

Министерство образования и науки Российской Федерации  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Уральский государственный педагогический университет»  
Институт специального образования

Кафедра теории и методики обучения лиц с ограниченными возможностями  
здоровья

**Роль специальной (коррекционной) общеобразовательной школы в  
организации консультативной деятельности по инклюзивному  
образованию**

Выпускная квалификационная работа  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование  
Магистерская программа «Современные технологии инклюзивного образования  
для детей с различными формами дизонтогенеза»

Квалификационная работа  
допущена к защите  
Зав. кафедрой  
д.ф.н., профессор  
А. В. Кубасов

---

дата                      подпись

Исполнитель:  
Шарафисламова Ю.Р.,  
Обучающийся СТИО-1601z группы  
заочного отделения

---

подпись

Научный руководитель:  
Цыганкова Анна Владиславовна,  
к.ф.н., доцент кафедры теории и  
методики обучения лиц с  
ограниченными возможностями  
здоровья

---

подпись

Екатеринбург 2018

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. АНАЛИЗ НАУЧНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	8
1.1. История инклюзивного образования .....	8
1.2. Консультативная деятельность: виды, формы реализации.....	13
1.3. Консультативная деятельность по инклюзивному образованию на базе СКОШ.....	20
ГЛАВА 2. ОПЫТНО–ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА .....	32
2.1. Организация и содержание психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации.....	32
2.2. Обследование уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ).....	40
2.3. Анализ уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ).....	42
ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ОБ ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАНИИ ПЕДАГОГОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И РОДИТЕЛЕЙ ОБУЧАЮЩИХСЯ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ОВЗ) НА БАЗЕ СКОШ.....	47
3.1. Содержание программы по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ).....	47
3.2. Апробация программы по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов	

образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ) в условиях СКОШ.....	57
3.3. Анализ результатов контрольного эксперимента .....	73
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	77
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	80
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	86
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	91
ПРИЛОЖЕНИЕ 3.....	100
ПРИЛОЖЕНИЕ 4.....	101

## ВВЕДЕНИЕ

### *Актуальность исследования*

Организация обучения детей с ограниченными возможностями в общеобразовательных организациях вызывает множество вопросов у педагогов и родителей. Как обучать ребенка, если у него есть проблемы со здоровьем или особенности психического развития, не позволяющие полноценно обучаться, проходить образовательную программу без трудностей? Должен ли ребенок с ограниченными возможностями здоровья проходить обычную программу обучения или должна быть специальная программа? Многие родители предпочитают не водить особого ребенка в общеобразовательные организации, другие, наоборот, считают, что ребенок в массовой школе лучше социализируется. Педагоги нередко могут столкнуться впервые с ситуацией обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в обычном классе [38].

Чтобы ребенок с ограниченными возможностями здоровья мог полноценно обучаться в образовательных учреждениях, применяются принципы инклюзивного образования. Это означает, что особым детям должен быть обеспечен равный доступ к образованию с учетом различных потребностей и индивидуальных возможностей при помощи реализации АООП.

Адаптированная программа должна быть разработана с учетом особенностей развития обучающегося, основной целью должна быть коррекция нарушений развития и коррекция нарушений социальной адаптации. Разработкой адаптированной программы школа занимается самостоятельно.

Обучение детей с особыми потребностями в образовательных организациях – это возможность продемонстрировать пример толерантного

отношения детского и взрослого сообщество отношении к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья. Школа должна стать для таких детей комфортной и безопасной средой, где каждый сможет найти свое место и раскрыть свои способности. Конечно, для детей с ОВЗ необходимо создание специальных условий обучения с привлечением смежных специалистов, а также специалистов специальных (коррекционных) общеобразовательных организаций [38].

**Цель исследования:** создание и апробация специальной программы по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ)на базе СКОШ.

**Объект исследования:** консультативная деятельность по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе) с ОВЗ на базе СКОШ.

**Предмет:** совершенствование консультативной деятельности по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ) на базе СКОШ.

**Гипотеза:** если использовать специальную программу по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся(в том числе с ОВЗ)на базе СКОШ, то учебный процесс в рамках инклюзивного образования в условиях внедрения ФГОС обучающихся с ОВЗ будет проходить успешнее.

**Задачи исследования:**

1. Изучение литературы по проблемам инклюзивного образования.
2. Создание специальной программы по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ)

на базе СКОШ.

3. Апробирование специальной программы по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ) на базе СКОШ.

4. Анализ результатов проведенного исследования.

**База исследования:** педагогический эксперимент проводился на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа» ЯНАО, г. Губкинский.

**Структура выпускной квалификационной работы:** выпускная квалификационная работа состоит из введения, трёх глав, заключения, списка литературы и приложений.

В первой главе «Анализ литературы по проблеме исследования» нами раскрываются основные понятия, такие как: инклюзия, инклюзивное образования, консультационная деятельность. В этой главе представлен анализ психологической и специальной научной литературы по проблеме исследования.

Во второй главе «Опытно-экспериментальная работа» описаны цель, задачи констатирующего эксперимента, проведён анализ результатов изучения степени информированности об инклюзивном образовании педагогов общеобразовательных школ города Губкинский и родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В третьей главе «Специальная программа по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ограниченными возможностями здоровья) на базе специальной коррекционной общеобразовательной школы» описаны задачи и принципы формирующего эксперимента. Разработано и описано содержание работы по

повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов общеобразовательных школ и родителей обучающихся (в том числе с ограниченными возможностями здоровья).

В заключении на основе теоретического анализа психолого-педагогической литературы и экспериментальной работы сформулированы выводы по результатам исследования.

# ГЛАВА 1. АНАЛИЗ НАУЧНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ ПО ПРОБЛЕМЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

## 1.1. История инклюзивного образования

Изучением истории инклюзивного образования занимались такие зарубежные и отечественные исследователи, как: Т. Брендон, А. Де Боэр, С. О. Брызгалова, В. Ю. Дикер, А. Ю. Исаков, В. В. Коркунов, Н. Н. Малофеев, А. Миннаэрт, Д. Чарлтон, и другие.

В своих работах учёные определяют инклюзию как особый процесс, который стремится к увеличению участия людей в жизни общества и, в первую очередь, тех людей, которые имеют ограниченные возможности здоровья. Под термином инклюзивное образование современные исследователи понимают такое образование, которое предоставляется каждому гражданину, несмотря на наличие у некоторых каких-либо физических, умственных или социальных недостатков. При предоставлении каждому индивиду возможности обучаться и получать образование создаются равные права для всех граждан, повышается толерантность населения, а также у лиц с ограниченными возможностями здоровья снижается риск сегрегации и изоляции. Инклюзия приводит к тому, что при совместном обучении у детей формируется навык принимать собственные особенности и учитывать особенности других людей [26].

Считается, что инклюзия появилась с начала 60-ых годов XX века, когда в скандинавских странах было принято решение обучать лиц с ограниченными возможностями здоровья и их нейротипичных сверстников совместно. Однако на практике история инклюзии насчитывает около 200 лет. Ещё в самом начале XIX века люди занимались совместным обучением здоровых детей и детей с нарушением в развитии. Одним из первых



исследователей, которые пытались внедрять инклюзию, был немецкий педагог Самуил Гейнике. Он предложил организовывать в массовых образовательных учреждениях специальные классы для обучающихся с нарушением слуха. В этих специально организованных классах глухих детей обучал специально подготовленный для этих целей педагог. Ещё в то время многие учителя, работающие в школе, отмечали, что для глухих детей такое обучение идёт на пользу, так как у них есть возможность для установления общения с окружающими, что повышало социализацию глухих школьников, так как после обучения в школе им всё равно придётся контактировать с внешним миром. В дальнейшем уже в нескольких немецких провинциях брали в массовые школы детей с нарушением в развитии (глухих и слепых) [14].

Постепенно инклюзия развивалась, и в середине XIX века во Франции врач А. Бланше открывает в нескольких школах Парижа классы для обучающихся с нарушением в развитии (для глухих и слепых детей). Обучающиеся, у которых была тугоухость, помещались в общие классы. Результаты таких экспериментов показали, что наличие глухих обучающихся не мешало развитию и обучению нормально слышащих учащихся, также было установлено, что уровень овладения программой глухими и слабослышащими школьниками почти не отличался от уровня освоения программы слышащих учеников.

Во второй половине XIX века в Европе отмечается снижение интеграции в образовании. Причиной такого снижения послужило то, что стало ясно: обучать детей с нарушением в развитии без создания специальной педагогики трудно и сложно. Стало понятно, что требуется особый раздел педагогики, который изучал бы особенности развития и обучения лиц с отклонениями в развитии. Также возникла необходимость в подготовке специальных кадров, которые знали бы особенности таких детей и могли бы их грамотно и эффективно их обучать.

Современная интегративная форма обучения возникает в 60-ых годах

XX века. Скандинавские страны и США начинают поиски новых форм совместного обучения.

Сама инклюзивная модель начала формироваться чуть позже, её развитие датировано началом 90-ых годов XX века. Переход к инклюзии был достаточно долгим, для того чтобы инклюзия была внедрена, потребовалось пересмотреть отношение к человеку и его жизни. Внедрению инклюзии поспособствовало также экономическое, социальное и политическое развитие европейских, азиатских и северо-американских стран [14].

Особенности становления интегрированного и инклюзивного образования в России

Ещё Л. С. Выготский говорил, что необходимо создать такую систему образования, при которой ребёнок с нарушениями в развитии мог бы контактировать с нормально развивающимися сверстниками. Л. С. Выготский отмечал, что система специальных (коррекционных) образовательных учреждений зачастую замыкает ребёнка в узкий круг, такая система не вводит человека с ограниченными возможностями здоровья в полноценную жизнь [9].

История образования лиц с ограниченными возможностями здоровья в России очень длительная. С самого зарождения Руси в стране терпимо относились к лицам с нарушением в развитии. Часто опеку над ними брали церкви, таких людей считали юродивыми. В XVIII веке постепенно пришло осознание необходимости призрения лиц с нарушениями в развитии. Во второй половине XVIII века в нашей стране предпринимаются первые попытки обучения лиц с нарушениями в развитии. Уже в середине XIX века в нашей стране появляются школы и училища для аномальных детей, однако в масштабах страны количество подобных учреждений не велико [25].

После революционных событий начала XX века ситуация с образованием лиц с ограниченными возможностями здоровья начинает меняться. В СССР образование становится государственным, оно начинает регулироваться документами и постановлениями. В 1920 году на Первом

Всероссийском съезде по борьбе с детской дефективностью и беспризорностью обсуждались принципы и методы обучения и воспитания лиц с нарушениями в развитии. В это время свой огромный вклад в развитие дефектологии внесли: Л. С. Выготский, А. Р. Лурия и др. В стране начинается подготовка специалистов дефектологического образования. Л. С. Выготский, Б. В. Зейгарник, Р. Е. Левина, А. Н. Леонтьев, А. Р. Лурия и другие разрабатывают основополагающие теоретические принципы, на которых в дальнейшем строится вся система коррекционной педагогики в стране [23].

Первые попытки создания интегрированного обучения были в 60-ых годах XX века. В 60-ые годы в СССР открылись первые детские сады для обучающихся с интеллектуальными нарушениями (умственной отсталостью). В 70-ые годы Э. И. Леонгард проводит экспериментальную работу, результат этой работы показал возможность обучения глухих учеников в общеобразовательных учреждениях. В 70-80-ых годах С. А. Морозов занимается проблемами обучения детей с расстройствами аутистического спектра. Ещё одним большим шагом к развитию инклюзии в России является появление в 1992 году классов компенсирующего вида в массовых школах. Эти классы создавались для тех обучающихся, которые находились в группе риска, эти школьники имели некоторые нарушения в развитии познавательной деятельности, в речевой сфере, а также проблемы в усвоении учебного материала [22].

Сегодня инклюзия в Российской Федерации продолжает постоянно развиваться. Поводом для развития инклюзивного образования в нашей стране послужило подписание в 2008 году конвенции ООН о правах инвалидов. В 2012 году конвенция была ратифицирована, с этого момента инклюзивное образование стало являться законодательно закреплённым институтом. В декабре 2012 года в России принята обновлённая форма закона «Об образовании», в нём появляется термин «инклюзивное образование». С принятием подобных законов в Российской Федерации

стали проводить масштабные эксперименты. Во многих регионах нашей страны были протестированы разные модели инклюзивного образования. Полученный от этих работ опыт стал фундаментом для создания новых образовательных стандартов.

Со временем изменилось и отношение окружающих к инклюзии. Сейчас инклюзию активно поддерживают различные организации, направленные на помощь и социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья, существует поддержка инклюзивного образования от педагогов и некоторых родителей нейротипичных детей. В то же время определённая часть общества до сих пор настороженно и критично относится к идее инклюзии, по большей части негативное отношение людей связано с не понимаем сути инклюзии [25].

Таким образом, можно сделать вывод, что инклюзивное образование в нашей стране зародилось в идеях Л. С. Выготского и оно прошло долгий путь до развития законодательно-правовой базы и непосредственной работы, направленной на реализацию инклюзивного образования в Российской Федерации. Сегодня в России, в отличие от многих зарубежных стран, инклюзивное образование только на стадии развития. Во многих регионах страны стали создавать образовательные учреждения, в которых совместно обучаются нейротипичные школьники и школьники с ограниченными возможностями здоровья. В главном законе страны – Конституции на законодательном уровне закреплено право каждого обучающегося получать образование. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья является равноправным членом общества и имеет возможность получить образование наравне с остальными детьми [21].

Можно подвести итог и сказать о плюсах и минусах инклюзии.

Безусловно, к плюсам инклюзии можно отнести то, что лица с ограниченными возможностями здоровья не изолируются от общества, в инклюзии гораздо лучше идёт социализация обучающихся с нарушением в развитии. Ещё одним несомненным плюсом является то, что инклюзия

выполняет задачу «Тёплого поля», инклюзия создаёт атмосферу, которая способна раскрыть любого обучающегося.

К минусам инклюзивного образования можно отнести то, что многие педагогические работники просто не знают, как работать с таким контингентом детей. Также к минусам инклюзии относится то, что некоторые родители не хотят, чтобы с их детьми обучались лица с нарушениями в развитии. Для того чтобы решить подобные проблемы, можно использовать консультативную деятельность. Педагогические сотрудники специальных (коррекционных) учреждений проводя, различные консультации, могли бы помочь и учителям массовых школ в обучении детей с нарушением в развитии, а также подобные консультации могли бы помочь тем родителям, которые не хотят, чтобы в классах были дети с ограниченными возможностями здоровья. Такие консультации несли бы просветительский характер, способствующий повышению толерантности к детям с нарушениями в развитии, и сообщали бы населению о плюсах инклюзии [28].

## **1.2. Консультативная деятельность: виды, формы реализации**

Обучение учащихся ставит перед собой задачу организовать непрерывное течение социального развития: от социального приспособления (развитие умений и навыков) при помощи социальной компетентности к социальному благополучию.

Одной из самых важных задач, которые ставятся перед сотрудниками специальных (коррекционных), школ является задача социальной абилитации либо реабилитации в окружающей среде при проведении полной или частичной интеграции [7].

Реализуя данную задачу, учителя должны проводить работу,

направленную на консультативную деятельность.

Подобная консультативная работа состоит из следующих моментов:

- создание совместных рациональных рекомендаций по важнейшим направлениям работы с учащимися, имеющими ограниченные возможности здоровья. Важным моментом является то, что подобные рекомендации должны быть едины для всех участвующих в процессе образования;

- проведение консультаций, направленных на выбор педагогами приёмов работы, которые будут учитывать индивидуальный подход при образовании обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- проведение консультаций, направленных на вспомогательную помощь для семей при определении системы воспитания и при выборе методов коррекционного воздействия.

Основные принципы в консультативной деятельности:

- педагогу необходимо быть добрым и чутким, не нужно проявлять оценочных суждений в отношении клиентов. При консультативной деятельности у педагога должен быть настрой на помощь и понимание проблем клиента;

- педагог должен проявлять сочувствие к клиенту, он должен уметь показать свою заинтересованность в проблемах клиента, а также педагог должен владеть навыком встать на позицию клиента и подбодрить его в затруднительной ситуации;

- педагог должен соблюдать принцип конфиденциальности данных, то есть информация, полученная от клиента, не будет передаваться третьим лицам без ведома клиента;

- педагог должен владеть умением включить клиента в консультативную деятельность [6].

Консультативная деятельность в специальном образовании имеет свои особенности, считаем необходимым рассказать об этих

особенностях. *Консультативная деятельность* гарантирует постоянность специального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также семей, воспитывающих таких детей. Чаще всего в специальном образовании консультативная деятельность специалистов направлена на помощь в решении вопросов реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

В целом, консультирование является одним из условий психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, считаем необходимым описать задачи, цели и принципы психолого-педагогического сопровождения [17].

