

Лисова Александра Владимировна

Магистрант

Направление: Педагогическое образование

Магистерская программа: Дошкольное образование

**Особенности работы с детьми с ограниченными возможностями
здоровья**

Аннотация. В статье рассматриваются особенности развития детей с ОВЗ и сложности в их обучении, указываются возможные пути решения проблем в обучении данной категории детей по средствам инклюзивного образования.

Ключевые слова: инклюзия, познавательная деятельность, дети с ОВЗ, дифференцированное обучение.

Образование детей с ОВЗ является одной из основных задач для нашего государства. Этот вопрос касается создания такого общества, где каждый сможет чувствовать себя востребованным в своих действиях и поступках. Общество должно дать право каждому ребенку, независимо от его уровня развития и других фактов, полностью реализовать свой потенциал, быть полезным для общества и стать полноценным его членом.

Дети, состояние которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания – это дети-инвалиды, либо другие дети в возрасте до 18 лет, не признанные в установленном порядке детьми-инвалидами, но имеющие временные или постоянные отклонения в физическом или психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания. К детям с ограниченными возможностями здоровья относят:

- детей с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- детей с нарушением интеллектуального развития;
- детей с нарушением слуха, зрения, недоразвитостью речи;

- детей с аутизмом;
- детей с комбинированными нарушениями в развитии.

Федеральные государственные образовательные стандарты для детей с ОВЗ рассматриваются как неотъемлемая часть федеральных государственных стандартов общего образования. Такой подход согласуется с Декларацией ООН о правах ребенка и Конституцией РФ, гарантирующей всем детям право на обязательное и бесплатное среднее образование. Специальный образовательный стандарт должен стать базовым инструментом реализации конституционных прав на образование граждан с ОВЗ.

В настоящее время в России применяются три подхода в обучении детей с особыми образовательными потребностями:

- дифференцированное обучение детей с нарушениями физического и ментального развития в специальных (коррекционных) учреждениях I-VIII видов;
- интегрированное обучение детей в специальных классах (группах) в общеобразовательных учреждениях;
- инклюзивное обучение, в рамках которого дети с особыми образовательными потребностями обучаются в классе вместе с обычными детьми.

Инклюзивное образование предполагает принятие ученика с ограниченными возможностями здоровья как любого другого ребенка в классе. Так, дети с ОВЗ вовлекаются в коллектив и коллективные формы обучения, в групповое решение задач, совместные игры, принимают участие в проектах, исследованиях и пр. Инклюзивное образование позволяет расширить личностные возможности всех детей, помогает развить гуманность, толерантность, готовность помогать сверстникам.

Инклюзия – это не только физическое нахождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе. Это изменение самой школы, школьной культуры и системы отношений участников

образовательного процесса, тесное сотрудничество педагогов и специалистов, вовлечение родителей в работу с ребенком.

Общими правилами коррекционной работы являются:

- индивидуальный подход к каждому ученику;
- предупреждение наступления переутомления (чередование учебной и игровой деятельности, дозированная подача материала, наглядность интересного и красочного раздаточного материала);

- использование методов, активизирующих познавательную деятельность ученика, развивающих его устную и письменную речь и формирующих необходимые учебные навыки;

- система поощрений за маленькие и большие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребенку, вселение в него веры в собственные силы и возможности [4]. Положительный эффект на познавательную деятельность детей оказывают:

- игровые ситуации;
- дидактические игры;
- игровые тренинги, способствующие развитию умения общаться между собой;
- диагностика и релаксация.

Важна и роль учителя в процессе инклюзивного образования. Так, учитель должен:

- наблюдать за успеваемостью учащихся с ОВЗ: проверять степень усвоения нового материала;

- садить ребенка с ОВЗ за первые парты, как можно ближе к учителю;

- поддерживать детей, оказывать им помощь.

