Человек по своей природе существо социальное. Для развития как личности, ему необходимо общение людьми, активное социальное взаимодействие. Все межличностные отношения начинают формироваться ещё с младенчества, но самый пик приходится на младший школьный возраст. На данном этапе эволюции изобретаются всё новые способы и подходы к процессу воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. В своём большинстве инновации привносят учителя, однако не мало важную роль играют родители. Именно они начали настаивать на включении детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательную среду.

Общество постепенно начало осознавать важность включения «особых» детей в образовательный процесс, поэтому, в последнее время стали применять интегративный подход в обучении младших школьников, однако, инклюзия, которая возникла из идей интегративного обучения, получила большее распространение.

Наше общество психологически не готово принять инклюзию в том виде, в котором она должна быть. Как показывает опыт зарубежных стран, инклюзивное образование строится на толерантности, понимании, сочувствии и принятии ребенка с ОВЗ в обществе, с необходимыми для него условиями. На сегодняшний день наше общество не может дать этим детям и половину того, что им требуется, от материально-технической базы, до социального принятия. Так о каком межличностном взаимодействии может идти речь, если мы не готовы предоставить детям даже элементарное и необходимое кадровое обеспечение (в большинстве инклюзивных классов отсутствуют тьютор и логопед). За рубежом, огромную роль выделяют именно тем отношениям, которые складываются между детьми ещё со школьной скамьи. Они делают акцент на их взаимодействии, понимании и совместной деятельности, которая в дальнейшем перерастает в трудоустройство и успешную социализацию.

Основная цель инклюзивного образования- это социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья. Однако, взаимодействие, которое происходит между нормальными младшими школьниками и учащимися с ОВЗ в нашей стране, не всегда благополучно отражается на вторых.

Межличностные отношения регулируются между младшими школьниками не сколько самими учащимися, столько учителем и родителями. Именно от учителя зависит воспримут ли дети учащегося с ОВЗ хорошо или же поспособствуют его скорейшей асоциальности и

скрытности, объяснять ли родители своим детям, как правильно необходимо реагировать на ребенка с ОВЗ. Учитель определяет социокультурные отношения, которые складываются в классе, между младшими школьниками и руководит ими, именно от него зависит принятие «особых» детей в обществе и его адекватную реакцию на происходящее.

Детям младшего школьного возраста тяжело принять ребенка, отличающегося от них. Они кидают косые взгляды, перешептываются, а зачастую не скрывают своего интереса к тем «странностям», которые имеются у ребенка с ОВЗ. Порой учителю крайне тяжело донести до учащихся, что те «отличия», которыми обладает их одноклассник не подвластны ему, что он не виноват в том, что с ним произошло и объяснить определенные правила приличия и толерантности, в отношении данного человека.

Все взаимоотношения строятся не легко, а особенно тяжело это даётся детям с ОВЗ. Так же, как и здоровым детям, им не легко адаптироваться в той новой среде, в которой они внезапно оказались. Им не легко осознать, что они выделяются среди остальных детей, они не такие как все. И ко всему прочему добавляются насмешки со стороны окружающих, их непонимание.

Именно эти «непонимания» и «незнания» с обеих сторон приводят к тому, что ребенок с ОВЗ начинает замыкаться в себе, отстраняться от внешнего мира и не взаимодействовать с окружающими людьми. Поэтому очень важно дать понять ребенку, что его поддержат в классе (школе), не дадут его в обиду, крайне необходимо создать такую среду, в которой он почувствовал бы себя в безопасности и смог в дальнейшем проявить свои способности и социализироваться. В свою очередь, другим младшим школьникам нужно объяснить в доступной для них форме, особенности данного типа людей, научить их адекватно принимать ребенка с ОВЗ и направить их на благополучное взаимодействие друг с другом.

В силу своей неосведомленности, младшие школьники не охотно вступают в контакт с учащимся с ОВЗ. В большинстве своём даже оскорбляют их, не давая им шанса на адекватные дружеские отношения и фактически отрезая их от общества. Естественно, что учащемуся с ОВЗ не легко приходится в обществе младших школьников, которые постоянно косо смотрят на них, норовят унизить и обидеть его. Подобным поведением, ученики лишают возможности ребенку с ОВЗ проявить свои потенциальные лидерские качества. Такой ребенок постепенно начинает агрессивно реагировать на окружающих, ограждать себя от общества и в дальнейшем вести асоциальный образ жизни, страдает эмоциональная сфера, которая в дальнейшем отражается на развитии речи и возможности завести длительные дружеские отношения.

