

специальных школ. Это стандарт, который должен быть реализован в условиях общеобразовательного учреждения для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, слуха, зрения, речи, но не имеющих интеллектуальных нарушений. Второй стандарт — это стандарт для детей с интеллектуальными нарушениями. Понятно, что в завтрашней школе для такого рода детей не может быть большого количества уроков труда. Третий стандарт распространяется на тех детей, которые сегодня учатся в коррекционных классах. Если мы признаем, что не все дети способны без дополнительных затрат овладеть государственным стандартом, то давайте изменим программу и закроем эти классы. Согласитесь, если кто-то из вы-

пускников захочет «добрать» этот стандарт, он вполне сможет сделать это самостоятельно, решив таким образом свою индивидуальную, локальную проблему. Почему сто тысяч детей должны мучиться с программой, которая им в принципе не нужна? Мы предлагаем для этих детей другой стандарт. Наконец, четвертый стандарт — для необучаемых детей. От того, что они не способны научиться читать и писать, мы не должны нарушать их право на бесплатное образование. Четвертый стандарт — это стандарт, который пишется педагогом, знающим ребенка, родителем или лицом, его заменяющим. Успех в обучении здесь измеряется путем сопоставления уровня развития этого ребенка сегодня по сравнению со вчерашним днем.



СПЕЦИАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ С ОВЗ В КОНТЕКСТЕ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО КОМПЛЕКСА НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Л. С. СЕКОВЕЦ,
доктор педагогических наук, профессор,
заведующая кафедрой коррекционной педагогики и
специальной психологии ГОУ ДПО НИРО
lyu-sekovec@yandex.ru

В статье рассматриваются общие и специфические подходы к обеспечению качественного образования детей с ограниченными возможностями здоровья путем достижения индивидуального успеха в условиях постоянного совершенствования систем общего и специального образования.

The article touches upon a problem of the general and specific approaches to the provision of the qualitative education of children with limited health possibilities. The author suggests to do it by means of achievement of individual success in the context of constant perfection of the general and special educational systems.

Ключевые слова: *дети с ограниченными возможностями здоровья, инклюзивное образование, социальная адаптация, адаптивная образовательная среда*

Key-words: *children with limited health possibilities, inclusive education, social adaptation, adaptive educational environment*

Обеспечение прав ребенка с ограниченными возможностями здоровья на развитие, обучение и воспитание, реализацию своих образовательных потребностей является одной из важнейших задач государственной политики в области образования. Общие и специфические подходы к реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья на получение образования отражены в основных направлениях развития образовательного комплекса Нижегородской области, модернизации образования, национальной образовательной инициативе «Наша новая школа». В качестве главной задачи в сфере реализации прав на образование лицами с ограниченными возможностями здоровья рассматривается создание условий для получения образования (адаптивной образовательной среды, позволяющей обеспечить качественное общее и профессиональное образование, самореализацию в различных видах деятельности). Вместе с тем образовательная стратегия педагогического сообщества, родителей здоровых детей, общества в целом неоднозначна по отношению к лицам с ограниченными возможностями здоровья и, как правило, имеет позитивные и негативные оценки.

Основываясь на проекте специального федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья, можно сделать вывод, что специальные (коррекционные) образовательные учреждения Нижегородской области готовы к участию в апробации стандартов.

Наша задача в данной статье — раскрыть позитивные изменения, наметившиеся в деятельности образовательных учреждений разных типов и обеспечивающие инновационное развитие системы специального образования Нижегородской области, доступ-

ность и качество образования, создание условий для социальной адаптации лиц с ограниченными возможностями здоровья. Важным шагом на пути к реализации обозначенных задач должен стать специальный федеральный государственный образовательный стандарт для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Единая концепция специального федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья позволяет сегодня ориентировать специалистов школ на модернизацию содержания, информационного обеспечения (в том числе компьютерных технологий), использование специальных методов, приемов и средств обучения, коррекционно-педагогической поддержки детей и, таким образом, гарантировать реализацию права каждого ребенка на образование, соответствующее его потребностям и возможностям, вне зависимости от района проживания, вида учебного заведения, характера нарушения психического развития и способности к освоению цензового уровня образования.

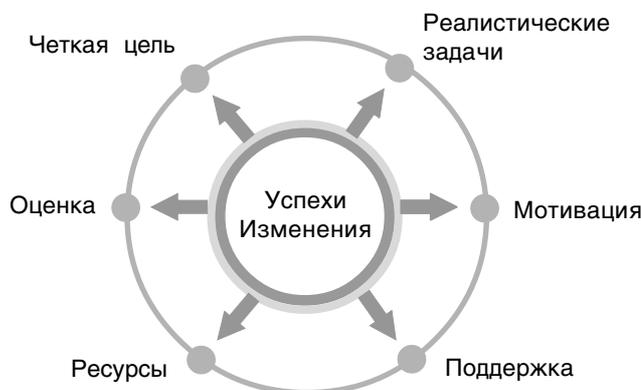
Основываясь на проекте специального федерального государственного образовательного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья, можно сделать вывод, что специальные (коррекционные) образовательные учреждения Нижегородской области готовы к участию в апробации стандартов. В ряде образовательных учреждений накоплен опыт психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья, на базе которого возможно конструирование образовательных процессов в соответствии с требованиями стандартов, разрабатываемых Институтом коррекционной педагогики РАО (Н. Н. Малофеев).