Детям с ОВЗ необходимо обучение, которое не заставляло бы, а стимулировало, вызывало интерес. В реализации учебного процесса следует исходить из возможностей ребенка – задания должны быть посильными и понятными, так как на начальных этапах инклюзивной работы необходимо

обеспечить ученику субъективные переживания успеха на фоне определенной затраты усилий. А дальше с каждым днем трудность заданий следует увеличивать, они должны соответствовать возрастающим возможностям ребенка. Главное, что должен знать и чувствовать ребенок, – это то, что в огромном и не всегда дружелюбном мире есть маленький островок, где он всегда может почувствовать себя защищенным, любимым и желанным.

Каждый ребенок обязательно станет взрослым. И от решений, принятых нами сегодня будут зависеть его завтрашние победы и успехи. Дети с ограниченными возможностями – это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. Синонимами данного понятия могут выступать следующие определения таких детей: «дети с проблемами», «дети с особыми нуждами», «нетипичные дети», «дети с трудностями в обучении», «аномальные дети», «исключительные дети». Наличие того или иного дефекта (недостатка) не предопределяет неправильного, с точки зрения общества, развития. Потеря слуха на одно ухо или поражение зрения на один глаз не обязательно ведет к отклонению в развитии, поскольку в этих случаях сохраняется возможность воспринимать звуковые и зрительные сигналы сохранными анализаторами. Таким образом, детьми с ограниченными возможностями здоровья можно считать детей с нарушением психофизического развития, нуждающихся в специальном (коррекционном) обучении и воспитании.

По классификации, предложенной В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым, Н.Ю. Боряковой, к основным категориям детей с ОВЗ относятся [4]:

- нарушение слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- нарушение зрения (слепые, слабовидящие);
- нарушение речи (логопаты);
- нарушение опорно-двигательного аппарата;
- умственная отсталость;
- задержка психического развития;

– нарушение поведения и общения;

– комплексные нарушениями психофизического развития, (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью) [2].

У большинства детей с ОВЗ отмечается недостаточный уровень познавательной деятельности, нет мотивации к учебной деятельности, сниженный уровень работоспособности и самостоятельности. Поэтому поиск и использование форм, методов и приемов обучения является одним из необходимых средств повышения эффективности коррекционного развивающего процесса в работе учителя.

Главными целями образования, которые ставят перед школой страна, наше общество и каждая отдельная семья, помимо получения определенного набора знаний и умений, являются раскрытие и развитие потенциала ребенка, создание для него благоприятных условий для реализации его природных способностей. Элементарная игровая ситуация, в которой отсутствует давление и есть вариант для каждого ребенка найти свое место, проявить навыки самостоятельности, свободно не боясь показывать свои способности и образовательные потребности, является главным для достижения этих целей. Включение активных методов обучения в образовательный процесс позволяет создать такую среду, как на уроке, так и во внеклассной деятельности, в том числе и для детей с ОВЗ [3].

Стремительно развивающиеся новшества в обществе и экономике требуют сегодня от человека умения быстро приспосабливаться к новым условиям, находить новые решения сложных вопросов, проявляя гибкость и творчество, не теряться в нестандартных ситуациях, уметь налаживать продуктивные коммуникации с разными людьми. Школа ставит перед собой цель выпустить учащегося, владеющим начальным набором современных знаний, умений и качеств, позволяющих ему уверенно встать на ноги и начать жить самостоятельной жизнью. Ставшая традицией пассивная подчиненная роль ученика не может решить эти задачи, поскольку для их решения требуются новые педагогические технологии, эффективные формы организации

образовательного процесса, активные методы обучения. Познавательная деятельность – это качество деятельности ученика, которое проявляется в его отношении к содержанию и процессу обучения, в стремлении к эффективному овладению знаниями и способами деятельности за оптимальное время.

Одним из основных принципов обучения в общей и специальной педагогике является принцип сознательности и активности учащихся. Согласно этому принципу «обучение будет результативным, когда ученики будут, проявляют интерес к учебе, будут активно вести познавательный интерес к обучению». Как указывал Ю.К. Бабанский [1], интерес учеников должен быть направлен не просто на запоминание предмета, а на процесс самостоятельного добывания знаний, исследования фактов, выявление ошибок, составление выводов. Конечно, все это должно воплощаться на доступном ученикам уровне и с помощью учителя [1].