Оказывая психолого-педагогическую помощь обучающимся, стоит знать, что психолого-педагогическое сопровождение – это важная часть подобной помощи в целом. Термин «сопровождение» можно перевести как «шагать, передвигаться совместно с кем-либо в качестве попутчика или сопровождающего» [36]. Исследователь М. Р. Битянова утверждает, что психолого-педагогическим сопровождением можно назвать организованную специальным образом деятельность, в ходе которой формируются и развиваются особые социально-психологические и педагогические условия, необходимые для того, чтобы обучающийся получал качественное образование и имел возможность для психологического развития в стенах школы. Основной целью, которую ставят перед психолого-педагогическим сопровождением обучающихся, можно назвать обеспечение нормального развития ребенка, то есть такого развития, которое бы соответствовало установленным возрастным нормам [5].

От того, на какой ступени образования находится учащийся, будут зависеть задачи, которые ставятся перед психолого-педагогическим сопровождением.

Если обучающийся находится на ступени начального образования, то

перед психолого-педагогическим сопровождением ставятся задачи:

- адаптировать обучающегося к школе;
- мотивировать обучающегося на учебную деятельность;
- формировать у обучающихся навыки самостоятельности;
- формировать у обучающихся навыки самоорганизации;
- формировать и развивать в детях творческий подход к решению

задач.

Если обучающийся находится на ступени обучения в основной школе, то перед психолого-педагогическим сопровождением ставятся задачи:

- адаптировать обучающегося к меняющимся школьным условиям;
- оказывать обучающемуся помощь в достижении личностного и ценностно-смыслового самоопределения и саморазвития;
- оказывать обучающемуся помощь в разрешении его задач и в преодолении стоящих перед ним возрастных трудностей;
- проводить профилактику стрессов и неврозов;
- оказывать помощь в формировании открытых и честных отношений с родителями и сверстниками обучающихся;
- проводить профилактику девиантного поведения и различного вида зависимостей (алкогольной, никотиновой, наркотической) [5].

Так, под сопровождением понимают метод, который даёт возможность создать условия для принятия субъектом развития наиболее правильных решений в разных жизненных ситуациях. Стоит заметить, что под субъектом развития могут подразумевать и развивающегося человека и развивающуюся систему. Под различными жизненными ситуациями понимаются возможные проблемные ситуации, для преодоления которых субъект выбирает для себя дорогу развития или же наоборот дорогу деградации [32].

В инклюзивном пространстве подобное психолого-педагогическое сопровождение можно назвать достаточно гибким, долгим по времени и динамике процессом, который подразумевает под собой целостную,



организованную и системную деятельность специально обученных людей, которая направлена на формирование возможностей для эффективной и качественной работы образовательной системы [14].

Очень важным является предусмотреть взаимосвязанную систему сопровождения:

- учащихся с нарушениями развития и их родителей, законных представителей;
- обучающихся с условно нормативным развитием и их родителей, законных представителей;
- учителей, задействованных в инклюзивном пространстве.

Психолого-педагогическое сопровождение участников инклюзивного образования в отношении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ставит перед собой следующие задачи:

- наблюдение за психолого-педагогическим статусом и состоянием учащихся с нарушением в развитии в динамике его психического развития;
- организация таких социально-психологических условий, которые бы позволили качественно и эффективно адаптировать психическое развитие обучающихся;
- помощь в адаптации к новым жизненным условиям и ситуациям;
- оказание лицам с нарушениями в развитии психологической помощи на протяжении всего обучения в образовательном учреждении;
- адаптация учащегося к детскому коллективу, в том числе и к нейротипичным сверстникам;
- профилактическая работа, направленная на недопущение возникновения проблем в психическом развитии обучающегося;
- оказание помощи обучающемуся в решении важных для него проблем;
- психологическое обеспечение образовательных программ в отношении семей обучающихся;

- регулярная помощь психологического плана родителям, родственникам, законным представителям обучающихся;
- создание условий для повышения уровня психолого-педагогической компетентности родителей, родственников, законных представителей;
- помощь родителям в выборе наиболее оптимального образовательного маршрута обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- обучение учителей психологической культуре в сфере инклюзии;
- создание условий для роста профессиональной компетентности;
- обучение педагогических сотрудников навыкам работы в команде [16].

Эффективное и качественное психолого-педагогическое сопровождение можно реализовать благодаря следующим направлениям деятельности:

- диагностическое;
- профилактическое;
- консультативное;
- коррекционно-развивающее;
- поддерживающее;
- просветительское;
- образовательное.

Важнейшими принципами для участников психолого-педагогического сопровождения являются принципы:

- принцип приоритета интересов сопровождаемого ребёнка;
- принцип непрерывности сопровождения, сопровождение не должно прерываться, данный процесс носит целостный характер;
- принцип целенаправленности сопровождения;
- принцип систематичности сопровождения;

- принцип гибкости сопровождения;
- принцип комплексного подхода к сопровождению, сопровождение должно оказываться сразу всеми специалистами для получения большей эффективности и улучшения качества работы;
- принцип преемственности сопровождения на различных ступенях педагогического образования;
- принцип сетевого взаимодействия;
- принцип, утверждающий рекомендательный характер советов специалистов сопровождения [13].

Оказание сопроводительной помощи можно получить от учителей предметников, от логопеда, от социального педагога, от дефектолога. Но более продуктивно и эффективно использование психолого-педагогического сопровождения можно осуществить в условиях ПМПк.

Важной составляющей организации сопровождения ребенка с проблемами в развитии и его родителей является психологическая поддержка образовательного процесса. Психологическая поддержка образовательного процесса – это целостная система деятельности специалистов психологов, ориентированная на поддержку эффективности деятельности участников образовательного процесса. Отсутствие четких представлений о содержании деятельности, о круге обязанностей специалистов в школе затрудняет построение продуманной, востребованной в образовательном пространстве школы системы психолого-педагогической работы [18].

Деятельность специалистов сопровождения может быть реализована в двух направлениях. Первое направление – профилактическое: предупреждение трудностей в обучении и адаптации детей к школе. Второе направление – актуальное: конкретная помощь специалистов, в том числе коррекционная, в преодолении трудностей в обучении. Решение вопросов, связанных с социально-личностным развитием обучающихся с ОВЗ, проходит в тесной взаимосвязи с семьей ребенка и коллективом сверстников [31].

### **1.3. Консультативная деятельность по инклюзивному образованию на базе СКОШ**

Инклюзивным образованием можно назвать процесс включения абсолютно всех обучающихся в образовательный процесс и социальную адаптацию независимо от половой принадлежности, религиозных убеждений, состояния физического развития и так далее [7].

Одной из самых значимых задач инклюзии можно назвать формирование сильных и крепких межличностных отношений в обществе. Инклюзия ставит перед собой цель научить окружающих толерантно относиться к различным культурным традициям, к человеческим особенностям в поведении и развитии. Инклюзия имеет большое значение для лиц с ограниченными возможностями здоровья, так как она позволяет таким детям максимально влиться в общество и быть полезным ему. У обучающихся с нарушением в развитии часто встаёт проблема неготовности к жизни. Эта проблема возникает из-за того, что их общение и взаимодействие с окружающими, как правило, ограничено только своей семьёй. В таком случае образовательное учреждение - это единственный способ обучаться в инклюзивном пространстве и общаться со сверстниками. Одним из главных принципов инклюзии является то, что дети с ограниченными возможностями здоровья должны обучаться совместно с их нейротипичными сверстниками, обе категории детей должны получать одинаковый уровень знаний. Также инклюзия подразумевает создание для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья доступной среды, которая бы учитывала физические и психические особенности обучающихся с нарушением в развитии [25].

Сейчас, когда инклюзия в стране набирает обороты и в массовые школы приходят обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, появляется задача информировать педагогов, воспитателей массовых школ

об особенностях детей с нарушениями в развитии. Необходимо также информировать об особенностях таких обучающихся родителей нейротипичных детей, которые будут учиться в одних классах с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Наиболее эффективным способом информирования об инклюзии в образовании становится консультирование. Консультировать педагогов массовых школ должны те специалисты, которые хорошо знакомы со спецификой обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья. Наиболее эффективно с данной задачей могут справиться сотрудники специальных (коррекционных) школ. Специалисты коррекционных школ имеют богатый опыт в работе с детьми с нарушениями в развитии, знают их особенности, и знают, как лучше найти подход к «особому» ребёнку. На базе специальных (коррекционных) школ имеет смысл организовывать консультационную деятельность, направленную на просвещение педагогов массовых школ, родителей нейротипичных учеников об инклюзии в образовании. Каждый сотрудник коррекционной школы может дать консультацию и рекомендацию по проблемам, касающимся инклюзии [28].

К специалистам, которые обеспечивают учебный процесс в коррекционной школе, можно отнести учителей, логопедов, дефектологов, педагогов-психологов, а также тьютеров. Эти специалисты могут проводить консультации, направленные на просвещение в инклюзивном образовании. Считаю необходимым рассказать об особенностях работы специалистов специальных (коррекционных) школ, которые могут проводить консультативную деятельность по инклюзивному образованию.

В коррекционном образовательном учреждении с обучающимися имеющими ограниченными возможностями здоровья работают несколько специалистов. Рассмотрим подробнее работу каждого.

Педагог-психолог выполняет следующие функции и обязанности:

— определяет объективный уровень развития обучающегося,

устанавливает зону ближайшего развития ученика;

— определяет особенности формирования эмоционально-волевой сферы учащихся, их особенности личности, особенности их характера, а также способ взаимодействия и контактирования с родителями и со сверстниками;

— выявляет направление и длительность коррекционной работы с обучающимся;

— определяет и ищет пути решения задач гуманизации социальной среды, в которой происходит обучение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья;

— оказывает помощь педагогам, а также другим специалистам в улучшении взаимодействия как с родителями, законными представителями ребенка с нарушением в развитии;

— проводит работу по повышению психологической компетентности педагогов, воспитателей, а также других специалистов образовательного учреждения и родителей;

— проводит консультации для педагогов, других работников образовательного учреждения, для родителей и законных представителей обучающихся;

— проводит совместную деятельность с администрацией образовательного учреждения по профилактике конфликтов и снижению агрессивного поведения [30].

Перед педагогом-психологом ставятся следующие задачи:

— просвещение сотрудников школы и родителей об особенностях поведения и развития лиц с ограниченными возможностями здоровья;

— консультативная помощь в определении необходимой формы и программы для обучающегося с нарушениями в развитии;

— проведение диагностики, с целью определения возможных проблем, с которыми может столкнуться ребёнок в инклюзивной среде [30].

Оказывать консультативную деятельность в специальной (коррекционной) школе может также социальный педагог. Социальный педагог – это специалист, деятельностью которого является контроль за соблюдением прав обучающихся. Социальный педагог определяет, в каких социальных потребностях нуждается обучающийся, в том числе и с ограниченными возможностями здоровья, и его семья. За социальным педагогом стоит также задача определить, каким образом будет осуществляться работа по социальной адаптации обучающегося в образовательном учреждении. В своей деятельности социальному работнику необходимо заниматься сбором информации о «внешних» ресурсах для образовательного учреждения. Совместно с другими специалистами социальный педагог определяет взаимную работу с учреждениями, направленными на социальную поддержку, к подобным учреждениям можно отнести службу социальной защиты населения, органы опеки, организации, следящие за соблюдением прав обучающегося, инвалидов и так далее. Одной из главных задач социального педагога является оказание помощи в процессе адаптации обучающегося в школе. Подобный специалист может проконсультировать педагогов и других сотрудников образовательного учреждения и оказать помощь в организации «Родительского клуба», в ведении интернет страницы на сайте школы, посвящённой инклюзии [41].

Проводить консультативную деятельность в образовательном учреждении может учитель-дефектолог. В школе дефектолог проводит работу, целью которой является развивать умственные способности обучающихся с нарушением в развитии на базе образовательных предметов. Дефектолог занимается диагностикой обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, помимо этого дефектолог диагностирует тех учащихся, которые не усваивают учебную программу. Во время диагностики дефектолог выявляет следующие параметры:

— степень сформированности интеллектуального развития обучающихся;

— отношение учеников к учебной деятельности, уровень сформированности мотивации к учёбе;

— обучаемость: способность обучающихся к использованию помощи, способность учащихся переносить усвоенные навыки и умения на аналогичные задания;

— позицию обучающегося к критике педагога, развитость самооценки учащегося;

— эффективность проводимой коррекционной работы, определяет уровень и качество обученности школьников;

— уровень работоспособность обучающихся [37].

Анализируя результаты диагностического исследования, учитель-дефектолог вместе с другими специалистами (логопедом, педагогом-психологом, учителем) определяет необходимость и объём проводимой коррекционной работы в адрес обучающегося. Дефектолог по необходимости проводит с учениками индивидуальные и групповые занятия, а также выявляет уровень обучения учеников.

Работая в школе, дефектолог самым тесным образом сотрудничает с классным руководителем, учителем-логопедом, воспитателем и так далее. Между сотрудниками регулярно проходят совещания по обсуждению динамики ребёнка, его успехов или неудач в учебной деятельности.

Основные задачи, ставящиеся перед дефектологом - это коррекционные задачи. Дефектологу необходимо в первую очередь развивать у обучающихся высшие психические функции: мышление, речь, восприятие, внимание, память [35].

Стоит отметить достаточно важную задачу в работе дефектолога: это оказание консультационной помощи учителям в адаптации содержания образовательных программ. Вместе с другими специалистами дефектолог определяет формы проведения учебной работы, методы, а также приёмы коррекционного воздействия.

В специальных (коррекционных) школах свою деятельность ведёт



учитель-логопед.

В образовательном учреждении логопед выполняет следующие задачи:

- определяет характер речевого нарушения обучающегося;
- занимается написанием программ и перспективных планов коррекционно-логопедической работы с учащимися, которым необходима помощь логопеда;
- ведёт групповые и индивидуальные занятия, целью которых является коррекция звукопроизношения, коррекция ошибок письменной речи, развитие лексико-грамматического строя речи и так далее;
- совместно с учителем-дефектологом, а также тьютором (сопровождающим) выполняет работу, целью которой ставится выполнение в условиях класса установленного речевого режима, развитию и увеличению словарного запаса обучающихся, формирование у них коммуникативных навыков;
- выполняет консультативную деятельность с классными руководителями, педагогами, родителями и законными представителями обучающихся [33].

Помимо вышеперечисленных специалистов, включением обучающегося в инклюзивный класс занимается тьютер. Тьютером называют сопровождающего ребёнка, который является ассистентом учителя в обучении учащегося с ограниченными возможностями здоровья. Подобная специальность для российских школ является новым, набирающим популярность явлением. Сопровождать обучающихся тьютер может как на занятиях в классе, так и на индивидуальных занятиях. Помимо этого тьютер оказывает помощь ученику во время учебных перерывов и в других требующих помощи моментах.

Главнейшая задача, ставящаяся перед тьютером, – это оказать помощь обучающемуся, родителям или законным представителям ребёнка, учителям, педагогам, воспитателем обучающим ребёнка. Помощь тьютера заключается в том, что он помогает адаптировать обучающегося к новой среде, тьютер

формирует и развивает учебные навыки ребёнка, а также проводит консультации для работников по разъяснению особенностей ученика, которого тьютер сопровождает. Тьютер способен проконсультировать педагогов в том, как более эффективно выстроить коррекционную работы с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, тьютер способен подсказать в какой форме лучше объяснять учебный материал ребёнку и так далее.

Совместная работа тьютера с учителями и педагогами проходит по трём направлениям:

- совместная работа в обучающей деятельности;
- совместная работа, направленная на социализацию школьника;
- совместная работа с родителями, законными представителями обучающегося с ограниченными возможностями ребёнка.

В настоящее время сложилась ситуация, когда большинство специалистов, работающих в образовательных учреждениях общего типа, не имеют достаточных знаний и представлений об обучающихся с особыми образовательными потребностями. Помимо этого, специалисты, которые имеют на данный момент профессиональную подготовку, не учитывают особенностей коррекционно-педагогической работы в условиях инклюзивного образования. Именно в этот момент на помощь могут прийти специалисты специальных (коррекционных) образовательных учреждений, которые бы могли проводить консультационную деятельность, направленную на повышение уровня знаний об особенностях развития и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья [26].

Для правильной организации инклюзии обязательно необходимо взаимодействие в работе всех специалистов. Такой комплексный подход обеспечивает сотрудничество, которое направлено на создание целостного плана развития обучающегося с нарушениями в развитии [35].