Работа по объяснению младшим школьникам всех особенностей инклюзивного образования и обучения с ними ребенка с ОВЗ, должна проводиться задолго до начала учебного процесса. Сначала необходимо провести ликбез по данной проблеме с родителями, объяснить все тонкости данного процесса, а затем, постепенно объяснить это и самим учащимся.

В отличие от старших школьников, младшим школьникам, возможно объяснить особенности поведения и повлиять на их отношение к учащемуся с ОВЗ, пока они полностью не сформировали своё отрицательное отношение к данному явлению. Именно это и необходимо делать в начальных классах всей администрации школы [7, с. 134].

Важная позиция преподавателя в школьной жизни ребенка объясняется тем, что педагог является человеком, который создаёт условия для реализации учебной деятельности. Как правило, от индивидуальных характеристик и педагогического подхода учителя зависит

формирование определенных психологических черт и личностных установок. Учитель становится для ребенка авторитетом, который все знает, поэтому дети слушаются педагога беспрекословно. В третьем и четвертом классе влияние преподавателя на своих учеников начинает спадать, ребенок перестает верить всему, что скажет учитель [4, с. 115].

У детей с ОВЗ возникают определенные проблемы при выстраивании межличностных отношений с одноклассниками. Выделяют три группы проблем.

Первая группа. К ней относятся изъяны, которые привели к ограничению жизнедеятельности, конкретного ребенка. Все дефекты оказывают разное влияние на способность к коммуникации, как правило, это плохое произношение слов, глухота, слепота и т.д. Устная речь ребенка с особенностями в развитии организма, сложно, а порой и неприятно воспринимается окружающими, по причине грубости, громкости, логопедических нарушений и т.д.

Вторая группа. К ней относится социальная изолированность, она вытекает из первой группы. Данная группа ограничивает опыт взаимодействия и налаживания социальных связей с людьми. Проявляется это все в маленьком словарном запасе, стеснительности и т.д.

Третья группа. К ней относятся индивидуальные черты характера, которые влияют на поведение ребенка при взаимодействии с одноклассниками (излишняя агрессия или пассивность, низкий уровень эмпатии и т.д.).

При контакте с другими людьми дети с ОВЗ начинают проявлять беспричинную агрессию, как правило, это связано с низким уровнем эмпатии или проявлением стеснительности из-за низкой самооценки.

Перемена настроения происходит скачкообразно без видимых причин. Многообразие чувств и эмоций, с которыми младший школьник сталкивается каждый день, начинает создавать определенный тип поведения (агрессивный или пассивный).

В начальной школе ребенок начинает осознавать свое взаимоотношение с окружающими людьми. Школьник постепенно усваивает определенные социальные требования, которые ему предъявляет окружение, моральные нормы общества и т.д.

Вышесказанное позволяет говорить о том, что личностное развитие начинает входить в осознанный период [5, с. 7].

Ребенок, контактируя со сверстниками, начинает получать первый осознанный социальный опыт. Классный коллектив начинает воздействовать на каждого своего члена. В период обучения у детей младшего школьного возраста начинают выстраиваться межличностные отношения с другими людьми, благодаря которым у них есть возможность учиться управлять своими эмоциями при взаимодействии.

Главной особенностью, которая отличает детей с ОВЗ от остальных, является низкий уровень социальных и личностных возможностей, которые обусловлены различными дефектами.

Вследствие мероприятия, направленные на формирование межличностных отношений, должны включать в себя работу по решению проблем, которые возникают при социальном контакте. Приемлемыми формами будут являться игры; тренинги, направленные на развитие навыков общения, работа над творческими проектами и т.д. Всё эти виды организации воздействия на детей с ОВЗ значительно повышают способности к саморегуляции и рефлексии; ребенок учиться использовать приемлемые подходы и тактики для более эффективного взаимодействия с человеком или группой [3, с. 82].