Уровень собственной познавательной активности учащихся является недостаточным, и для его повышения учителю необходимо применять средства, способствующие активизации учебной деятельности. Одной из особенностей учащихся с проблемами в развитии, является недостаточный уровень активности всех психических процессов. Таким образом, применение в ходе обучения средств активизации учебной деятельности является необходимым условием успешности процесса обучения школьников с ОВЗ.

Инициативность является одной из важнейших характеристик всех психических процессов, во многом определяющей успешность их протекания. Повышение уровня инициативности понимания, ума, мышления способствует большей усвояемости познавательной деятельности в целом. При разработке содержания учебных занятий для учащихся с ОВЗ необходимо помнить, с одной стороны, про доступность и наглядность, а с другой стороны, не допускать слишком легкий материал. Само по себе содержание занятий становится эффективным с оживлением учебной деятельности в том случае, если оно соответствует психологическому, познавательному потенциалу детей и их потребностям.

Следующим очень важным средством активизации учебного процесса являются методы и приемы обучения. Именно через использование тех или иных методов реализуется содержание обучения. Термин «метод» происходит от греческого слова и означает путь, способ продвижения к истине, к ожидаемому результату. В педагогике имеется множество определений понятия «метод обучения». К ним можно отнести следующие:

– «методы обучения – это способы взаимосвязанной деятельности учителя и учеников, направленные на решение комплекса задач учебного процесса» (Борякова Н.Ю);

– «под методами понимают совокупность путей и способов достижения целей, решения задач образования» (Неретива Т. Г.).

Исследование особенностей психоречевого и физического состояния детей с ОВЗ в рамках моделирования системы психолого-педагогического сопровождения обучающихся в условиях современного образования было организовано нами на базе ГБОУ школы-интернат №17 с обучающимися 3 «А» класса.

Изучение документации о развитии детей.

Таким образом, группа детей с ОВЗ, обучающаяся в данном учреждении достаточно полиморфна. Это: дети с ДЦП – 7 человек, 2 детей с нарушением слуха, дети с НОДА – 3 человека, 1 аутист, 1 с СДВГ, 1 с ЗПР. Таким образом, в связи с разнородностью группы обучающихся с ОВЗ, необходимо строить образовательный процесс на основе индивидуально-дифференцированного подхода.

Исследование особенностей психофизического и речевого состояния обучающихся с ОВЗ было проведено в начале 2020-2021 учебного года (октябрь-ноябрь 2020 г.). Диагностическая работа была построена в формате индивидуальных встреч с обучающимся в течение 30 минут.

1. Результаты исследования особенностей психофизического и речевого развития обучающихся с ОВЗ в условиях современного образования.

Результаты исследования зрительного восприятия (рис. 1):

40 % – дети, показавшие высокий уровень,
33,3 % – дети, набравшие средний уровень,
26,7 % – это дети, показавшие уровень ниже среднего.

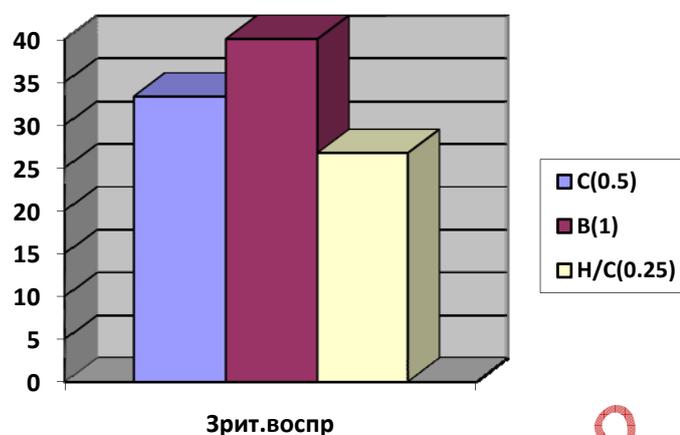


Рис. 1. Исследование зрительного восприятия

Высокий уровень зрительного восприятия показали дети (40%), имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата и ребенок с аутизмом, предлагаемые задания они выполнили самостоятельно и быстро.