Для того чтобы реализовывать инклюзию в образовательной учреждениях, желательно, чтобы сотрудников массовых школ

консультировали специалисты коррекционных школ. Совместная работа специалистов коррекционных и массовых школ даст большую эффективность и улучшит качество обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья в инклюзивных классах. Опыт инклюзии показывает, что, чем больше работа специалистов носит командный характер, тем большая эффективность образовательного процесса, тем более успешно будет проходить коррекционный процесс, соответственно, возможность сотрудников массовых школ проконсультироваться у специалистов коррекционных школ является залогом качественного формирования инклюзивного образования.

Все специалисты, работающие в специальной (коррекционной) школе, решают большое количество задач, в том числе и задачу консультирования. Эти специалисты консультируют других педагогических работников школы, консультируют воспитателей образовательных учреждений, а также проводят консультативную работу с родителями и законными представителями обучающихся.

Помимо всего прочего, этим специалистам под силу также консультативная деятельность по инклюзивному образованию. Специалисты специальных (коррекционных) школ: логопеды, дефектологи, педагоги-психологи, тьютеры и так далее – способны консультировать педагогов массовых школ, родителей нейротипичных детей, с которыми будут обучаться школьники с нарушениями в развитии. На базе коррекционных школ возможна организация образовательных лекций, на которых бы сотрудники коррекционных школ делились опытом со своими коллегами из массовых учебных учреждений. Сотрудники коррекционных школ могут на собраниях рассказывать об особенностях лиц с ограниченными возможностями здоровья родителям нейротипичных детей, дети которых попадут в инклюзивные классы. На таких собраниях педагоги специальных (коррекционных) школ могут проводить различные тренинги и читать лекции, которые способствовали бы более толерантному отношению

родителей к детям с ограниченными возможностями здоровья.

На базе специальной (коррекционной) школы можно создать консультационный центр, куда бы могли приходить люди для получения информации об особенностях детей с нарушениями развития, об особенностях введения инклюзии и так далее [34].

Можно сделать вывод, что консультативная деятельность в условиях специальных (коррекционных) школ включает:

— психолого-педагогическое консультирование учителей по решению проблем в развитии и образовании, поведении и межличностном взаимодействии определённых обучающихся;

— консультативную деятельность, направленную на помощь семьям в решения определённых вопросов, касающихся развития и оказания помощи обучающимся в овладении учебной программы [37].

В процессе консультативной деятельности специалистами применяются различные формы и методы работы. Так, одним из самых распространённых методов работы при консультировании является беседа, когда специалист отвечает на интересующие вопросы клиента, данный вид консультирования проходит на равных позициях консультанта и клиента. Консультативная деятельность может проходить на лекциях и семинарах, когда специалист рассказывает группе людей об интересующих их вопросах, консультативные лекции могут проходить как на конкретно заданную тему, так и на свободную тему, когда группа собравшихся людей определяет, в какой сфере им требуется консультация специалиста. Консультации могут проходить в форме тренингов, на них специалисты также консультируют людей по волнующим их темам. Для того чтобы специалисту понять, что больше всего интересует клиентов, он может дать клиентам заполнить опросник или анкету, чтобы определиться с конкретными темами, по которым необходимо проконсультировать людей. Например, специалист может дать заполнить анкету по инклюзивному образованию педагогам школы и родителям обучающихся, и на основе данных анкетирования определить

наиболее важные проблемы, которые возникают по этой проблеме. Для более эффективной консультации специалистам также необходимо разрабатывать методические материалы и рекомендаций для клиентов. Например, проводя консультации по инклюзивному образованию, специалист должен составить рекомендации для учителей и родителей.

Стоит заметить, что специалисты, занимающиеся консультативной деятельностью, должны соблюдать принципы консультирования:

- принцип анонимности;
- принцип доброжелательности;
- принцип безоценочного отношения к консультируемому [13].

В консультативной деятельности специалист должен нацеливаться на нормы и ценности клиента, а также специалисту необходимо включать консультируемого в процесс консультирования.

Консультационная деятельность по инклюзивному образованию тесным образом сопряжена с информационно-просветительской работой, считаем необходимым описать принципы данной работы. Информационно-просветительская работа предполагает реализацию объяснительной деятельности в отношении учителей и родителей учащихся по вопросам, касающимся особенностей реализации процесса обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Информационно-просветительская работа включает в себя:

- актуальные выступления для учителей и родителей по объяснению особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- создание различных информационных стендов, печатных материалов, буклетов с информированием по наиболее важным вопросам;
- психологическое просвещение сотрудников специальных коррекционных школ с целью улучшения их профессиональной грамотности;
- психологическое просвещение родителей обучающихся, для того чтобы развивать у них элементарные психолого-психологические компетентности.

Выводы по главе 1.

Главной идеей инклюзии является идея побороть всякую дискриминацию в отношении детей, инклюзия призывает создать максимально равное отношение ко всем людям.

Инклюзивным образованием можно назвать такой процесс, который позволяет получать образование всеми категориями граждан. Инклюзия в образовании призывает создать особые образовательные условия для лиц с ограниченными возможностями здоровья, чтобы дети были приспособлены обучаться в массовых школах наравне с нейротипичными сверстниками. Инклюзивное образование ставит своей задачей развить методологию, направленную на обучающихся и признающую, что все дети — индивидуумы с отличающимися потребностями в обучении. Инклюзивное образование создаёт подход к преподаванию и обучению, который будет более гибким для удовлетворения различных потребностей в обучении.

***Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья*** – это те ученики, физическое или психическое состояние которых затрудняет освоение образовательных программ.

Инклюзивное образования ставит перед собой цель улучшить качество жизни и качество образования обучающегося с нарушениями в развитии и его окружающих, не затрудняя при этом качество жизни и образования других участников образовательного процесса. Помимо этого инклюзивное образование ставит перед собой цель организовать необходимые условия для достижения положительных результатов в социальной адаптации и образовании всеми без исключения обучающимися независимо от их личностных и индивидуальных особенностей. Для того чтобы обеспечить полноценное участие обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в жизни общества, им необходимо получение образования наравне с другими участниками образовательного процесса. Инклюзивное образование позволяет также лицам с ограниченными возможностями здоровья реализовать себя в профессиональной и социальной деятельности.

Значительную роль в работе с детьми с нарушениями в развитии имеет консультативная деятельность сотрудников специальных (коррекционных) школ. Подобная консультативная деятельность со стороны специалистов коррекционных школ способна просвещать и обучать педагогический состав массовых школ об особенностях работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Консультации позволяют учителям массовых школ более грамотно подходить к образованию обучающихся с нарушением в развитии, что повышает эффективность педагогической работы. Консультации также способны просвещать и родителей учеников, которые имеют особенности в развитии. Проводя консультации, специалисты раскрывают способы работы с детьми, подобные консультации дают возможность родителям более объективно подходить к обучению и воспитанию своего ребёнка. Большую помощь оказывают консультации, направленные на просвещение родителей нейротипичных детей, которые обучаются совместно с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Специалисты коррекционных школ способны прививать толерантное отношение окружающих к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья. Своей консультативной деятельности специалисты коррекционных школ способны повышать эффективность инклюзивного образования.

## ГЛАВА 2. ОПЫТНО – ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА

### 2.1. Организация и содержание психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации

Сегодня в современном мире идёт активное развитие инклюзивного образования, в том числе и в Российской Федерации. Одним из самых важных приобретений от введения инклюзивного образования является то, что оно даёт возможность качественно и эффективно социализироваться в обществе обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья [25].

При обучении в общеобразовательном учреждении ребёнку с ограниченными возможностями здоровья необходима помощь специалистов. Помогать решать ребёнку его проблемы призвана организация психолого-педагогического сопровождения обучающихся. Работа психолого-педагогического сопровождения заключается в том, что оно оказывает индивидуально-ориентированную психологическую и социальную помощь обучающимся с нарушениями в развитии, проходящим обучение в общеобразовательных школах. Это достаточно сложный процесс, требующий эффективного взаимодействия специалистов школы и родителей (законных представителей) обучающегося [26].

Задачами, ставящимися перед психолого-педагогическим сопровождением участников инклюзивного образования в отношении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являются:

- регулярное слежение за психолого-педагогическим состоянием ученика с нарушением в развитии в динамике его психического развития;
- организация социально-психологических и педагогических условий для качественного приспособления обучающегося к новым условиям и эффективного обучения;



- предоставление обучающимся с ограниченными возможностями здоровья помощи в адаптации к новому жизненному состоянию;
- предоставление систематизированной помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в течение образовательного процесса;
- ведение жизненного процесса обучающегося в обществе с учетом его личностных средств и возможностей в отношении нейротипичных обучающихся;
- профилактика возможных осложнений в психическом и физическом состоянии обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- оказание обучающемуся помощи для решения его проблем и трудностей, связанных с образовательным процессом, с социализацией, с взаимоотношениями с родителями, сверстниками и школьными учителями;
- организация и оказание психологической помощи семьям, воспитывающим обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- повышение психолого-педагогической грамотности родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- просвещение родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в области абилитации и реабилитации детей с нарушениями развития;
- оказание консультативной помощи в верном выборе образовательного маршрута и образовательной программы обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- рост профессиональной компетентности сотрудников, участвующих в инклюзивном образовании;
- формирование навыков, способствующих повышению качества и эффективности командной работы;

— формирование психологической культуры.

Достаточно важным является создать координированную структуру психолого-педагогического сопровождения:

— обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и их родителей (законных представителей);

— нейротипичных обучающихся и их родителей (законных представителей);

— педагогов массовых школ, участвующих в инклюзивном образовании.

Эффективность психолого-педагогического сопровождения можно достичь благодаря реализации следующих направлений деятельности:

— диагностического;

— профилактического;

— консультативного;

— коррекционно-развивающего;

— поддерживающего;

— просветительского;

— образовательного.

Главнейшими принципами психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях массовой школы являются:

— ставящиеся на первое место интересы обучающегося;

— цельность психолого-педагогического сопровождения;

— определение конкретных и чётких целей психолого-педагогического сопровождения;

— последовательность сопровождения;

— гибкость психолого-педагогического сопровождения;

— комплексный подход к психолого-педагогическому сопровождению;

- преемственность сопровождения на разных уровнях образования;
- принцип сетевого взаимодействия;
- рекомендательный характер советов специалистов сопровождения.

Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе должно обращать своё внимание на психологическую поддержку образовательного процесса. Психологической поддержкой образовательного процесса можно назвать определённую систему работы психологических работников, которая в первую очередь несёт цель оказать специализированную помощь тем, кто участвует в образовательном процессе [27].

В школе должно быть определено конкретное содержание образовательной деятельности, такой шаг позволит максимально качественно проводить психолого-педагогическое сопровождение.

Работа психолого-педагогического сопровождения в массовой школе может идти по двум направлениям.

К первому направлению психолого-педагогического сопровождения относится профилактика сложностей и трудностей, которые могут встречаться в обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Ко второму направлению психолого-педагогического сопровождения относится решение актуальных проблем и трудностей, которые стоят в данный момент перед обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, их родителями и педагогами, участвующими в инклюзивном образовании.

При необходимости решения проблем, которые связаны с социально-личностным развитием ребёнка с нарушениями в развитии, необходимо подключать к работе родителей ребёнка и его сверстников.

Проводить психолого-педагогическое сопровождение можно на различных уровнях. Так, сопровождение может проходить в стенах школы, а

также вне школы (сетевое взаимодействие).

В индивидуальном сопровождении обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе выделяют несколько основных этапов работы.

Для реализации сопровождения обучающегося педагогу необходимо знать специфические особенности своих учеников, а также педагог должен быть способен применять к ученикам дифференцированный подход. Индивидуальное сопровождение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья обеспечивает выбор индивидуального образовательного маршрута и даёт возможность наиболее эффективного его прохождения для решения задачи наилучшей социализацией.

#### *Этапы психолого-педагогического сопровождения*

Первый этап психолого-педагогического сопровождения – организационный.

Целью данного этапа является создание процесса психолого-педагогического сопровождения.

Задачи первого этапа следующие:

- определить тех специалистов, которые будут принимать участие в сопровождении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- определить характер психолого-педагогического сопровождения обучающихся с нарушением развития;
- конкретизировать порядок процесса психолого-педагогического сопровождения;
- подготовить все необходимые документы, определиться с планом педагогической работы.

Второй этап психолого-педагогического сопровождения – содержательный.

Целью данного этапа является разработка содержания психолого-педагогического сопровождения.

К задачам второго этапа относятся:

— конкретизировать деятельность каждого специалиста в сопровождении обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

— привлечение родителей (законных представителей) к деятельности психолого-педагогического сопровождения, мотивировать родителей на качественную работу.

Третий этап психолого-педагогического сопровождения – сопроводительный.

Целью данного этапа является психолого-педагогическое сопровождение обучающегося.

К задачам третьего этапа относятся:

— создание нормального отношения к положительным и отрицательным результатам деятельности обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

— определение критериев оценивания эффективности коррекционной работы для конкретного обучающегося, определение способов взаимодействия с обучающимся, определение поведения по отношению к обучающемуся во время учебного процесса;

— индивидуальное определение последовательности работы, выбор индивидуальных заданий для обучающегося;

— выяснение нужного объема работы для эффективной помощи обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья;

— проведение консультаций для родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

— определение психокоррекционных форм работы с обучающимися.

Стоит заметить, что есть ещё более подробный вариант определения маршрута психолого-педагогического сопровождения, в этом варианте больше внимания уделено диагностике высших психических функций ребёнка, состоянию его эмоционально-волевой сферы, его физическому и

психическому развитию. Этот более детальный вариант следует применять в тех случаях, когда во время учебного процесса у обучающегося были выявлены какие-либо проблемы, а не в тех случаях, когда обучающегося с ограниченными возможностями здоровья специально включили в инклюзию.

В связи с этим, первым этапом деятельности по психолого-педагогическому сопровождению обучающегося является сбор информации о ребенке.

К первому этапу относится проведение диагностических процедур, позволяющих выявить уровень сформированности и развитости психического, физического, соматического и социального здоровья обучающегося. На первом этапе специалисты применяют весь спектр диагностических методов, применяются наблюдение, эксперимент, беседа с ребёнком, с его родителями (законными представителями), проведение различных рисуночных методик, анализ продуктов игровой и учебной деятельности обучающегося, анализ полученной документации.

Второй этап сопровождения – это анализ полученных данных.

Специалистами проводится анализ данных диагностики, на основе полученных данных составляется план действий по психолого-педагогическому сопровождению. При работе по психолого-педагогическому сопровождению принято выделять четыре условных группы обучающихся на основе проявления у них тех или иных проблем:

- обучающиеся, у которых не выявлено условий для появления проблем в будущем и не имеющие проблем в развитии сейчас;
- обучающиеся, у которых наблюдаются факторы, которые могут способствовать появлению проблем в развитии;
- обучающиеся, у которых наблюдаются нарушения на текущий момент;
- обучающиеся, у которых присутствуют длительные и стойкие нарушения в развитии [14].

Несмотря на то, что такое разделение и носит условный характер, но

оно даёт возможность выявить основные виды и основную направленность помощи обучающимся, их родителям (законным представителям) и педагогам образовательных учреждений.

На третьем этапе происходит совместная выработка рекомендаций для обучающегося, его родителей, его учителей, также на данном этапе определяется план комплексной психолого-педагогической помощи для каждого обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

На четвёртом этапе происходит консультирование всех тех, кто участвует в работе по психолого-педагогическому сопровождению. Эти консультации направлены в первую очередь на то, чтобы сообщить всем участникам о вариантах и способах решения трудностей и проблем обучающегося.

Пятый этап называется деятельностный. На этом этапе происходит реализация рекомендаций каждым участником психолого-педагогического сопровождения.

Шестой этап выполняет функцию анализа уже реализованных рекомендаций всеми участниками психолого-педагогического сопровождения. На этом этапе выясняется, что получилось реализовать, какие возникали проблемы, как решать появившиеся проблемы и так далее.

На седьмом этапе происходит построение плана дальнейшей работы по сопровождению обучающегося. На этом этапе решается, какой маршрут использовать и стоит ли его изменить [14].

Стоит заметить, что представленные этапы носят условный характер, так как к каждому обучающемуся необходим индивидуальный подход, и эти этапы в зависимости от ситуации могут изменяться. Для максимально качественного психолого-педагогического сопровождения необходима мотивация и заинтересованность всех членов психолого-педагогического сопровождения: специалистов, педагогов, родителей и, конечно, самих обучающихся [16].

## **2.2. Обследование уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ)**

Нами было организовано обследование по изучению уровня знаний об инклюзивном образовании среди учителей общеобразовательных школ и среди родителей, воспитывающих обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Базой исследования стала «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа» ЯНАО города Губкинский. В исследовании принимали участие педагоги общеобразовательных школ: «Средняя общеобразовательная школа № 7» и «Средняя общеобразовательная школа № 5» города Губкинский. В исследовании также принимали участие родители обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Объектом нашего исследования явились представители групп, относящихся к работе по реализации инклюзивного образования.