В более сложных условиях будут находиться дети с ограниченными возможностями здоровья, выбравшие обучение в общеобразовательной школе. К сожалению, в настоящее время она готова лишь провозгласить принцип инклюзивного образования, то есть совместного обучения детей здоровых и с ограниченными возможностями здоровья.

Отсутствие у педагога профессиональной компетентности в выборе методов, приемов, средств обучения «особых детей» приводит к депривации ребенка в классе, конфликтам в отношении академической успеваемости, проблемам взаи-

Схема 1

Концептуальные основы инклюзивного образования



модействия со сверстниками. Сложности, возникшие в работе с детьми, приводят к тому, что около 60 % из них ежегодно выводят на индивидуальное обучение.

В настоящее время общеобразовательная школа из-за отсутствия необходимых нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание специальных (коррекционных) услуг в ней, не может удовлетворить всех потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья в полном объеме, как это предусматривает проект специального стандарта образования, и оказать им необходимую специальную психолого-педагогическую помощь. В результате ставится под угрозу реализация права этих детей на получение качественного, адекватного их возможностям и потребностям образования.

В процессе развития инклюзивного образования в условиях общеобразовательных школ необходимо в качестве методологической основы использовать концепцию интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, в которой теоретические подходы к инклюзии представлены и реализованы в учебно-методическом содержании работы школ, дидактическом и информационном обеспечении. Сложившиеся концептуальные основы (см. схему 1) способствуют реализации стратегии и практики инклюзивного образования детей в образовательных учреждениях Нижегородской области.

На наш взгляд, их успешность зависит от четко обозначенной цели, которая заключается в определении общественного статуса и утверждении социальной значимости ребенка. Для реализации этой цели требуется постановка реалистических задач: достижение взаимного уважения, возможности учиться друг у друга, толерантности; развитие навыков социальной компетентности; адаптация образовательной среды к потребностям ребенка.

Такое видение концепции, а в итоге и построение процесса обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, на наш взгляд, будут соответствовать ре-

альным возможностям как ученика, так и учителя. Вместе с тем следует отметить необходимость вовлечения родителей в образовательный процесс в качестве ресурса. Большинство родителей, чаще всего детей-инвалидов, готовы помогать учителю и ребенку в обучении и воспитании, так как уже имеют определенный опыт взаимодействия со своими детьми.

Показателем развития инклюзивного образования является участие детей и их родителей в управлении школой. Для этого школа любого типа (вида) должна быть открытой. Существующее до сих пор понятие «учреждения закрытого типа» следует признать устаревшим и неупотребительным. Встречающееся в нормативно-правовой базе, оно нередко ставит в тупик общественность и родителей. Особенно это касается специальных (коррекционных) образовательных учреждений, что формирует отрицательное отношение общественности, мало осведомленных родителей и педагогов к образовательным учреждениям и педагогическим технологиям.

В качестве рекомендаций, обеспечивающих практическое применение инклюзивного образования, согласно рассматриваемой концепции, мы предлагаем варианты определения сущности этого понятия:

✓ инклюзивное образование — совершенствование образовательной среды пу-

Схема 2

Модель инклюзивного образования

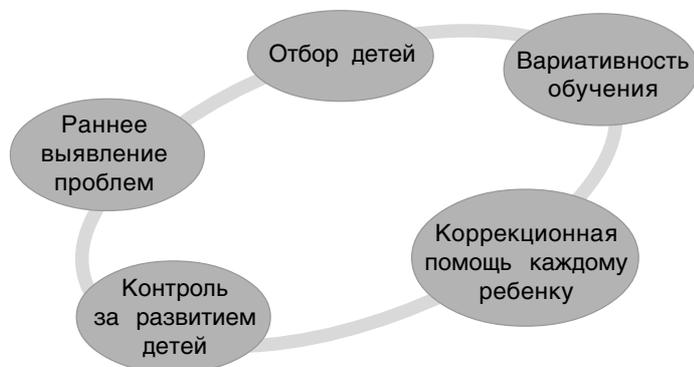
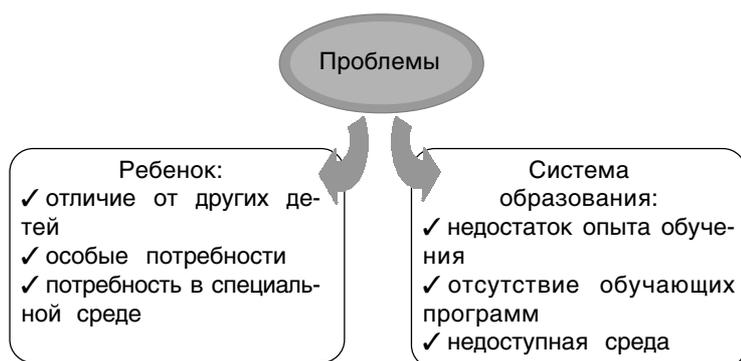


Схема 3

Основные проблемы реализации инклюзивного образования



тем предоставления всем детям возможности быть успешными в процессе обучения;

✓ инклюзивное образование — качественно новая форма обучения — включение в образовательное пространство детей с ограниченными возможностями здоровья.