Чем старше становится ребенок, тем больше растет его потребность в общении со сверстниками, в получении определенного социально-ролевого статуса в классном коллективе.

Межличностные взаимосвязи начинают формироваться на основе общих предпочтений и увлечений, что приводит к тому, что внутри класса появляются мини-группы [2, с. 74].

У детей с ОВЗ в качестве ведущих симптомов выступают тревога и враждебность. Тревога формируется из-за отсутствия уверенности в значимости ребенка с особенностями развития организма для классного коллектива и того, как обращает на него внимание учитель.

Враждебность может проявляться из-за непринятия ребенка с ОВЗ в коллектив, как следствие школьник с особенностями в развитии начинает вести себя агрессивно и асоциально по отношению к окружающим. Это проявляется в виде определенных реакций (на приветствие отвечает озлобленностью, при неудаче начинает капризничать, неадекватно воспринимает критику и т.д.).

Изучив различные понятия межличностных отношений, которые приводили различные авторы. Мы пришли к выводу, что у всех приведенных терминов существует общая особенность. Это определенный тип взаимодействия людей, строится на основе эмоций и чувств.

При анализе научной литературы мы выявили, что младшие школьники начинают формировать межличностные отношения основываясь на поведении, личных качествах и интересах одноклассников. У детей с ОВЗ, обучающихся в начальной школе, социальные контакты затруднены по причине первичного дефекта (слепота, глухота и т.д.), являющегося причиной образования дальнейших психологических проблем (низкая самооценка, агрессивность, пассивность и т.д.).

Вследствие чего, ребенок с особенностями в развитии оказывается в социальной изоляции, что препятствует получению опыта в общении и совместной работе со сверстниками и другими людьми.

Определили особенности личностные и психологические особенности детей с ОВЗ и возникающие вследствие них проблемы негативно сказываются на формировании межличностных отношений из-за чего дети получают в недостаточном объеме социальный опыт. В будущем его недостаток скажется на дальнейшей жизнедеятельности ребенка с особенностями в развитии.

Таким образом, можно сделать вывод, что качественные межличностные отношения детей с ОВЗ и младшими школьниками в условиях инклюзивной образовательной среды зависит от многих факторов: семьи, воспитания, осведомленности о нюансах данного процесса, учителя и его коррекционно-воспитательной работы с учащимися и их родителями.

Инклюзивное образование реализует возможность каждого ребенка в полной мере участвовать в дошкольной и школьной жизни, владеет ресурсами, направленными на стимулирование равноправия детей с особыми образовательными потребностями и их участия во всех делах коллектива и сосредоточено на развитие у всех людей способностей, необходимых для общения.

Список использованной литературы

1. Битянова М. Р. Инклюзивное образование // . – М.: «Классное руководство и воспитание школьников», 2015. – С. 7-8.

2. Большакова, Ю. В. Психолого-педагогические особенности сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивном образовательном пространстве [Текст] / Ю. В. Большакова. – Москва: Педагогика, 2002. – С. 349.
3. Бондаренко, Б. С. Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями вследствие заболевания нервной системы: методические рекомендации [Текст] / Б. С. Бондаренко. – Москва: Владос, 2009. – С. 300.
4. Дмитриева, Е. Е. К проблеме социализации детей с легкими формами психического недоразвития [Текст] / Е. Е. Дмитриева // Гуманизация учебно-воспитательного процесса: Сборник научных трудов. – Спец. Выпуск 3 – Славянск: СДПУ, 2010. – С. 356.
5. Назарова, Н. М. К вопросу о теоретических и методологических основах инклюзивного обучения [Текст] / Н. М. Назарова // Специальное образование, 2012. – С. 6-12.
6. Рудь Н. Н. Инклюзивное образование: проблемы, поиски, решения. Методическое пособие. – М.: Перспектива, 2011. – С. 28.
7. Сорокоумова С.Н. Психологические особенности инклюзивного обучения. // Известия Самарского научного центра Российской академии наук, т. 12. – №3. – 2010. – С. 134-136.
8. Чемоданова Д. И. Инклюзивное образование как социально-педагогический феномен // Человеческий капитал. – 2014. – № 1. – С. 10-13.

Рецензент: кандидат психологических наук, доцент КазНацЖенПУ Касымова Г.М.