Так как на сегодняшний момент не существует конкретных методик, изучающих информированность по инклюзивному образованию, то нами был составлен опрос, который предлагался каждому участнику исследования, а также с участниками исследования проводилась беседа. Было подготовлено 2 вида опросников. Первый опросник был специально составлен для исследования осведомлённости родителей об инклюзивном образовании, а второй вариант опросника составлен для исследования осведомлённости педагогов об инклюзивном образовании. Текст двух опросников представлен в Приложении 1 и Приложении 2.

В предложенных участникам исследования опросниках акцент был сделан на:

- 1) изучение знаний педагогов и родителей определения и сути инклюзивного образования;

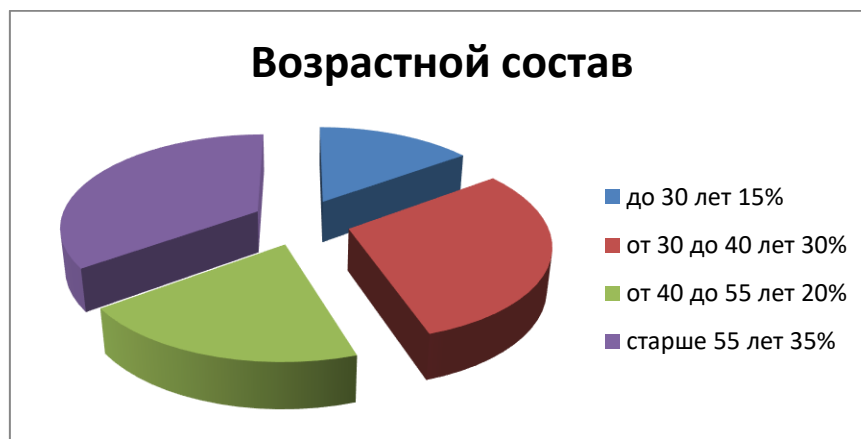


- 2) изучение преимуществ, которые видят участники в инклюзивном образовании;
- 3) изучение минусов инклюзивного образования, которые существуют по мнению участников исследования;
- 4) общую осведомлённость участников исследования (родителей и педагогов) касательно реализации инклюзивного образования.

В опроснике были как вопросы с выбором правильного варианта ответа, также давались вопросы, где требовалось дать развёрнутый ответ. В нашем анкетировании приняло участие 50 педагогов общеобразовательных школ и 35 родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (данные представлены на Рис. 1. и Рис. 2.).



*Рис. 1. Гендерный состав исследуемой группы*



*Рис. 2. Возрастной состав исследуемой группы*

Во время проведения опроса исследуемым давалась инструкция отвечать максимально открыто и честно, так как было необходимо получить честные данные, соответствующие действительности.

### **2.3. Анализ уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ)**

При анализе результатов опроса педагогов общеобразовательных учреждений и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья были получены следующие результаты, представленные ниже.

Родители заполняли специально составленный вопросник с целью оценить их информированность об инклюзивном образовании. Им предлагалось ответить как на открытые вопросы, так и на вопросы с выбором ответа. В некоторых вопросах родителям разрешалось отмечать сразу несколько вариантов из предложенных ответов. Так родители обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на вопрос «Что такое инклюзивное образование?» 40% родителей верно ответили, сказав, что это образование, при котором обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья обучаются совместно с обычными обучающимися на базе общеобразовательной школы. Часть родителей (20%) говорили, что инклюзивное образование это создание специального класса для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе, другая часть (40%) затруднилась дать конкретный ответ на этот вопрос.

На вопрос «Считаете ли Вы возможным внедрение инклюзивного образования в общеобразовательные учреждения» 75% родителей ответили «да», 20% родителей ответили «нет», а 5% родителей дали ответ «не знаю».

На вопрос: «На какие преимущества могут рассчитывать ребенок с ОВЗ и его родители в случае совместного развития, обучения и воспитания в общеобразовательных классах» были получены следующие ответы. 45% родителей заявили, что дети с ограниченными возможностями здоровья станут контактировать с другими людьми. 20% отметили, что дети смогут получить поддержку от сверстников. 15% заявили, что дети будут чувствовать себя более полноценно. 15% сказали, что дети будут более адекватно развиваться, а 25% отметили, что у ребёнка будут более лучшие возможности для реализации себя в различных видах деятельности. 5 % родителей сказали, что не видят преимуществ инклюзивной образования для своего ребёнка.

На вопрос «Получали ли Вы когда-либо информацию об инклюзивном образовании» 60% родителей ответили «да». Источники информации, в которых родители получали знания различны, это и интернет, это и информация полученная от других родителей, а также информация полученная от сотрудников специальных (коррекционных) школ. 40% родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья не имеют чёткого представления об инклюзии и не получали подробной информации о данном виде образования.

Проведя анализ ответов родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, мы выяснили, что только 50% родителей имеют некоторые представления об инклюзивном образовании. Остальные 50% либо слышали некую информацию об инклюзии, но их знания о ней не являются полными, либо не знакомы с данным видом образования вовсе. Такие данные говорят о том, что с родителями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья необходимо проводить консультационную работу с целью информирования их об инклюзивном образовании на базе специальной (коррекционной) школы.

Педагоги общеобразовательной школы также заполняли специально составленный вопросник с целью оценить их информированность об

инклюзивном образовании. Им также как и родителям детей с ограниченными возможностями здоровья предлагалось ответить как на открытые вопросы, так и на вопросы с выбором ответа. В некоторых вопросах педагогам разрешалось отмечать сразу несколько вариантов из предложенных ответов. Так педагогам общеобразовательной школы задавался вопрос «Что такое инклюзивное образование?». В большинстве случаев педагоги говорили, что инклюзивное образование – это организация специального (коррекционного) класса для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе. Подобный вариант трактовки инклюзивного образования не является верным, а значит у педагогов общеобразовательной школы нет чёткого понимания термина инклюзивное образование.

На вопрос «Получали ли Вы когда-либо информацию об инклюзивном образовании» 70% педагогов ответили «да». Учителя говорили, что получали подобную информацию от руководителей, от коллег, получали информацию об инклюзии через интернет, семинары и конференции. 30% педагогов общеобразовательной школы сказали, что не получали подробной информации об инклюзии и имеют лишь частичные представления об данном виде образования.

На вопрос «Мне кажется, что главным препятствием для включения детей с проблемами в школу является» педагоги дали следующие ответы. 50% педагогов отметили страх и опасения родителей нейротипичных обучающихся. 20% отметили страх и опасение самих педагогов. 15% сказали, что препятствием является переживания учителей о том, что нейротипичные дети будут ущемлены в правах, и на них станет приходиться гораздо меньше времени. 65% отметили, что опасение учителя переживают, что обучающиеся с нарушениями в развитии усвоят меньшую информацию, чем в условиях специальной (коррекционной) школы. 55% педагогов отметили, что препятствием может являться опасение администрации, что у учреждения снизится популярность и престижность, а

также то, что школа с внедрением инклюзии может потерять часть педагогического коллектива.

На вопрос «Считаете ли Вы, что интегрируя ребенка с ограниченными возможностями здоровья обычную общеобразовательную школу, мы лишаем его заботы» 40% педагогов заявили да. Также из анализа ответов педагогов стало ясно, что у учителей нет единого мнения по поводу того, как узнать, полезна ли инклюзия или нет. Учителя затруднялись ответить, может ли быть в классе более двух обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Учителя не могли точно ответить на то, нужен ли тьютер (сопровождающий) ребёнка с ограниченными возможностями здоровья или нет. Выяснилось, что процент педагогов, говорящих о том, что они хорошо знакомы с инклюзивным образованием, не высок. Особенно обращает на себя внимание слабое знакомство с этим опытом педагогов из коррекционных школ. Эта информация позволяет сделать вывод, что педагогам общеобразовательных школ необходимо получать опыт от педагогов коррекционных школ, такая передача опыта может проходить в виде консультативной деятельности на базе коррекционных школ.

Проведя анализ ответов педагогов, стало ясно, что большинство педагогов в той или иной степени владеют знаниями об инклюзивном образовании, но эти знания носят поверхностный характер. Должного информирования об инклюзивном образовании с педагогами общеобразовательной школы не проводилось, а так как у педагогов нет достоверной информации и знаний об инклюзии, то можно утверждать, что с ними необходимо проводить консультационную работу по информированию об инклюзии на базе специальной (коррекционной) школы.

Проведенный с педагогами общеобразовательных школ и родителями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья опрос показал следующие результаты. У педагогов и у родителей есть представления об инклюзивном образовании, но эти представления не всегда соответствуют

действительности. Ограниченные представления о данном виде образования порождают различные мифы и слухи, которые искажают смысл, функции и задачи инклюзивного образования. Подобная низкая информированность населения зачастую порождает неоправданный негатив в отношении инклюзии, либо наоборот, люди считают, что инклюзия способна решить абсолютно все проблемы ребёнка. Это говорит о том, что отсутствие информации об инклюзивном образовании приводит к неверному толкованию истинного смысла инклюзии и препятствует правильному пониманию целей и задач инклюзивного образования. Считаем, что консультативная работа на базе специальной (коррекционной) школы способна просвещать педагогов и родителей об инклюзии. Подобная работа способна дать людям знания о настоящих целях и задачах инклюзивного образования. Так же такая работа способствует более толерантному отношению к детям с ограниченными возможностями здоровья со стороны педагогов и родителей нейротипичных обучающихся. Получая больше знаний об инклюзии, педагоги и родители могут грамотней выстраивать педагогический и воспитательный процесс, тем самым повышая эффективность работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

**ГЛАВА 3. СПЕЦИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПО ПОВЫШЕНИЮ УРОВНЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ  
ОБ ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАНИИ  
ПЕДАГОГОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И РОДИТЕЛЕЙ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ОВЗ) НА БАЗЕ СКОШ**

**3.1. Содержание программы по повышению уровня  
информированности об инклюзивном образовании педагогов  
образовательных организаций и родителей обучающихся  
(в том числе с ОВЗ)**

Во время консультативной деятельности специалистам специальных (коррекционных) школ необходимо соблюдать принципы и правила консультирования. Как гласит главный принцип психологического консультирования – не навреди, специалисты коррекционных школ также должны следовать этому принципу во время консультаций, направленных на педагогов массовых школ и родителей учеников. Весь процесс консультационной деятельности с начала и до конца можно представить в виде последовательности основных этапов консультирования, каждый из которых в ходе консультирования по-своему необходим, решает какую-либо частную задачу и имеет свои специфические особенности [15].

При консультативной деятельности необходимо знать основные правила и принципы психологического консультирования, специалисты коррекционных школ должны их соблюдать, должны соблюдать психологический такт. При информировании об инклюзии специалистам скорее всего придётся отвечать не только на вопросы об инклюзии, но и на вопросы, касающиеся других сторон в воспитании и обучении обучающихся с нарушениями в развитии. Поэтому, считаем необходимым, описать общие

этапы консультирования и проблемы, возникающие на этих этапах при работе с родителями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья [18].

### Первый этап консультирования

В условиях специальных (коррекционных) школах одной из главных задач является задача проводить консультации родителям обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Так, в подобных семьях зачастую появляется проблема, при которой в такой семье тяжело реализовать традиционные ценности. Эти проблемы могут восприниматься ребёнком как попытка отдаления и отказа от него.

Не редки случаи, когда родители детей с нарушениями в развитии считают, что им в их проблеме никто не сможет помочь, родители могут считать ситуацию безвыходной и полагать, что ничего уже нельзя изменить.

Оказываясь в подобной ситуации родители способны совершать бессмысленные жесты, например, уволиться с работы, для того, чтобы уделять ребёнку больше сил и времени. При ухудшении здоровья и самочувствия ребёнка родители винят в этом себя, и способны наказывать себя, в виде лишения отдыха и семейных радостей.

У родителей, чьи дети имеют нарушения в развитии, могут быть мысли и убеждения в том, что никто не будет любить его ребёнка, никто не будет бережно и ответственно подходить к обучению и воспитанию его ребёнка. Подобный настрой не даёт родителям включиться в активную работу с окружающими, и даже с родственниками и другими членами своих семей. Специалистам, готовящимся к оказанию консультативной помощи, стоит знать, что подобный родительский настрой может отгораживать родителей и их ребёнка от всего окружающего мира. В этом случае, специалисту, консультирующим родителей необходимым является обратить внимание на чувства и переживания других членов семьи: «А как ваш муж (старший сын) справляется с этой ситуацией?», «Что могло бы помочь им справиться с этой ситуацией?» [19].



## Второй этап консультационной деятельности

На этом этапе специалистам скорее всего будет необходимо общаться с родителями на тему «Как говорить о дефекте ребенка в семье?». Во многих семьях буквально запрещено обговаривать нарушения ребёнка и возможные последствия от подобных нарушений. Для развития этой темы в начале консультанту необходимо задать вопрос «Каким образом Вы справляетесь с тем, что ребенок может не получить полноценного образования, не найти спутника жизни, перенести рецидив болезни и т.д.?», «Что Вам помогает справиться с такими проблемами?». При боязни родителя разговаривать о особенностях здоровья ребёнка и родителя можно спросить: «Как вы считаете, в какое время и когда ребенок будет готов к обсуждению проблем, обусловленных нарушениям развития?». Родителю за частую называют какой-нибудь отдалённый возраст. Далее в беседе рекомендуется спросить: «Что даст вам понять, что ребёнок готов для подобных бесед?». Как правило, родители указывают на то, что ребенок начинает задавать вопросы. «Что, если ребёнок станет задавать подобные вопросы раньше?», «Ждете ли вы момента, когда ваш ребенок будет интересоваться о чем-либо, или сможете самостоятельно начать такую беседу?». Главным аргументом со стороны родителей является то, что они берегут ребёнка, не хотят расстраивать его. Консультанту рекомендуется отметить, что ребёнку может стать гораздо хуже в тот момент, когда он не будет знать о том, что с ним происходит. Для создания позитивного настроения у родителей специалистам проводящим консультацию рекомендуется применять следующие вопросы:

— «По каким критериям вы определяете то, что ваш ребенок не думает о своих проблемах?»;

— «Как вы считаете, поможет ли вашему ребёнку прямое обсуждение дефекта для того, чтобы рассказать о своих проблемах и трудностях?»;

— «Как вы считаете, если все в семье будут знать об особенностях поведенческой и личностной сферы вашего ребёнка это даст

положительные изменения?»);

— «Кому на ваш взгляд станет легче, если снять запрет на обсуждение нарушений в развитии вашего ребёнка?».

Один из приёмов в консультационной деятельности - это психопросвещение. При консультациях, в том числе и при повышении уровня информированности по инклюзивному образованию с родителями специалисты коррекционных школ могут использовать данный приём [22].

При психопросвещении родителям необходимо давать обобщенные данные, которые были получены в результате предшествующих этапов работы. Теоретическая доля информации должна показываться теми фактами, которые консультант определил на стадии оценивания [26].

Наиболее часто психпросвещение направленно на то, чтобы снять с родителей чувство вины, помимо этого часто целью психпросвещения является работа с созависимостью и с семейными конфликтами, возникающими на почве проблем с развитием ребёнка. Психпросвещение ставит перед собой задачу научить родителей обращать внимания на свои собственные чувства и понять истинную причину тех или иных проблем возникающих при образовании ребёнка имеющего нарушения в развитии. Во время консультационной деятельности специалисту необходимо дать возможность почувствовать родителям то, что они не только являются теми, кто просто получает консультацию, но и являются активными участниками протекающего процесса. Подобный подход способен дать родителям возможность правильно распределять обязанности по воспитанию и обучению ребёнка, а также способен помочь семье в привлечении всех участников семьи в воспитании и обучении ребенка с ограниченными возможностями здоровья [30].

Во время консультации специалисту необходимо также обращать внимание на эмоциональный фон семьи, так от него зависит многое, в том числе и образование ребёнка. Считаем необходимым представить способ налаживания эмоциональной атмосферы семей, воспитывающих ребёнка с

ограниченными возможностями здоровья. Таким способом является упражнение «Кресло идентичности».