В практике образовательных учреждений разных типов (видов) начинает складываться и успешно реализовываться модель инклюзивного образования (см. схему 2).

Наиболее важные структурные компоненты модели инклюзивного образования:

✓ раннее выявление нарушений развития, коррекционная помощь детям и вклю-

чение родителей в процесс (ре)абилитации;

✓ отбор детей для инклюзивного обучения по показаниям ПМПК (психолого-медико-педагогических комиссий) — тех, кому может быть рекомендовано совместное обучение со здоровыми детьми;

✓ подбор его форм с учетом их возраста, особенностей интеллектуального, сенсорного и личностного развития;

✓ перспективы овладения цензовой программой за счет вариативности обучения, опыта социального взаимодействия, комплексной медико-психолого-педагогической коррекционной помощи, а также регулярный контроль за соответствием выбранной программы обучения реальным достижениям, уровню развития ребенка.

Развивающаяся система инклюзивного обучения детей обнаруживает ряд проблем. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья сам рассматривается как проблема, так как отличается от других детей, имеет особые образовательные потребности и нуждается в специальной среде. Система образования также может быть представлена как проблема, поскольку испытывает недостаток опыта обучения «особых» детей, не имеет обучающих и коррекционно-развивающих программ, соответствующих материально-технических условий (см. схему 3).

Наряду с проблемами следует отметить и достижения в реализации инклюзивного образования. По нашим данным, более 20 % от общего числа детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, обучаются в общеобразовательных школах или классах. Особое место в образовательной системе региона уделяется детям со сложными нарушениями, которые ранее не были включены в образовательный процесс. Специальные (коррекционные) школы, реабилитационные центры, отдельные общеобразовательные школы (в рамках индивидуального обучения на дому) разрабатывают для таких детей индивидуальные образовательные маршруты, учитывающие

их психофизические возможности. С этой целью создаются специальные условия (комнаты сенсорного развития и соответствующие программы) для приобретения детьми социального опыта, преодоления трудностей взаимодействия со сверстниками, обеспечения индивидуального уровня школьного образования.

С позиций современных требований к образованию правовая идеология указывает на необходимость изменений в содержании, подходах, схемах и стратегиях образовательной политики, достичь которых будет возможно при условии специальной подготовки и переподготовки педагогических и руководящих кадров в области коррекционной педагогики и специальной психологии.

Реализация модульных образовательных программ («Дистанционное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья», «Информационно-коммуникационные технологии в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья», «Моделирование индивидуальных образовательных маршрутов для детей со сложными нарушениями», «Проектирование образовательной среды для детей с ограниченными возможностями здоровья», «Модели инклюзивного образования: пути реализации» и других) позволит создать новые установки в педагогическом сообществе по отношению к «особым» детям,

обеспечить их обучение, развитие и коррекцию; основываясь на принципе доступности, использовать позитивный опыт организаций родителей детей-инвалидов, направленный на социализацию детей и сотрудничество в решении проблем.

Таким образом, эффективное изменение образовательной парадигмы для детей с ограниченными возможностями здоровья возможно лишь в условиях постоянного совершенствования систем общего и специального образования, которое зависит от заинтересованности ряда государственных структур федерального, муниципального, районного уровней в решении проблем интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в среду здоровых сверстников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Инклюзивное образование: вчера, сегодня и завтра. — Самара : СООИР «Ассоциация “Десница”», 2007.
2. Малофеев, Н. Н. Единая концепция специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья / Н. Н. Малофеев [и др.]. — Альманах. — 2009. — № 13.
3. Сековец Л. С. Включение детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательное пространство дошкольного учреждения / Л. С. Сековец // Современное содержание дошкольного образования: вариативность — инициатива — устойчивое развитие : Материалы межрегиональной научно-практической конференции. — Н. Новгород, 2009.

Библиотека ГОУ ДПО НИРО пополнилась новым изданием:

Андреева Н. Г. Логопедические занятия по развитию связной речи младших школьников. Ч. 1: Устная связная речь. Лексика: Пособие для логопеда. М.: ВЛАДОС, 2009. 182 с.

Пособие предлагает доказавшую свою эффективность систему работы по развитию связной речи младших школьников с общим недоразвитием речи и задержкой психического развития на третьем этапе коррекционной работы.

На основе практического опыта авторов — учителя-логопеда общеобразовательной школы — собран и систематизирован представленный материал. Он включает в себя планирование и конспекты логопедических занятий, материал для закрепления и контроля знаний, загадки, кроссворды, знаковые схемы, демонстрационные предметные и сюжетные картинки, серии картин.

Пособие предназначено для логопедов, учителей начальных классов массовых и специальных школ V и VII видов, студентов факультетов коррекционной педагогики.