

Адельшина Жанна Александровна

учитель-логопед

ГБОУ школа-интернат №16 (VIII вида) Пушкинский район г. Санкт-Петербурга

Пушкинский район город Санкт-Петербург

**СОПРОВОЖДЕНИЕ УЧАЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ. МЕТОДЫ И ПРИЕМЫ ОБУЧЕНИЯ В
СОВРЕМЕННОЙ КОРРЕКЦИОННОЙ ШКОЛЕ В РАМКАХ
ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

*"Учебная деятельность имеет особое содержание
и строение, учение же в широком смысле
происходит в самых разных видах деятельности"*

(В.В. Давыдов)

В педагогической системе существует четкая последовательность: цели определяют задачи, задачи связаны с закономерностями и конкретизируются в принципах, принципы – в условиях и технологиях педагогической работы, технологии – в дидактических средствах и методах, методы - в приемах [С.А. Козлова, Т.А. Куликова 2002].

В настоящее время остро стоит вопрос создания методического сопровождения программ, созданию технологий нового поколения на основе синтеза практики воспитания и обучения детей с различными образовательными потребностями и современных представлений о соотношении психологической сущности нарушений в развитии и содержания психолого-педагогической коррекции.

Существенные изменения в системе специального образования, в системе коррекционных школ-интернатов в последнее время определяют и требования к профессиональной подготовке и переподготовке специалистов – учителей-

Второй Всероссийский фестиваль передового педагогического опыта
"Современные методы и приемы обучения"
февраль - май 2014 года

дефектологов, учителей-логопедов, педагогов-психологов, воспитателей, учителей адаптивной физкультуры, других специалистов, расширению их профессиональных компетенций. Таким образом, комплексные программы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) необходимы для осуществления индивидуального образовательного маршрута с учетом разнообразных форм получения коррекционно-образовательной помощи.

Учебная деятельность как ведущая формируется у детей только в процессе школьного обучения.

Инклюзия (включение) детей с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья), детей с ТМНР (тяжелыми множественными нарушениями развития) в общеобразовательную среду дает не только очевидные эффекты для их обучения, развития и социализации, но, и что не менее важно, учит их нормально развивающихся сверстников ценить свое здоровье и природные способности, совершать усилия, чтобы преодолевать школьные трудности, собственную лень, интеллектуальное несовершенство.

Восемь принципов инклюзивного образования:

- ***Ценность человека не зависит от его способностей и достижений;***
- ***Каждый человек способен чувствовать и думать;***
- ***Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;***
- ***Все люди нуждаются друг в друге;***
- ***Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;***
- ***Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;***
- ***Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что они не могут;***
- ***Разнообразие усиливает все стороны жизни человека;***

Второй Всероссийский фестиваль передового педагогического опыта
"Современные методы и приемы обучения"
февраль - май 2014 года

Обнаружено, что инклюзивное образование при его грамотной организации меняет не только *мотивацию* школьников, обучающихся рядом со сверстниками-инвалидами, но и *способно радикально менять педагогическую позицию учителей*. Учитель, в чьем классе обучается ребенок с интеллектуальными, речевыми, двигательными, сенсорными проблемами, *вынужден искать новые, более совершенные методы преподавания*, поскольку привычные учебно-дисциплинарные, построенные на объяснении, заучивании, повторении и контроле – не срабатывают. А это полезно всем без исключения детям. [Л.В. Голубева 2011, с 7].

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания, для таких детей в учреждении разрабатываются индивидуальные образовательные маршруты, и на всем протяжении обучения в школе затем отслеживается результат (начальный – промежуточный - итоговый по окончании каждого года обучения).

Группа школьников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. Это определяется, прежде всего тем, что в нее входят дети с различными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, различных речевых расстройств, опорно-двигательного аппарата, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, включая РДА (ранний детский аутизм); с задержкой и комплексными нарушениями развития.

Биологическое неблагополучие ребенка, являясь предпосылкой нарушения его взаимодействия с окружающим миром, обуславливает возникновение отклонений в его психическом развитии и, к сожалению, тенденция каждого года идет на увеличение детей с ТМНР которые также входят в общую группу детей с ОВЗ в силу различного рода неблагополучных факторов (социального, биологического, климатического, бытового и др.).

Диапазон различий в развитии детей с ОВЗ чрезвычайно велик: от практически нормально развивающихся, но испытывающих временные и относительно легкоустраняемые трудности, до детей с необратимым, тяжелым поражением центральной нервной системы (ЦНС). От ребенка, способного при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками, до детей, нуждающихся в *адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования*.

Главной идеей обучения и воспитания «особых» детей в школе является - развитие личности в целом, а не коррекция и тренировка отдельных функций ребенка.

Выбор оптимальной стратегии обучения и развития, формирование индивидуальной программы осуществляются на основе психолого-педагогической диагностики. Психолого-педагогическое обследование детей с тяжелыми множественными нарушениями развития (ТМНР) – непростая задача. Таким детям сложно выполнять тестовые задания, и, кроме того, потенциал ребенка невозможно оценить за 1-2 занятия в связи с этим наиболее эффективный путь обследования – это метод «экспертной оценки» ребенка разными специалистами [Т.Д. Зиневич-Евстигнеева, Л.А. Нисневич с 10-11]. Ценность всестороннего обследования состоит в том, что каждый специалист, владея специфическими методами обследования, вносит свой вклад в индивидуальный психолого-педагогический «портрет» нашего ученика. И не только на начальном этапе, когда проводится обследование. Динамическое психолого-педагогическое изучение позволяет рассмотреть индивидуальную картину развития, определить педагогический прогноз, скорректировать условия и содержание обучения, тем самым уточняя особенности и пробелы в развитии ребенка.

Таким образом, психолого-педагогическое исследование является начальным звеном в системе комплексной педагогической помощи ребенку, его результаты

определяют формы обучения (индивидуальные, малыми группами, коллективные), становятся основой для планирования дальнейшей деятельности педагогов, разработки индивидуальных образовательных маршрутов. Совместное моделирование образовательно-коррекционного маршрута позволяет более точно определить и последующее участие в его реализации различных специалистов образовательного учреждения, от чего в дальнейшем и будет зависеть конечный результат всей работы службы сопровождения образовательного учреждения.

Список литературы:

1. Выгодский Л.С. Собр. соч Т. 5-М. 1983
2. Давыдов В.В. Проблемы развивающего обучения. - М. 1966.
3. Козлова С.А. Куликова Т.А. Дошкольная педагогика. М: Академия, 2002.
4. Голубева Л.В. Инклюзивное образование: идеи, перспективы, опыт. Волгоград-2011.
5. Зиневич-Евстигнеева Т.Д. Нисневич Л.А. Как помочь "особому" ребёнку. Детство-Пресс 2001.