Данный приём был предложен учёным Дж. Лэйком. В этом упражнении Дж. Лэйкл предлагает взять за основу личности обычное кресло. Это кресло имеет в наличии такие части как: спинку и подлокотники, которые символизируют поддержку, сиденье, которое символизирует основу, а также 4 ножки, которые дают возможность спинке и сиденью кресла быть устойчивыми. Специалист проводящий консультацию может в начале начать рисовать это кресло начав с сиденья. Сиденье в этом случаи обозначает идентичность, которая может изменяться, содержать в себе новые умения и качества, в обусловленности от того, в какой ситуации находиться человек, ему необходимо развивать отношение к себе как к ученику, специалисту, участнику семьи и так далее. Самая первая ножка у кресла обозначает основное доверие, развитие привязанности, которая строится на взаимоуважении и любви близких людей, а также на доверительных взаимоотношениях. Вторая ножка кресла символизирует самостоятельность, умение обходиться собственными силами. Третья ножка кресла обозначает инициативность и проявления инициативы и активности в решении проблем, в том числе и проблем связанных с образованием ребёнка. Четвёртая ножка кресла обозначает обеспечение человека ресурсами. Подлокотники кресла олицетворяют взаимосвязь между старшим и младшим поколением, а также способность участвовать в развитии идентичности человека другого поколения, и интеграция своего предыдущего опыта. Спинка кресла обозначают близость, говоря другими словами максимальную открытость другому и готовность принять его открытость [31].

Такая методика способна улучшить эмоциональный настрой семьи и дать дополнительные силы для обеспечения образования ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

**Программа по повышению уровня информированности об**

**инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ)** определяется различными видами деятельности специалистов. У родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и педагогов образовательных учреждений существует нехватка знаний об инклюзивном образовании и об особенностях лиц с ограниченными возможностями здоровья. В связи с этим программа должна включать в себя всевозможные тренинги, семинары и лекции, способные разъяснить педагогам и родителям все вопросы по инклюзивному образованию, а также суметь ответить и разъяснить педагогам и родителям сопутствующие вопросы.

Консультационная деятельность на базе СКОШ школы способна дать:

— выработку совместных обоснованных рекомендаций по основным направлениям работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, единых для всех участников образовательного процесса;

— консультирование специалистами педагогов по выбору индивидуально ориентированных методов и приемов работы с ограниченными возможностями здоровья;

— консультативную помощь семье в вопросах выбора стратегии воспитания и приемов коррекционного обучения ребенка с ограниченными возможностями.

Программа по повышению уровня информированности по инклюзивному образованию педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся с ОВЗ в условиях СКОШ включает в себя следующие формы работы:

— выступление специалистов специальных (коррекционных) школ на собраниях родителей будущих первоклассников, тема выступления «Каким образом оказать помощь обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в период адаптации к обучению в массовой школе»;

— проведение индивидуальных консультаций для родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по профилактике процесса дезадаптации обучающихся.

На базе специальной (коррекционной) школы можно проводить «Круглый стол» для родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и педагогов массовых образовательных учреждений. На этом мероприятии специалисты коррекционных школ поднимают следующие темы:

- «Каким образом работать педагогам в инклюзивных классах?»;
- «Каким образом педагогам контактировать с агрессивными обучающимися, и как строить с такими учениками образовательный процесс?»;
- «Как помочь родителям в адаптации обучающегося в инклюзивном классе?».

Для определения интересующих родителей проблем специалисты специальных (коррекционных) школ могут применять метод анкетирования. Специалисты могут предложить родителям младших и старших школьников заполнить анкеты с целью изучения детско-родительских отношений, уже на основе данных этих анкет специалисты будут определять спектр наиболее интересующих вопросов родителей касающихся инклюзивного образования. Применять метод анкетирования можно также и с педагогами массовых школ, чтобы определить наиболее волнующие педагогов проблемы.

На базе специальных (коррекционных) школ имеет смысл организовать индивидуальные консультации для родителей детей с нарушением в развитии, на которых можно поднимать такие вопросы как:

- способы снижения у обучающихся усталости, утомления и повышение познавательной активности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- работа по повышению самооценки детей с нарушением в

развитии обучающихся в инклюзивных классах.

На базе коррекционной школы можно проводить не только индивидуальные консультации, но и групповые, ориентированные на родителей учащихся с ограниченными возможностями здоровья и на педагогов общеобразовательных школ. На групповых консультациях для родителей выделяются следующие темы:

- «Способы активизации внимания у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;
- «Правильное оценивание успеваемости ребёнка с ограниченными возможностями здоровья»;
- «Организация отдыха для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

Также для улучшения инклюзивного образовательного процесса специалисты коррекционных школ могут провести лекцию для педагогов массовых школ на тему: «Методы и способы снижения психоэмоционального напряжения у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

На базе специальных (коррекционных) школ можно проводить собрания для педагогов и родителей на тему: «Особенности взаимодействия с обучающимися с особыми образовательными потребностями».

Помимо этого специалистам рекомендуется проводить индивидуальные консультации для родителей и педагогов массовых школ по их личным вопросам касающимся инклюзивного образования.

Отдельно стоит сказать о плане работы дефектолога по консультационной деятельности, так как к дефектологу от родителей детей с нарушением в развитии и педагогов будет больше всего вопросов, касающихся образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Так дефектологу также рекомендуется проводить анкетирование родителей и педагогов с целью выявления наиболее интересующих вопросов касающихся инклюзии.

Дефектолог может проводить индивидуальные беседы с родителями для того, чтобы рассказать им об индивидуальных особенностях детей с нарушением в развитии. Подобные консультации дефектолог может проводить и для педагогов массовых школ, на которых дефектолог может помочь учителям более эффективно и качественно выстроить работы учителя с ребёнком в инклюзивном классе.

На своих индивидуальных беседах с родителями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья и педагогами, дефектолог может поднимать следующие темы:

— «Создание оптимальных образовательных условий для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»;

— «Международные, государственные основы защиты прав ребёнка-инвалида»;

— «Определение неблагоприятных вариантов развития и выявление образовательных трудностей и проблем учащихся с нарушением в развитии»;

— «Беседы о проблемах развития, образования и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, беседы об определении наилучших форм обучения и воспитания в соответствии с индивидуальными особенностями учащегося».

Если у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья наблюдаются трудности в инклюзивном образовании, которые обусловлены нарушениями речевой сферы, то родители могут обратиться в специальную (коррекционную) школу для получения консультационной помощи от учителя-логопеда. В своей консультационной работе логопед может использовать в консультации следующие темы:

1. Развитие мелкой моторики и речевое развитие обучающегося.
2. Основы проведения артикуляционной гимнастики со школьниками.
3. Особенности обучение леворуких учеников.

4. Организация логопедических занятий в домашних условиях.
5. Использование русских народных потешек, поговорок, а также скороговорок.
6. Ознакомление с комплексом упражнений, помогающим постановке правильного артикуляционного уклада звуков.

Помимо этого на базе специальных (коррекционных) школ может осуществляться консультативная деятельность направленная на ознакомление родителей и педагогов по темам, связанным с дальнейшим образованием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:

- принятие во внимание особенностей и состояния здоровья обучающихся при выборе будущей профессии;
- анкетирование родителей об индивидуальных особенностях их детей, при выборе образовательного учреждения, в котором их дети могут продолжить своё обучение.

Помимо разнообразных лекций и семинаров на базе коррекционной школы можно проводить открытые занятия с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Эти занятия можно проводить в присутствии родителей детей и педагогов массовых школ. Темы этих занятий могут быть следующими:

1. Распространение информации о способах и методах семейного воспитания детей с нарушением в развитии.
2. Мотивация интереса к учёбе.
3. Способы работы по развитию навыков чтения и письма.
4. Развитие крупной, мелкой и пальчиковой моторики обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
5. Составление рекомендаций для родителей и педагогов по указанным проблемам.

Стоит сказать, что организованная таким образом работа по инклюзивному образованию педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья будет



наиболее эффективна. Педагоги специальных (коррекционных) школ способны качественно и грамотно объяснить желающим об особенностях детей с ограниченными возможностями здоровья и об особенностях инклюзивного образования. Организация на базе коррекционных школ консультационной деятельности для учителей массовых школ и родителей детей с нарушением в развитии позволяет сделать процесс социальной реабилитации и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общество более успешным.

### **3.2. Апробация программы по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ) в условиях СКОШ**

Базой для проведения экспериментальной работы являлась «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа» города Губкинский. В данном образовательном учреждении проходила работа по повышению уровня информированности по инклюзивному образованию педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Перечень проведённых консультативных мероприятий по повышению уровня информированности по инклюзивному образованию педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья представлен в Приложении 3.

#### ***Проведённые мероприятия для повышения уровня информированности педагогов и родителей***

Здесь считаем необходимым привести пример содержания работы по повышению уровня информированности педагогов и родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья. Также представлен список

консультативных мероприятий, проведённых нами для повышения информированности об инклюзии педагогов и родителей (здесь и далее будет приведен примерный текст консультации и семинаров):

*Консультация для педагогов. Инклюзивное образование в условиях реализации ФГОС.*

На сегодняшний день в нашей стране проживает больше 2 миллионов обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Во ФГОС идёт речь о предоставлении равных возможностей для нейротипичных обучающихся и обучающихся с нарушениями в развитии.

Инклюзивное образование необходимо включать в программу учреждения, если в школе будет реализоваться инклюзия.

При реализации коррекционного процесса необходимым является направленность на:

— организацию коррекционного процесса обучающихся с различными нарушениями и предоставление обучающимся качественной и эффективной помощи в изучении программы;

— организация коррекционного процесса с учётом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей обучающихся.

При проведении коррекционной работы в отношении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья необходимым является учитывать их особенности развития.

Задачами ФГОС в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья являются:

— коррекция и профилактика проблем физического и психического самочувствия обучающихся

— предоставление одинаковых прав и возможностей для полноценного развития нейротипичных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в период школьного возраста;

— организация условий способствующих развитию обучающихся , а

также развитие творческих возможностей детей;

- создание программ, которые бы учитывали потребности обучающихся, а также возможности, способности и состояние обучающихся;
- развитие социокультурной среды, отвечающей возрастным, психологическим и физиологическим особенностям обучающегося.

*Консультация для педагогов. Основные условия организации получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.*

Ведение образовательной деятельности с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья в общеобразовательной школе возможно при создании определённых условий. Этими условиями являются:

- применение подходящих методов для образования лиц с нарушениями в развитии, а также применения специальных образовательных программ;
- применение в работе специально разработанных учебных пособий и дидактических материалов направленных на обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- использование в работе при необходимости тьютера (сопровождающего);
- проведение коррекционных занятий (индивидуальных и групповых);
- предоставление обучающемуся доступа в учебное заведение, а также других условий необходимых для освоения обучающимся с ограниченными возможностями здоровья программы;
- наличие у сотрудников школы специальных знаний и навыков, необходимых для ведения образовательного процесса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Важнейшие направления в работе специалистов обучающих детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе:

- проведение диагностика направленной на установление индивидуальных возможностей и особенностей развития каждого

обучающегося;

— определение зоны актуального и ближайшего развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

— написание и исполнение определённых этапов освоения образовательной программой всеми обучающимися, в том числе освоение индивидуальной образовательной программой обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

— написание всеми специалистами, работающими с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья специальных программ и календарно-тематических планов;

— создание условий для совместного пребывания в школьном пространстве нейротипичных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

— исследование динамики инклюзивного образовательного процесса.

Формы и способы реализации содержания инклюзивного образования:

— целью индивидуальных занятий является развитие возможностей и способностей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Построение индивидуальных занятий происходит при участии всех специалистов, которые ведут коррекционную работу с обучающимся.

— фронтальные формы организации инклюзивного образования учащихся.

*Семинар-практикум. Возможности инклюзивного образования. Организация работы с обучающимися, имеющими особые образовательные потребности.*

Благодаря инклюзивному образованию дети с нарушениями в развитии имеют возможность наиболее успешно социализироваться в социум. Инклюзия позволяет развивать абсолютно у всех участников инклюзивного образования гуманные качества, такие как толерантное отношение к окружающим и взаимное уважение. Помимо всего прочего инклюзия

способствует развитию навыков взаимопомощи у окружающих и способствует налаживанию диалога между различными общественными группами.

Инклюзивное образование позволяет педагогическим работникам развивать свои профессиональные навыки, позволяет обучаться новым педагогическим технологиям и осваивать новые компетентности. Инклюзия способствует развитию ответственности у школьных педагогов и у родителей. Инклюзия позволяет расширять образовательное пространство общеобразовательной школы и позволяет повышать социальный статус образовательного учреждения. Ещё инклюзия позволяет делать акцент на равноправное образование и воспитание всех обучающихся лиц.

Об организации работы с детьми, имеющими особые образовательные потребности мы подробно говорили на консультации для педагогов «Основные условия организации получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья».

*Консультация для родителей. Воспитание толерантного отношения к детям с особыми образовательными потребностями в рамках инклюзивного образования.*

Большое значение в работе по развитию толерантного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья выделяется психологическим работникам, которые работают совместно с педагогами общеобразовательных школ.

Работая совместно, психологи и педагоги первоочередной задачей ставят недопущение дисбаланса между процессами обучения и развития детей с ограниченными возможностями здоровья и их личностными средствами и возможностями. Также такая совместная работа ставит задачу организовать условия, которые бы способствовали социально-психологической адаптации обучающихся. Ещё такая совместная деятельность ставит перед собой задачу помочь учащимся в их профессиональном самоопределении.

Для того чтобы создать для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья атмосферу, которая бы способствовала развитию его потенциала необходимо организовать благоприятный психологический климат для ребёнка. Необходимо снижать тревожное состояние обучающихся, улучшать школьную адаптацию, формировать доверительные отношения.

Для того чтобы вести работу по формированию толерантного отношения к лицам, имеющим ограниченные возможности здоровья, психологу нужно проводить следующие этапы:

1. Этап диагностики: на данном этапе педагогом-психологом проводится оценка окружающего пространства для создания наилучшего климата для образовательного процесса обучающегося. Проводится исследование высших психических функций, эмоционально-волевой сферы.

2. Этап консультирования: на данном этапе педагогом-психологом проводится консультативная деятельность, направленная на просвещение педагогов. Психолог помогает учителям в работе по реализации индивидуальных программ, организует взаимную деятельность между обучающимися в учебной деятельности. Так же на этом этапе психолог создаёт соответствующий педагогический подход к обучающемуся, проводит работу по улучшению эмоционального контакта с обучающимся.

3. Этап коррекции: на этом этапе педагогом-психологом проводится работа направленная на коррекцию проблем, выявленных в высших психических функциях и эмоционально-волевой сферы, работа по коррекции поведения и коммуникативной сферы. На этом этапе разрабатываются методические рекомендации, которые направлены на развитие выявленных в ходе диагностического этапа нарушений у обучающихся. После этого разработанные методические рекомендации предоставляются педагогам с анализом полученных результатов.

В своей деятельности педагог-психолог непосредственно тесным образом работает со всеми группами инклюзивного процесса:

обучающимися, учителями и родителями (законными представителями).

*Взаимодействие педагога-психолога с педагогами.*

Педагог-психолог непосредственным образом контактирует со многими школьными специалистами. Например, контактирует с учителем-логопедом. С ним психолог выполняет работу по внедрению индивидуальных развивающих программ.

Вместе с другими школьными специалистами психолог проводит заседания ПМПК, на котором внимательно выявляется динамика развития обучающихся и выносятся рекомендации по дальнейшему ведению коррекционного процесса.

Логопед также как педагог-психолог способен проводить работу по повышению толерантного отношения к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья. К этой работе можно отнести:

— предоставление информации для педагогов и родителей об уровне речевого развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также предоставление информации о способах и методах логопедического воздействия с такими обучающимися;

— организация мероприятий, способствующих росту терпимости к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, таких как: семинары, «круглые столы» и так далее;

— проведение коррекционной работы, направленной на развитие речевых, моторных и социальных функций и способностей.

При работе логопеда в смешанных группах особое внимание выделяется для следующих задач:

— развитие и формирование у обучающихся общеобразовательной школы эмпатии (чувства сопереживания);

— развивать способность логично выстраивать общение с обучающимися, имеющими выраженные речевые патологии;

— развивать способность отвечать за свои поступки;

- обучать детей с ограниченными возможностями здоровья навыку принимать себя и свои физические и поведенческие особенности;
- уменьшить проявление интолерантного отношения к себе со стороны окружающих.

Внести свой вклад в развитие толерантного отношения к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья способен социальный педагог. Добиться этой цели социальный педагог способен проведением интерактивных и интегративных уроков в инклюзивных и обычных классах. Также на подобных уроках имеет смысл применять методы арт-терапии, сказкотерапии, психогимнастики и так далее.

Для повышения уровня толерантности к лицам с инвалидностью общеобразовательные школы должны проводить мероприятия, которые посвящены дню инвалида. К мероприятиям, приуроченным к этому мероприятию, можно отнести конкурсы рисунков, стихотворений, спортивные соревнования с участием лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также проведения классных часов, на которых бы раскрывались суть и принципы толерантного отношения к лицам с ограниченными возможностями здоровья.