Средний уровень показали дети, имеющие нарушения слуха и дети с ДЦП, трудности вызвали наложенные изображения, при выполнении задания они прибегали к помощи взрослого.

26,7% детей, показавших уровень ниже среднего, это дети, которые помимо основного своего заболевания – ДЦП имеют и нарушения зрительного анализатора. При выполнении задания они испытывали трудность даже при помощи взрослого.

Результаты исследования зрительной памяти: высокий уровень – 33,3 %, средний уровень – 46,7 %, ниже среднего – 20 % (рис. 2).

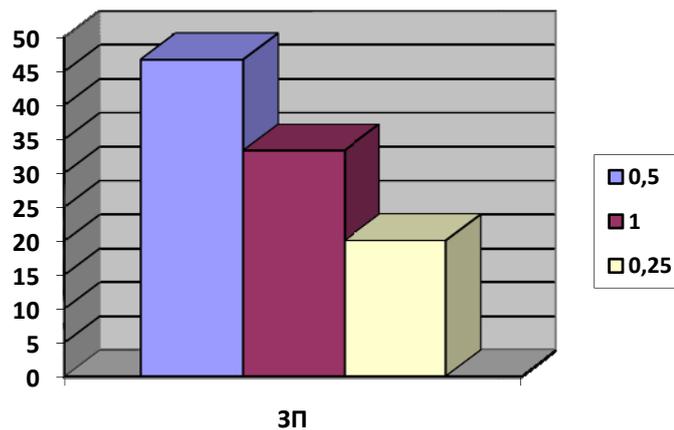


Рис. 2. Исследование зрительной памяти

Высокий уровень при выполнении данного задания показал ребенок с аутизмом и ребенок с НОДА. Все задания выполнили быстро и самостоятельно.

Дети с нарушениями слуха и дети с нарушением опорно-двигательного аппарата показали средний уровень, указав не более 5-6 картинок из 9 предъявляемых.

Дети, имеющие нарушения зрительного анализатора показали результат ниже среднего, они испытывали трудность при выполнении задания, прибегая к помощи взрослого указали не более 3-4 картинок.

Таким образом, на основании полученных в ходе работы данных, можно говорить о том, что схема построения учебного процесса для детей с ОВЗ отличается от классической. Для таких детей важно создавать ситуацию успеха, мотивировать их и вводить систему поощрений за достижения. Кроме того, дети в ОВЗ в силу понимания своих отличий от других детей, нуждаются в поддержке моральной и психологической.

Таким образом, инклюзивное образование в современных реалиях является не просто важным, а необходимым. Ведь именно в такой системе образования дети будут учиться жить в обществе. При чем это касается как детей с ОВЗ, так и здоровых детей. Это полезно для обеих категорий.

Проведенное нами эмпирическое исследование зрительного восприятия обучающихся с ОВЗ показало, что дети с нарушениями опорно-двигательного

аппарата и аутист имеют высокий уровень (40 %); дети с нарушениями слуха и дети с ДЦП – средний уровень, а уровень ниже среднего продемонстрировали дети, имеющие помимо ДЦП нарушения зрительного анализатора. В исследовании зрительной памяти нами было установлено, что аутизм и ДЦП не являются препонами для развития зрительной памяти, в отличие от нарушений зрительного анализатора.

Литература

1. Бабкина Н.В. Саморегуляция в познавательной деятельности у детей с задержкой психического развития: учебное пособие. М.: Гуманитарный издательский центр ВЛАДОС, 2016.

2. Борякова Н.Ю. Педагогические системы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии. М.: АСТ, 2008.

3. Репринцева Г.А., Политова Р.И. Представления педагогов об инклюзивном образовании в контексте развития образовательной практики // Вестник Белгородского института развития образования. 2018. № 4 (10).

4. Соловьева В.И. Исследование языкового анализа и синтеза у младших школьников с задержкой психического развития // Научно-методическая работа в образовательной организации. 2018. № 3 (3).

© Бюллетень магистранта 2022 год