Говоря о факторах, способствующих повышению толерантного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья, стоит сказать и о факторах, которые, наоборот, не содействуют повышению толерантности. К факторам, не способствующим развитию толерантности, стоит отнести:

- неимение сформированной доступной среды, а также средств, способствующих абилитации и реабилитации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- недостаточная подготовленность педагогов к работе с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;
- нежелание определённой части общества принять факт, что дети с ограниченными возможностями здоровья имеют право обучаться совместно со своими нейротипичными сверстниками;



— отсутствие желания у родителей обучать своих нейротипичных школьников с детьми с ограниченными возможностями здоровья;

— необъективное и предвзятое отношения нормально развивающихся школьников к своим сверстникам с ограниченными возможностями здоровья;

— проблемы, которые связаны с трудностями в социально-психологической адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Проблема развития толерантного отношения к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья требует отдельного внимания специалистов и ставит перед людьми трудную задачу изменения способов и оценок в образовании и воспитании. Совместная образовательная деятельность даёт большое количество плюсов как для детей с ограниченными возможностями здоровья, так и для нейротипичных обучающихся.

*Консультация для родителей. Как адаптировать обучающегося с особыми образовательными потребностями к нахождению и обучению в коллективе нейротипичных сверстников.*

Исследователями доказано, что социальная адаптированность прямым образом влияет на успешность и качество освоения образовательной программы учащимися. Большое значение в психологической адаптации отводится формированию и развитию навыков и умений коммуникации обучающегося. Когда обучающийся находится в коллективе и общается со сверстниками, то он испытывает психологический комфорт и психологическое спокойствие. Если у обучающегося имеются проблемы во взаимоотношении со сверстниками, то это может отражаться в негативных реакциях, в снижении школьной успеваемости и к ассоциальному поведению.

Особенности развития лиц с ограниченными возможностями здоровья накладывают негативный отпечаток на формирование навыков

взаимодействия с социальной средой. У таких обучающихся может наблюдаться снижение способности адекватно реагировать на различные происходящие изменения. Эти трудности определяют проблемы, с которыми есть вероятность встретиться обучающемуся при контактах с одноклассниками и сверстниками. Часто, особенно в младшей школе, обучающиеся могут бурно реагировать на различные внешние особенности и особенности поведения одноклассника с ограниченными возможностями здоровья. В некоторых случаях возможен даже конфликт между нейротипичными сверстниками и их одноклассниками с ограниченными возможностями здоровья.

В общеобразовательных школах реализующих инклюзию первостепенной задачей является включение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в социум. Данная задача выполняется под непосредственным контролем педагогических работников и координаторами инклюзивного образования. Реализация данного процесса должна свести к минимуму дискомфорт и тревогу у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и их нейротипичных сверстников.

Как правило, попытки изменить поведение, например, ребёнка с расстройством аутистического спектра или ребёнка с гиперактивностью при помощи репрессивных воздействий, не приводят к успеху. С такими обучающимися проводить работу в данном направлении рекомендуется в первую очередь медицинским работникам, педагогам и педагогам-психологам (например, включая обучающегося в совместные игры с нейротипичными одноклассниками). Для формирования комфортных условий для внедрения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в социум необходимо, в первую очередь, работа с окружающими, с которыми контактирует обучающийся. Формирования таких комфортных условий реализуется при помощи проведения интерактивных уроков в инклюзивных классах. При проведении этих уроков применяются различные методы, такие как сказкотерапия, психогимнастика, арт-терапия и так далее,

данные методы способствуют развитию толерантности, а также помогают формировать и развивать социально-коммуникативные навыки.

Для наглядности считаем необходимо привести несколько подобных занятий.

Игра-тренинг «Превращение гадкого утёнка в прекрасного лебедя» проводилась в инклюзивном классе. За основу был взят сюжет сказки детского писателя Г. Х. Андерсена «Гадкий утенок». Обучающимся была дана инструкция изображать жителей птичьего двора. Каждому ребёнку представилась возможность примерить на себя роль «гадкого утёнка» и попытаться прочувствовать и понять чувства главного героя этой сказки, которого не принимал коллектив только лишь по той причине, что он был не похож на всех остальных. После этого обучающимся предлагалось поделиться испытанными эмоциями. Помимо этого обучающиеся были в ролях тех, кто обижал и смеялся над гадким утёнком. Ребятам ставилась задача постараться объяснить, по какой причине они не принимали к себе «гадкого утёнка». В большинстве случаев обучающиеся называли причины внешнего характера – он не похож на нас, он не такой красивый. После этого детям ставилась задача представить другой вариант развития этого сказочного произведения, в котором обитатели птичьего двора принимали к себе «гадкого утёнка». После этого обучающимся предлагалось вновь описать своё эмоциональное состояние и свои чувства. В этот раз дети игравшие роль «гадких утят» чувствовали поддержку окружающих, дети говорили, что чувствовали себя более крепкими и уверенными. Те школьники, которые играли «жителей птичьего двора» отмечали, что ощущали лёгкость своей роли. Так же дети отмечали то, что гораздо лучше находиться в дружественных отношениях со всеми окружающими чем во вражеских. При вопросе детям, по какой причине вы решили завести приятельские отношения с «утёнком» дети отвечали: не так важна его внешность, более важно то, что он весёлый, отзывчивый и добрый.

Благодаря данной игре обучающиеся поняли, что внешность не

является причиной, для прекращения общения и контактов с человеком, а также дети поняли то, что лучше дружить, чем враждовать. Для закрепления проведённого занятия обучающимся было предложено создать коллаж, на котором бы были изображены мысли детей по поводу хороших взаимоотношений между окружающими людьми. Итогом проведённого занятия можно назвать улучшение психологического климата в классе, снижение случаев конфликтных ситуаций, а также более толерантное отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Ещё одним способом повысить толерантное отношение к лицам с ограниченными возможностями здоровья было проведение проекта «Это прекрасный, прекрасный мир».

Участвующих в данном проекте знакомили с особенностями жизнедеятельности слепых и лиц с нарушениями зрения. Участникам была поведана история создания азбуки Брайля, было рассказано о её назначении, также было сообщено о специфике обучения слепых и лиц с нарушениями зрения.

Были проведены различные мероприятия, в ходе которых в игровой деятельности школьники выполняли разнообразные упражнения с завязанными глазами. В предложенных играх обучающиеся использовали только тактильную и слуховую чувствительность. Таким образом, обучающиеся смогли ощутить то, что чувствуют слепые люди. Обучающиеся смогли почувствовать как это трудно и тяжело адаптироваться к окружающим условиям, когда ты лишен зрения. Помимо этого с обучающимися была проведена беседа, в ходе которой затрагивалась тема профилактики заболеваний органов зрения. Итогом работы явилось то, что школьники стали более аккуратно и чутко относиться к детям с патологиями зрения. Из лексикона обучающихся пропали такие слова как «очкарик» и «слепой».

Часто в обществе можно услышать мнение, что обучение детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных классах

негативно отражается на их нейротипичных сверстниках. Проведённый ряд мероприятий показывает, что создание в школе специальных условий для социализации и совместная работа педагогического коллектива помогает развитию необходимых личностных качеств не только у детей с ограниченными возможностями здоровья, но и у нормально развивающихся сверстников. Благодаря инклюзивному образованию у школьников формируется: толерантное отношение к окружающим, навыки и умения решать стоящие проблем, приобретение адекватной самооценки, самоуважение. Инклюзивное образование способствует тому, что дети учатся слышать и принимать мнение других людей, обучаются цивилизованно отстаивать свою точку зрения, учатся разрешать конфликтные ситуации мирным путём. Как итог, у детей приобретает навык признавать право любого индивидуума быть «другим».

*Консультация для педагогов. Участие семьи в воспитании и обучении ребенка школьного возраста с особыми образовательными потребностями.*

Положительный результат в обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья во многом обуславливается активностью родителей. Для наиболее эффективного и качественного образовательного результата родителям необходимо налаживать тесное сотрудничество с педагогическими работниками.

Родителям важно дать информации о том, что их работа непосредственным образом сказывается на развитии их ребёнка. С родителями требуется проводить просветительскую работу. Проведение просветительской работы в общеобразовательной школе возможно через организацию родительских собраний, консультаций, как групповых, так и индивидуальных. Просветительская работа может проходить через информирование родителей через различные методички, памятки и информационные стенды, которые бы раскрывали необходимость работы с детьми и принципы инклюзивного образования. Проводимая работа способна формировать терпимое отношения к лицам с нарушениями развития и

родителей нормально развивающихся школьников. Так же необходимо проводить просветительскую работу с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья, так работа с ними может реализовываться через проведения собраний, семинаров, а также индивидуальных и групповых консультаций.

Стоит отметить, что именно консультативная деятельность является одной из основополагающих видов работы способствующей информированию по инклюзивному образованию. Проведение консультаций также позволяют поддерживать тесную связь между классным руководителем и родителями детей. Особенно родители нуждаются в консультациях тогда, когда только отдают ребёнка в инклюзивный класс. В этом случаи на плечи педагога ложится задача снизить тревогу и опасения родителей.

На консультациях педагог отвечает на все интересующие вопросы родителей. Так же на таких мероприятиях педагог выясняет уровень физического и психического развития ребёнка, особенности поведения ребёнка, сформированность его учебной деятельности и так далее.

Одна из главных целей, ставящихся на консультациях с родителями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья – это рост педагогических и образовательных компетенции родителей, а также оказание помощи таким родителям в адаптации их ребёнка в общество.

Чтобы достичь данной цели, ставятся следующие задачи:

- просвещать родителей об особенностях развития обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
- расширить знания родителей в области дефектологии, педагогики и психологии;
- развивать у родителей стремление на позитивные результат и обучать умению снимать свою повышенную тревожность.

При работе с родителями необходимо укреплять сотрудничество между родителями обучающихся и школой. В работе необходимо доверие всех

сторон коррекционно-развивающего процесса.

*Семинар-практикум. Инклюзивное образование. Необходимые условия и принципы построения инклюзивного пространства.*

Реализация инклюзивного образования требует соблюдения некоторых принципов и правил. Известный российский учёный Н.Н. Малофеев говорит, что России необходима инклюзия, которая бы не создавала для приходящих в стены общеобразовательной школы обучающихся с ограниченными возможностями здоровья физических или психологических препятствий. Так же учёный отмечает, что для реализации инклюзивного образования требуется наличие соответствующей категории и знаний у педагогов, работающих с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья. Необходимо для инклюзивного образования достаточное обеспечение: техническое и методическое.

При создании инклюзивного образования необходимо опираться на ряд принципов:

1) принцип индивидуального подхода. Этот принцип подразумевает то, что необходимо брать в расчёт индивидуальные потребности каждого обучающегося при выборе методов, форм и средств обучения и воспитания учащихся. Руководствуясь этим принципом необходимо выстраивать индивидуальные планы и стратегии коррекционного развития ребёнка. Реализация этого принципа предполагает и то, что обучающийся сможет самостоятельно развивать свои личностные качества и свою индивидуальность;

2) принцип поддержки самостоятельной активности ребенка. Для того чтобы инклюзивное образование приносило максимальную эффективность, требуется создать специальные условия для самостоятельной активности обучающегося. Выполнение данного принципа позволяет развивать социально активного обучающегося, который бы был частью общества. Очень часто у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья нет никакой активности, так как вся активность находится в руках родителей

ребёнка, что приводит к пассивности обучающегося. Реализация данного принципа позволяет преодолевать подобную проблему;

3) принцип активного включения обучающегося в образование. Данный принцип предполагает то, что должны создаваться такие условия, которые бы способствовали принятию в образовательный процесс всех сторон. Руководствуясь этим принципом необходимо активно включать в образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и их родителей (законных представителей). Для реализации этого принципа требуется также организация различных семинаров, праздничных мероприятий для формирования инклюзивного сообщества;

4) принцип междисциплинарного подхода. Грамотно организованное инклюзивное образование должно быть ориентировано на междисциплинарный подход, так как коррекционный процесс требует совместной работы специалистов из различных сфер: образовательной, медицинской, психологической. В инклюзивном образовании специалисты проводят совместные мероприятия направленные на решение диагностических и коррекционных задач, обсуждают совместный план и стратегию действий по построению коррекционной работы с обучающимися имеющими ограниченные возможности здоровья;

5) принцип вариативности. Данный принцип включается в процессы обучения и воспитания. Для реализации инклюзивного образования требуется создание вариативной развивающей среды. Эта вариативная развивающая среда подразумевает наличие необходимых развивающих и дидактических пособий и методик, средств обучения и безбарьерной среды. Помимо этого данный принцип подразумевает наличие вариативной методической базы обучения и воспитания;

6) принцип партнерского взаимодействия с семьей. Наибольшая эффективность будет тогда, когда родители помогают обучающемуся в его развитии и обучении. Задача педагога заключается в том, чтобы суметь построить доверительные и партнёрские отношения с родителями. Помимо



этого педагогам необходимо внимательно относиться к запросу родителей и координировать с ними работу по развитию обучающихся.

Перечисленные мероприятия позволяют повышать уровень информированности педагогов и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по инклюзивному образованию. Данные консультации позволяют улучшить внутришкольный климат в целом.

Вывод: для того чтобы проводить работу по информированию об инклюзивном образовании, необходимо учитывать все аспекты и максимально полно охватить всю проблему инклюзивного образования, и тогда и педагогов и родителей детей с ограниченными возможностями здоровья будут наиболее объективные данные касательно внедрения инклюзии.

### **3.3. Анализ результатов контрольного эксперимента**

С целью выяснения эффективности работы с проведённой педагогами общеобразовательной школы и родителям обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, вновь было предложено ответить на вопросы анкеты по изучению уровня информированности об инклюзивном образовании.

Целью контрольного эксперимента было проведение сравнительного анализа уровня информированности педагогов и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по инклюзивному образованию.

Так же, как и в начале исследования, родителям предлагалось ответить на вопрос «Что такое инклюзивное образование?». 65% родителей верно ответили на этот вопрос, в начале исследования доля родителей, верно отвечавших на этот вопрос, была только 40%. В начале исследования часть родителей (20%) считала, что инклюзия - это создание специального

класса для детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной школе, после проведённой экспериментальной работы не было родителей, которые имели подобное искажённое понимание инклюзивного образования.

На вопрос: «Считаете ли Вы возможным внедрение инклюзивного образования в общеобразовательные учреждения» 95% родителей ответили «да», на этапе формирующего эксперимента только 75% родителей считали это возможным. Экспериментальная работа показывает, что большее число родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья стало лучше понимать суть инклюзии и стало лучше относиться к идее внедрения инклюзивного образования в общеобразовательную школу.

На вопрос: «При каких условиях на ваш взгляд возможно введение инклюзивного образования?» большинство родителей отметили, что для этого требуется разработать специальные рабочие программы, дополнительно подготовить педагогов массовых школ и увеличить финансирование учреждений. В начале исследования большинство родителей затруднялись ответить на данный вопрос.

Отвечая на последний вопрос опросника «Получали ли Вы ранее какую-либо информацию об инклюзивном образовании» большинство родителей (85%) ответили «да», на этапе формирующего эксперимента только 60% родителей говорили, что получали подобную информацию. Данный рост информированности родителей об инклюзивном образовании произошёл во многом благодаря консультативной деятельности, проводимой нами на базе специальной (коррекционной) школы. Посещая мероприятия, организованные на базе коррекционной школы, родители участвовали в семинарах и тренингах, могли задать свои интересующие вопросы специалистам коррекционных школ, тем самым повышая свою информированность об инклюзии.

После проведения экспериментальной работы учителям также предлагалось повторно ответить на вопросы специально подготовленной

анкеты.

На вопрос: «Что такое инклюзивное образование?» большинство учителей отвечали верно, говоря, что это обучение учеников с ограниченными возможностями здоровья совместно с нейротипичными обучающимися в общеобразовательной школе. Хотя в самом начале большинство педагогов имели искажённое представление об инклюзивном образовании.

На вопрос «Считаете ли Вы, что интегрируя ребенка с ограниченными возможностями здоровья обычную общеобразовательную школу, мы лишаем его заботы» 100% педагогов ответили «нет». На этапе формирующего эксперимента 40% учителей говорили, что обучение ребёнка с нарушениями в развитии в общеобразовательной школе лишит его части заботы. Становится видно, что педагоги гораздо толерантней стали относиться к идее инклюзии и стали понимать, что инклюзия не препятствует обучению и развитию обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

В начале нашей работы процент педагогов, говорящих о том, что они хорошо знакомы с инклюзивным образованием был мал, а на этапе контрольного эксперимента уже 70% педагогов общеобразовательной школы отвечали, что имеют достаточно глубокие представления об инклюзивном образовании. Благодаря проведённым мероприятиям: семинарам и консультациям, а также благодаря передаче опыта от педагогов коррекционных школ, педагоги общеобразовательной школы стали более информированы об инклюзивном образовании. Помимо этого педагоги общеобразовательной школы стали лучше понимать особенности и методы работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Анализ результатов ответов родителей и педагогов позволяет сделать вывод, что родители и педагоги стали более информированы об инклюзивном образовании. Эта большая информированность проявляется в том, что родители стали лучше понимать какие плюсы может получить

ребёнок с ограниченными возможностями здоровья обучаясь в общеобразовательной школе. У педагогов общеобразовательной школы стало меньше вопросов касающихся реализации инклюзии. Проведение обучающих семинаров и консультационная деятельность на базе коррекционной школы дали педагогам знания об инклюзивном образовании. Помимо этого подобные мероприятия позволили педагогам общеобразовательной школы получить опыт от своих коллег из специальной (коррекционной) школы. Таким образом, проведённую работу по повышению уровня информированности педагогов и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья можно считать успешной.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На данный момент существует определенная проблема обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях. Эта проблема касается не только самих обучающихся, но и педагогов и родителей, т.е. всех лиц, участвующих в образовательном процессе.

Чтобы обучающийся с ОВЗ мог полноценно обучаться в образовательных учреждениях, применяются принципы инклюзивного образования. Это означает, что особым детям должен быть обеспечен равный доступ к образованию с учетом различных потребностей и индивидуальных возможностей при помощи реализации образовательного процесса.

Обучение детей с особыми потребностями в образовательных организациях – это возможность продемонстрировать пример толерантного отношения детского и взрослого сообщества по отношению к обучающимся с ОВЗ. Школа должна стать для таких детей комфортной и безопасной средой, где каждый сможет найти свое место и раскрыть свои способности. Конечно, для детей с ОВЗ необходимо создание специальных условий обучения с привлечением смежных специалистов, а так же специалистов специальных (коррекционных) общеобразовательных организаций.

В процессе реализации работы об повышении уровня информированности педагогов и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ) была достигнута поставленная в начале работы цель: создание и апробация специальной программы по повышению уровня информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ) на базе СКОШ.

Кроме того, нами была подтверждена гипотеза о том, что если использовать специальную программу по повышению уровня

информированности об инклюзивном образовании педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся (в том числе с ОВЗ) на базе СКОШ, то учебный процесс в рамках инклюзивного образования в условиях внедрения ФГОС обучающихся с ОВЗ будет проходить успешнее.

На первоначальном этапе нами была проанализирована литература по проблемам инклюзивного образования, роли СКОШ в организации консультативной деятельности в условиях внедрения ФГОС обучающихся с ОВЗ. Кроме этого, нами были разработаны соответствующие реабилитационные и учебные программы для обучающихся с ОВЗ в условиях инклюзивной практики. Помимо этого, разработаны и предоставлены рекомендации и информационные услуги для обучающихся с ОВЗ, их родителей или опекунов и специалистов других школ. Таким образом, нами были выполнены все поставленные в начале работы задачи.

На втором этапе, то есть за время проведения производственной (педагогической) практики, нами было определено содержание выпускной квалификационной работы. Было определено направление теоретической и практической части работы. Также нами был изучен и подобран материал для теоретической части дипломной работы. Нами были получены данные результатов констатирующего эксперимента, дано обоснование содержания и технологии формирующего эксперимента.

Анализ результатов ответов родителей и педагогов позволяет сделать вывод, что родители и педагоги стали более информированными об инклюзивном образовании. Эта большая информированность проявляется в том, что родители стали лучше понимать, какие плюсы может получить ребёнок с ограниченными возможностями здоровья, обучаясь в общеобразовательной школе. У педагогов общеобразовательной школы стало меньше вопросов, касающихся реализации инклюзии. Проведение обучающих семинаров и консультационная деятельность на базе коррекционной школы дали педагогам знания об инклюзивном образовании. Помимо этого подобные мероприятия позволили педагогам

общеобразовательной школы получить опыт от своих коллег из специальной (коррекционной) школы. Таким образом, работу, проведённую по повышению уровня информированности педагогов и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, можно считать успешной.

Результаты практики показали необходимость и важность консультативной деятельности об инклюзивном образовании. Также за время проведения практики нами был подготовлен и опубликован две научные статьи по проблеме исследования.

За время работы над выпускной квалификационной работой были получены знания и опыт, которые будут использованы в дальнейшей работе.

## СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Акатов, Л. И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы [Текст] : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М. : ВЛАДОС, 2003. – 213 с.
2. Алехина, С. В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / С. В. Алехина. – Красноярск, 2013. – 213 с.
3. Афанасьева, Л. Ф. Особенности образовательного процесса в классах коррекции [Текст] / Л. Ф. Афанасьева. – Волгоград : Учитель. 2010. – 147 с.
4. Бадалян, Л. О. Невропатология [Текст] / Л. О. Бадалян. – М. : Просвещение, 2006. – 323 с.
5. Баенская, Е. Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст) [Текст] / Е. Р. Баевская. – М. : Тере-винф, 2007. – 248 с.
6. Бим-Бад, Б. М. Педагогический энциклопедический словарь [Текст] / Б. М. Бим-Бад. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 320с.
7. Битянова, М. Р. Социальная психология: наука, практика и образ мыслей: учебное пособие [Текст] / М. Р. Битянова. – М. : ЭКСМО-Пресс, 2001. – 576 с.
8. Бондарь, Т. А. Подготовка к школе детей с нарушениями эмоционально-волевой сферы: от индивидуальных занятий к обучению в классе [Текст] / Т. А. Бондарь. – М. : Тере-винф, 2009. – 321 с.
9. Брызгалова, С. В. Инклюзивный подход и интегрированное образование детей с особыми образовательными потребностями [Текст] / С. В. Брызгалова, Г. Г. Зак // Специальное образование. – 2010. – № 3. – С. 61–70.
10. Бутузов, И. Д. Дифференцированный подход к обучению



учащихся на современном уроке [Текст] / И. Д. Бутузов. – Новгород, 1972. – 441 с.

11. Выготский, Л. С. Вопросы детской психологии [Текст] / Л. С. Выготский. – М. : АСТ, 1987. – 299 с.

12. Выготский, Л. С. Мышление и речь [Текст] / Л. С. Выготский. – М. : Лабиринт, 1999. – 352 с.

13. Выготский, Л. С. Педагогическая психология [Текст] / Л. С. Выготский. – М. : Педагогика-Пресс, 1999. – 536 с.

14. Выготский, Л. С. Проблема возраста [Текст] / Л. С. Выготский. – М. : Психология, 2000. – 437 с.

15. Гончарова, Н. М. Внеклассные мероприятия в коррекционных классах [Текст] / Н. М. Гончарова. – Волгоград : Учитель, 2007. – 176 с.

16. Гриншпун, Б. М. Введение в психологию [Текст] / Б. М. Гриншпун. – М. : Наука, 1997. – 250 с.

17. Давыдов, В. В. Теория развивающего обучения [Текст] / В. В. Давыдов. – М. : ИНТОР, 1996. – 544 с.

18. Данилов, М. А. Теоретические основы и методы фундаментальных педагогических исследований [Текст] / М. А. Данилов. – М. : Просвещение, 1972. – 184с.

19. Егорова, Т. В. Особенности памяти и мышления младших школьников, отстающих в развитии [Текст] / Т.В. Егорова. – М. : Педагогика, 1973. – 149 с.

20. Ертанова, О. Н. Инклюзивное образование: методология, практика, технологии / О. Н. Ертанова, М. М. Гордон. – М. : Просвещение, 2011. – 132 с.

21. Загвязинский, В. И. Теория обучения: современная интерпретация [Текст] : учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / В. И. Загвязинский. – М. : Академия, 2001. – 192 с.

22. Загуменнов, Ю. Л. Инклюзивное образование: создание равных возможностей для всех учащихся / Ю. Л. Загуменнов // Минская школа

сегодня. – 2008. – № 6. – С. 3–6.

23. Зайцев, Д. В. Социальная интеграция детей-инвалидов в современной России [Текст] / Д. В. Зайцев. – Саратов : Научная книга, 2003. – 130 с.

24. Зимняя, И. А. Педагогическая психология [Текст] : учеб. пособие / И. А. Зимняя. – Р. н/Д. : Феникс, 1997. – 480 с.

25. Инклюзивное образование: ключевые понятия [Текст] / сост. Н. В. Борисова, С. А. Прушинский. – М. : Транзит-ИКС, 2009. – 128 с.

26. Исаков, А. Ю. Правовые основы развития образовательной интеграции в Российской Федерации [Текст] / А. Ю. Исаков // Нормативные документы образовательного учреждения. – 2009. – № 11. – С. 10– 21.

27. Коркунов, В. В. Концептуальные положения развития специального образования в регионе: от теоретических моделей к практической реализации [Текст] : моногр. / В. В. Коркунов ; Урал.гос. пед. ун-т. – Екатеринбург, 1998. – 148 с.

28. Коркунов, В. В. Современная модель специального образования в контексте интеграции ребенка со специальными образовательными потребностями с общеобразовательной средой [Текст] / В. В. Коркунов, С. О. Брызгалова // Специальное образование : науч.-метод. журн. – 2006. – № 9. – С. 12–22.

29. Коркунов, В. В. Современная модель специального образования в контексте интеграции ребенка со специальными образовательными потребностями с общеобразовательной средой [Текст] / В. В. Коркунов, С. О. Брызгалова // Специальное образование. – 2006. – № 9. – С. 65–72.

30. Коррекционная педагогика / Под ред. Б. П. Пузанова. – М. : Академия, 1999. – 267 с.

31. Леонтьев, А. Н. Лекции по общей психологии [Текст] / А. Н. Леонтьев. – М. : Просвещение, 2000. – 265 с.

32. Лубовский, В. И. Задержка психического развития как психолого-педагогическая проблема [Текст] / В. И. Лубовский. – Иркутск, 1979. – 227 с.

33. Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека и их нарушение при локальных поражениях мозга [Текст] / А. Р. Лурия. – М. : Просвещение, 1968. – 431 с.
34. Лурия, А. Р. Язык и сознание [Текст] / А. Р. Лурия. — М. : Изд-во Моск. ун-та, 1979. – 320 с.
35. Маллер, А. Р. Воспитание и обучение детей с отклонениями в развитии [Текст]: практическое пособие / А. Р. Маллер. – М. : АРКТИ, 2000. – 72 с.
36. Малофеев, Н. Н. Инклюзивное образование в контексте современной социальной политики [Текст] / Н. Н. Малофеев // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2009. – №6. – С. 3–10.
37. Малофеев, Н. Н. Базовые модели интегрированного обучения [Текст] / Н. Н. Малофеев, Н. Д. Шматко // Дефектология. – 2008. – № 1. – С. 15–23.
38. Малофеев, Н. Н. Дети с отклонениями в развитии в общеобразовательной школе: общие и специальные требования к результатам обучения [Текст] / Н. Н. Малофеев // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2010. – № 5.
39. Мастюкова, Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии [Текст] / Е. М. Мастюкова. – М. : Наука, 1992. – 231 с.
40. Монахов, В. М. Дифференциация обучения в средней школе [Текст] / В. М. Монахов, В. А. Орлов, В. В. Фирсов // Советская педагогика. – 1990. – № 8. – С. 42–47.
41. Назарова, Н. М. К вопросу о теоретических и методологических основах инклюзивного обучения [Текст] / Н. М. Назарова // Специальное образование. – Екатеринбург. – 2012. – № 2. – С. 2–14.
42. Назарова, Н. М. Перспективы развития специальной педагогики и специального образования. Общее и специальное образование: интеграция и дифференциация [Текст] / Н. М. Назарова. – М. : АСТ, 2002. – 228 с.
43. Никишина, В. Б. Практическая психология в работе с детьми с

задержкой психического развития: пособие для психологов и педагогов [Текст] / В. Б. Никишина. – М. : ВЛАДОС, 2004. – 126 с.

44. Полат, Е. С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования [Текст] / Е. С. Полат. – М. : АСТ, 2005. – 224 с.

45. Прочухаева, М. М. Инклюзивный детский сад [Текст] / М. М. Прочухаева. – М. : Просвещение, 2009. – 185 с.

46. Рабунский, Е. С. Индивидуальный подход в процессе обучения школьников (на основе анализа их самостоятельной учебной деятельности) [Текст] / Е. С. Рабунский. – М. : Педагогика, 1975. – 184 с.

47. Ратнер, Ф. Л. Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей / Ф. Л. Ратнер, А. Ю. Юсупов. – М. : Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2006. – 189 с.

48. Сабельникова, С. И. Развитие инклюзивного образования. Справочник руководителя образовательного учреждения [Текст] / С. И. Сабельникова. – М. : Аст, 2009. – 125 с.

49. Савельева, И. Г. Коррекционно-развивающее обучение [Текст] / И. Г. Савельева. – Волгоград : Учитель, 2009. – 146 с.

50. Сахарный, Л. В. Введение в психолингвистику [Текст] / Л. В. Сахарный. – М. : Просвещение, 1989. – 236 с.

51. Соколова, С. М. Коррекционно-развивающее обучение в условиях общеобразовательной школы [Текст] / С. М. Соколова. – Иркутск, 2011. – 224 с.

52. Сорокумова, С. Н. Психологические особенности инклюзивного обучения [Текст] / С. Н. Сорокумова // Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2010. – №3. – С. 19–23.

53. Толковый словарь русского языка [Текст] / Под ред. Д. Н. Ушакова. – М. : Сов. Энцикл., 1940. – 679 с.

54. Цветкова, Л. С. Мозг и интеллект: Нарушение и восстановление интеллектуальной деятельности [Текст] / Л. С. Цветкова. – М. : Просвещение,

1995. – 304 с.

55. Шевчук, Л. Е. Теория и практика интегрированного обучения учащихся с особенностями развития в общеобразовательной школе [Текст] / Л. Е. Шевчук. – Челябинск : ИИУМЦ «Образование», 2005. – 256 с.

56. Шинкарева, Е. Ю. Право на образование ребенка с ограниченными возможностями в российской федерации и за рубежом: монография [Текст] / Е. Ю. Шинкарева. – М. : ВЛАДОС, 2007. – 189 с.

57. Эльконин, Д. Б. Детская психология [Текст] / Д. Б. Эльконин. – М. : Академия, 2006. – 211 с.

58. Юнина, В. В. Воспитательная среда специального (коррекционного) образовательного учреждения как условие социализации детей с ограниченными возможностями здоровья» [Текст] : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.03 / В. В. Юнина ; Ленингр. гос. обл. ун-т им. А.С. Пушкина. – Санкт-Петербург, 2009. – 201 с.

59. Ярская–Смирнова, Е. Р. Инклюзивное образование детей инвалидов [Текст] / Е. Р. Ярская–Смирнова, И. И. Лошакова // Социологические исследования. – 2003. – № 5. – С. 100–106.

60. Delis, D. Hemispheric processing of discourse [Text] :Unpubl. doct. dissertation / D. Delis. – Univ. of Wyoming, 1980. – 340 p.

61. Encyclopedia of Educational Theory and Philosophy, ed. D. C. Phillips. Thousand Oaks, CA : Sage 2014. Vol. 2. Pp. 665-669.

62. Rizolatti, G. The mirror-neuron system [Text] / G. Rizolatti, L. Craighero // Ann. Rev. Neurosci. – 2004. – № 27. – P. 169–192.

**Анкета для родителей  
о реализации инклюзивного образования  
в общеобразовательной организации**

*Уважаемые родители!*

Просим вас высказать свое мнение о совместном воспитании и развитии воспитанников (учащихся) детского сада (СОШ) и детей с ограниченными возможностями здоровья. В случае, если вы не найдете среди предложенных вариантов ответ, соответствующий вашему мнению, допишите свой вариант. На один вопрос можно дать несколько ответов. Анкета заполняется анонимно. Результаты будут использоваться в обобщенном виде.

**1. Как вы понимаете, что такое «инклюзивное образование»?**

---

---

---

**2. Как вы считаете, каким образом может быть решена проблема адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) к жизни в обществе?**

- а) необходимо воспитывать их отдельно от других детей;
- б) такие дети должны расти и развиваться вместе со здоровыми детьми;
- в) затрудняюсь ответить;
- г) другое

**3. Готовы ли Вы признать детей с ОВЗ равноправными членами общества?**

- а) затрудняюсь ответить;
- б) полностью не согласен;
- в) частично согласен;
- г) полностью не согласен.

**4. Какие способы взаимодействия здоровых детей и детей с ОВЗ вы считаете допустимыми?**

- а) близкая дружба;
- б) совместные игры во дворе, на улице;
- в) совместное общение после занятий в кружках, секциях;
- г) совместное воспитание в одной группе детского сада;
- д) случайное общение на улице;
- е) другое \_\_\_\_\_

**5. Считаете ли Вы возможным внедрение инклюзивного образования в общеобразовательные учреждения?**

- а) да;
- б) нет;
- г) не знаю.

**6. На каких условиях такое обучение будет возможным?**

- а) сокращение числа учеников в классах;
- б) увеличение количества педагогов, работающих в школе;
- в) дополнительное финансирование образовательных учреждений;
- г) организация безбарьерной среды в общеобразовательной школе;
- д) разработка специальных образовательных программ сопровождения

ребенка;

е) дополнительная подготовка педагогов для работы с детьми с ОВЗ;

ж) подготовка общественного мнения к интеграции детей с ОВЗ;

з) другие условия \_\_\_\_\_

---

**7. На какие преимущества могут рассчитывать обучающиеся общеобразовательных школ в процессе совместного развития и воспитания с детьми с ОВЗ?**

а) дети станут добрее;

б) научатся помогать другим;

в) научатся быть терпимыми;

г) получают опыт сочувствия, сострадания;

д) это сблизит учителей и детей;

е) расширит представления детей о жизни;

ж) нет положительных моментов;

з) другое \_\_\_\_\_

**8. Какие отрицательные моменты для обучающихся могут возникнуть в процессе совместной образовательной деятельности с детьми с ОВЗ?**

а) снижение у детей интереса к занятиям познавательного цикла;

б) снижение успеваемости и темпа развития;

в) возникновение конфликтов в детском коллективе;

г) нет отрицательных моментов;

д) другое \_\_\_\_\_

**9. На какие преимущества могут рассчитывать ребенок с ОВЗ и его родители в случае совместного развития, обучения и воспитания в**



***общеобразовательных классах?***

- а) ребенок с ОВЗ научится взаимодействовать с другими людьми;
- б) ребенок с ОВЗ сможет получить дополнительную поддержку со стороны сверстников;
- в) ребенок с ОВЗ будет чувствовать себя более полноценно, участвуя в жизни детского коллектива наравне с другими детьми;
- г) общаясь с другими обучающимися, ребенок с ОВЗ будет адекватно развиваться;
- д) у ребенка с ОВЗ появится больше возможностей проявить свои способности в различных видах деятельности, общения;
- е) нет положительных моментов;
- ж) другое \_\_\_\_\_

***10. При каких условиях, на ваш взгляд, возможно введение инклюзивного образования?***

- а) снижение наполняемости классов;
- б) увеличение количества педагогов;
- в) увеличение времени, отведенного на образовательную деятельность;
- г) дополнительное финансирование;
- д) разработка специальных образовательных программ;
- е) дополнительная подготовка педагогов;
- ж) формирование общественного мнения;
- з) затрудняюсь ответить;
- и) другое \_\_\_\_\_

***11. Как вы считаете, какими дополнительными умениями и навыками должны владеть педагоги, воспитатели, работающие в образовательных организациях, где совместно обучаются и воспитываются здоровые дети и дети с ОВЗ?***

- а) они должны любить детей и быть терпимыми;

- б) необходимы специальные знания особенностей развития детей с ОВЗ;
- в) нужны навыки оказания поддержки, предотвращения конфликтов;
- г) затрудняюсь ответить;
- д) другое \_\_\_\_\_

**12. Какие факторы могут мешать инклюзивному образованию?**

- а) нежелание ребенка быть среди здоровых сверстников;
- б) состояние окружающей среды;
- в) квалификация /отсутствие квалификации педагогов.

**13. Какая информация по инклюзивному образованию может быть интересна для вас?**

- а) о влиянии этого процесса на детей с типичным развитием;
- б) об опыте внедрения инклюзивного образования в России;
- в) об опыте внедрения инклюзивного образования в мире.

**14. Получали ли Вы ранее какую-либо информацию об инклюзивном образовании?**

- а) да, хорошо знаком с подобной информацией;
- б) знаю лишь часть информации об инклюзивном образовании;
- в) только слышал об инклюзивном образовании;
- г) нет, никогда не слышал о подобном виде образования.

***Спасибо за сотрудничество!***

**Анкета для педагогов общеобразовательной школы  
об их информированности об инклюзивном образовании**

*Уважаемые педагоги!*

Просим вас высказать свое мнение о совместном воспитании и развитии нейротипичных обучающихся и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. В случае, если вы не найдете среди предложенных вариантов ответ, соответствующий вашему мнению, допишите свой вариант. На один вопрос можно дать несколько ответов. Анкета заполняется анонимно. Результаты будут использоваться в обобщенном виде.

**1. Я знаю, что инклюзивное образование – это...**

---

---

---

**2. Я убежден(а), что инклюзия больше всего нужна...**

- а) детям с проблемами;
- б) нейротипичным детям;
- в) нужна всем, так как помогает людям видеть и ценить различия;
- г) вопрос поставлен неправомерно: интеграция существует, мы только должны помочь принять различия;
- д) а имеем ли мы вообще право исключать кого-либо?
- е) другое \_\_\_\_\_

**3. Основной барьер для интеграции детей с особыми потребностями в образовании**

- а) в тех чувствах, которые приходится преодолевать всем участникам процесса;
- б) в том, что права людей не принято соблюдать;
- в) в отсутствии законодательной базы;
- г) в том, что родители детей с нарушениями не понимают, что у них есть права;
- д) в недостаточном профессионализме и гибкости педагогов;
- е) в неуважении к различиям;
- ж) другое \_\_\_\_\_

**4. Думаю, что для инклюзии в Российской Федерации еще нет законодательной основы**

- а) согласен;
- б) законодательная основа есть, нет механизма реализации;
- в) никакого механизма не требуется, важно только, чтобы учреждение было;
- г) учреждение заинтересовано принять ребенка с нарушениями;
- д) другое \_\_\_\_\_

**5. Мне кажется, что главным препятствием для включения детей с проблемами в школу является...**

- а) опасения, страх родителей обычных детей;
- б) страх и брезгливость педагогов;
- г) опасение педагогов, что обычные дети будут ущемлены в правах и им будет уделяться меньше времени на усвоение программы;
- д) опасение педагогов, что дети с нарушениями не усвоят то, что могли бы усвоить в специальных условиях;
- е) опасение администрации, что учреждение будет менее популярным среди

родителей;

ж) опасение администрации, что учреждение потеряет часть персонала;

з) другое \_\_\_\_\_

**6. Считаю, что для успешного процесса включения (интеграции) детей с проблемами в общеобразовательную школу...**

а) необходимо тщательно подготовить персонал;

б) необходимо тщательно подготовить родителей нейротипичных детей;

в) необходимо тщательно подготовить ребенка с нарушениями и его семью;

г) необходимо быть готовым отвечать на возникающие вопросы;

д) обеспечить ребенка поддержкой коррекционного педагога, который будет курировать образовательное учреждение;

е) другое \_\_\_\_\_

**7. Считаю, что при включении особого ребенка ...**

а) нужно готовить класс через предварительное знакомство родителей класса друг с другом и с детьми;

б) нужно готовить детей, если у ребенка недостатки, которые обычно становятся предметом насмешек;

в) нужно готовить родителей, если есть опасность, что дети будут перенимать нежелательное поведение;

г) нет необходимости готовить класс, так как это дискриминирует ребенка с нарушениями<sup>4</sup>

д) готовить класс заранее не надо, а нужно уметь педагогам не оставлять вопросы детей и родителей без ответа;

е) другое \_\_\_\_\_

**8. Считаю, что интегрируя ребенка с ОВЗ обычную общеобразовательную школу, мы лишаем его заботы**

- а) согласен;
- б) не согласен;
- в) другое \_\_\_\_\_

**9. В договоре родителей с учреждением, где проводится инклюзия, должно быть указано, что...**

- а) в данном учреждении проводятся интегративные программы;
- б) что интеграция полезна как для обычных детей, так и для детей с проблемами;
- в) ничего не должно быть указано;
- г) другое \_\_\_\_\_

**10. Формулировки типа «он больной, у него проблемы, его диагноз...» сразу приводят к исключению (изоляции, особому отношению)...**

- а) согласен;
- б) не согласен, это делает людей более заботливыми и внимательными;
- в) это зависит от того, что кроме этого будет сказано про человека с нарушениями;
- г) диагноз – это конфиденциальная информация, и разглашение ее является нарушением прав человека;
- д) другое \_\_\_\_\_

**11. Думаю, что интегрировать можно не всех обучающихся, и для этого нужно разработать четкие критерии для возможной интеграции...**

- а) согласен;
- б) наличие критериев приводит к сегрегации;
- в) критерии нужны, чтобы не интегрировать детей, которые могут представлять опасность для физического и психического здоровья обычных детей;

г) интегрировать можно и нужно всех детей;

д) другое \_\_\_\_\_

**12. Мне кажется, что критерием для «включения» особых детей в класс должно быть...**

а) наблюдаемое у особого ребенка проявление потребности в общении с другими;

б) желание родителей ребенка с проблемами интегрировать его;

в) критериев быть не должно, так как они ограничивают потенциальные возможности ребенка, которые он, вероятно, мог бы проявить, находясь в коллективе обычных детей;

г) включены могут быть только дети, передвигающиеся самостоятельно.

**13. Думаю, что распознать, полезна ли ребенку инклюзия...**

а) легко, для этого достаточно узнать, хочет ли он идти в школу;

б) легко, для этого достаточно, спросить, как считают родители;

в) легко, надо посмотреть, справляется ли он с программой;

г) легко, так как можно проследить, есть ли изменения в его развитии;

д) трудно, так как изменения в развитии не всегда заметны и могут проявиться не сразу;

е) считаю, что это вообще нет необходимости оценивать, так как интеграция реализует право ребенка быть не дискриминированным;

ж) другое \_\_\_\_\_

**14. Думаю, что количество детей с ОВЗ в классе должно быть не больше двух...**

а) согласен;

б) не согласен, считаю, что должна быть «группа в группе», чтобы детям с ОВЗ было легче «ощущать себя группой, другими и нести свою культуру»;

в) соотношение особых и обычных в классе должно отражать соотношение в

популяции;

г) другое \_\_\_\_\_

**15. Считаю, что тьютер, сопровождающий ребенка с особыми потребностями...**

а) нужен обязательно, потому что он помогает ребенку и педагогам;

б) не нужен, потому что он выделяет ребенка из группы;

в) это зависит от конкретного ребенка и педагогов;

г) другое \_\_\_\_\_

**16. Беседы, которые проводит учитель в инклюзивной группе, ...**

а) должны обращать внимание детей на то, что у каждого ребенка есть проблемы и его надо опекать и жалеть;

б) должны обращать внимание на то, что все дети разные и формировать уважительное отношение друг к другу;

в) должны быть организованы так, чтобы у каждого ребенка были выделены сильные стороны, в том числе и у ребенка с нарушениями;

г) другое \_\_\_\_\_

**17. Не надо бояться того, что ребенок с нарушениями может иногда почувствовать себя отверженным и обособленным в группе обычных детей, этот опыт он все равно получит в жизни...**

а) согласен, в любой субкультуре есть исключенные, это нормально;

б) не согласен, если он находится в группе себе подобных, этой травмы может не быть вообще;

в) другое \_\_\_\_\_

**18. Когда дети с нарушениями выходят из специальной школы, они не приспособлены к социальной жизни, им трудно воспользоваться**



*приобретенными знаниями и профессиональными навыками. Это происходит потому, что образование детей с нарушениями в специальных школах не дает им возможности получить широкий опыт социального взаимодействия...*

- а) да, я согласен с этой мыслью, разделяю её;
- б) не согласен, для детей с нарушениями в развитии важнее научиться обслуживать себя и приобрести профессиональные навыки, чем учиться социальному взаимодействию;
- в) специальная школа дает образование, учит писать и читать, а это самое главное, что нужно ребенку в нашем обществе;
- г) интегративная школа с профессиональной подготовкой может решить эту проблему;
- д) другое \_\_\_\_\_

*19. Уверен, что «коррекционная педагогика» всегда будет против инклюзии, так как это «уводит» большие деньги...*

- а) не согласен, считаю, что коррекционная педагогика – главный инициатор интеграции;
- б) согласен, и считаю, что коррекционные педагоги никогда не поделятся «специальными» знаниями, даже если обычный педагог захочет их взять;
- в) согласен, считаю, что подготовка обычных педагогов недостаточна для интеграции, им необходимо дополнительное образование в этой области;
- г) не согласен, учреждения коррекционной педагогики могут стать ресурсными методическими центрами для поддержки детей, родителей и профессионалов в системе общего образования;
- д) другое \_\_\_\_\_

*20. Инклюзия – это политика, а на самом деле обычным детям вредно общаться с детьми с нарушениями. Они перенимают их поведение,*

*им не за кем тянуться, они отвлекаются и тревожатся...*

- а) согласен, детям требуется максимальный комфорт, как обычным детям, так и детям с нарушениями;
- б) не согласен, детям с ОВЗ нужна отдельная организация;
- в) другое \_\_\_\_\_

**21. *Вопрос об инклюзии требует предварительных исследований. Необходимо сначала изучить западный и российский опыт, провести достаточное количество исследований, а затем уже распространить его.***

- а) согласен, необходимо изучить чужие ошибки, чтобы, по возможности, избежать собственных;
- б) не согласен, все равно нет подхода, эффективного для ВСЕХ детей;
- в) не согласен, пока проводятся предварительные исследования, тысячи детей, которые могли бы быть интегрированными, сегрегируются;
- г) другое \_\_\_\_\_

**22. *Считаю, что это все просто политкорректность, на самом деле с «дураками» рядом находиться вредно и неприятно, просто сейчас уже неприлично об этом говорить.***

- а) я, в принципе, согласен;
- б) я возмущен;
- в) не согласен, но понимаю такое мнение как часть ситуации;
- г) считаю, что так может говорить человек необразованный и некультурный;
- д) считаю, что так может сказать и очень образованный человек, и в этом есть проблема;
- е) другое \_\_\_\_\_

**23. *Люди, которые отстаивают идею инклюзии, делают это, потому что***

- а) считают, что люди с нарушениями посланы Богом, чтобы «здоровые» могли обрести спасение с их помощью;
- б) хотят изменить людей с нарушениями в лучшую сторону;
- в) считают, что общение с людьми с нарушениями может помочь обычным людям стать толерантными и терпимыми;
- г) потому что видят в этой работе свое призвание;
- д) видят в этом основы для справедливого общества;
- е) другое \_\_\_\_\_

***Спасибо за сотрудничество!***

**Перечень мероприятий, проведённых для повышения уровня информированности педагогов общеобразовательных школ и родителей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**

№	Дата	Вид, тема занятия/урока
1	15.03	Обучающий семинар. Организация учебной деятельности учащихся с ОВЗ в рамках общеобразовательного класса
2	16.03	Совместные заседания. Разработка образовательного маршрута ребёнка с ОВЗ, индивидуального маршрута развития
3	21.03	Групповое занятие. Привитие толерантного отношения к детям с ОВЗ в рамках групповых занятий в активных формах с педагогическими коллективами школ
4	22.03	Анкетирование родителей. Психологическая готовность принять инклюзивное обучение
5	26.03	Консультации родителей. Формирование толерантного отношения к детям с ОВЗ
6	28.03	Консультации родителей детей с ОВЗ. Корректное включение их детей в систему общего образования, формирование адекватного представления о возможностях ребёнка
7	29.03	Семинар, групповое занятие. Фото/видео фрагменты занятий, праздников, досугов, режимных моментов в ОУ с целью детального разбора определенных этапов воспитания и обучения детей с ОВЗ
8	30.03	Семинар, групповое занятие. Обмен опытом семейного воспитания и обучения детей с ОВЗ
9	02.04	Семинар, групповое занятие. Домашнее видео, как отчет родителей о работе с ребенком в домашних условиях

**Портфолио магистранта по теме выпускной квалификационной работе**

Имею две научные статьи:

1. Шарафисламова, Ю.Р. Обследование уровня информированности по инклюзивному образованию педагогов образовательных организаций и родителей обучающихся с ОВЗ [Электронный ресурс] / Ю.Р. Шарафисламова // – Нефтекамск: Научноиздательский центр «Мир науки» – 2018. – С. 115-118.

2. Шарафисламова, Ю.Р. Организация консультативной деятельности по инклюзивному образованию [Электронный ресурс] / Ю.Р. Шарафисламова // – Нефтекамск: Научноиздательский центр «Мир науки» – 2018. – С. 229-231.