

Тема: «Психологическое обеспечение инклюзивного образования»

Понятие «инклюзивное образование»

Инклюзивное образование – это первая инновация в российской образовательной практике, инициированная родителями детей-инвалидов и теми педагогами, психологами, кто верит в ее необходимость не только для детей с ограниченными возможностями, но для всего образования в целом. Инклюзивное образование в большинстве европейских стран и в России – один из первых примеров борьбы родителей за образовательные права собственных детей, прецедент поведения родителей как подлинных субъектов образовательного процесса.

Инклюзивное образование – это совместное обучение (воспитание), включая организацию совместных учебных занятий, досуга, различных видов дополнительного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья и лиц, не имеющих таких ограничений.

Инклюзивное образование не отождествляется с обучением в классах (группах) компенсирующего обучения и специальных (коррекционных) классах (группах), создаваемых в образовательных учреждениях общего типа.

Инклюзивное образование — это такая организация процесса обучения, при которой все дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидности в одних и тех же общеобразовательных школах, — в таких школах общего типа, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают своим ученикам необходимую специальную поддержку.

Целью инклюзивного образования является создание безбарьерной среды в обучении и профессиональной подготовке людей с ограниченными возможностями. Данный комплекс мер подразумевает как техническое оснащение образовательных учреждений, так и разработку специальных учебных курсов для педагогов и других учащихся, направленных на развитие их взаимодействия с инвалидами. Кроме этого необходимы специальные программы, направленные на облегчение процесса адаптации детей с ограниченными возможностями в общеобразовательном учреждении.

Психологическое обеспечение инклюзивного образования

Для полноценного развития ребенка, имеющего ограниченные возможности здоровья, необходимо создание особой образовательной среды, представляющей собой единство всех участников образовательного процесса, а также создание модели психологической помощи, поддержки и обеспечения с целью преодоления барьеров, возникающих на пути развития ребенка. Центральная координирующая роль в реализации данной модели принадлежит *практическому* психологу. Он организует взаимодействие всех специалистов, оказывает помощь, поддержку в процессе продвижения детей на всех этапах сопровождения: диагностическом, коррекционном, развивающем.

Основной задачей психолого-педагогического обеспечения инклюзивного образования является обеспечение доступности качественного образования, в том числе для детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, что предполагает:

- защиту прав личности обучающегося, обеспечение его психологической и физической защищенности, педагогическую поддержку и содействие ребенку в проблемных ситуациях;
- квалифицированную комплексную диагностику возможностей и способностей ребенка, начиная с раннего возраста;
- создание системы психолого-педагогического и медико- социального сопровождения ребенка, участие специалистов системы сопровождения в разработке образовательных программ, адекватных возможностям и особенностям учащихся;
- психологическую помощь семьям детей групп особого внимания (в том числе, семьям детей с ограниченными возможностями здоровья).

Сущность психологического обеспечения обучаемых с ОВЗ заключается в создании психологических условий для эффективного взаимодействия со значимыми взрослыми и сверстниками.

При инклюзивном образовании дети инвалиды и дети с ограниченными возможностями здоровья должны быть объектом внимания не только педагогов, медицинских работников и психологов, но и социологов, физиологов, реабилитологов, дефектологов. Поэтому необходимо создание комплексной системы психофизиологического, медицинского и социально-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования. Современные веяния диктуют необходимость организации психолого-медико-социального сопровождения (ПМСС) лиц, чье развитие осложнено действием множественных неблагоприятных факторов.

Сегодня выделились два направления ПМСС:

- актуальное, ориентированное на решение уже имеющихся трудностей;
- перспективное, ориентированное на профилактику отклонений в обучении и развитии.

Категории нуждающихся в ПМСС.

- Лица с психическими нарушениями в интеллектуальной (в том числе имеющим генетические синдромы), речевой, поведенческой (эмоциональной сфере, в том числе, расстройства аутистического спектра), двигательной (в том числе, детский церебральный паралич); сенсорной (нарушения слуха, зрения) сферах,
- лица с инвалидизирующими психосоматическими заболеваниями;
- страдающие от сложной структуры дефекта;
- подвергшиеся различным формам психического и физического насилия;
- лица с проблемами общения;
- с пограничными психическими расстройствами.

2. Степень выраженности нарушений:

- легкая (например, нарушения речи – ОНР III; нарушения в двигательной сфере – самостоятельно ходит, может сидеть, писать т.д.; соматические – может посещать школу, обучаться фронтально; сенсорная – не требуется дополнительных специальных приспособлений, дидактических материалов для фронтального обучения);
- выраженная (например, нарушения речи – ОНР II, I; двигательные – передвигается на коляске, на фронтальных уроках требуется тьютор и т.д.)

3. Наличие или отсутствие статуса «особый ребенок»:

- да прошел психологомедикопедагогический консилиум (ПМПК), есть рекомендации по условиям и режиму включения ребенка в образовательный процесс;
- нет – не прошел ПМПК.

4. Наличие или отсутствие инвалидности.

Психологическое сопровождение инклюзивного образования

Психологическое сопровождение инклюзивного образования детей с ОВЗ рассматривается как процесс, включающий в себя стратегию и тактику профессиональной деятельности психолога, направленный на создание максимально благоприятных условий для интеграции детей с ОВЗ в социум их нормально развивающихся сверстников.

В деятельности *службы сопровождения* существует три обязательных взаимосвязанных друг с другом компонента:

- анализ имеющихся возможностей образовательной среды для обучения и развития в соответствии с требованиями к уровню развития обучаемого;
- диагностика психического, личностного и социального развития обучаемого;
- реализация программ коррекционноразвивающей направленности в индивидуальногрупповых занятиях.

В соответствии с целями и задачами инклюзивного обучения формируется индивидуальная программа сопровождения лиц с ОВЗ, которая включает четыре базовых модуля (подпрограммы), ориентированных на решение проблем семьи, педагогического состава, одноклассников и самого обучаемого.

Применяются различные стратегии и методы психологической помощи: диагностика, консультирование, тренинг. Кроме этого используются:

- игровые методы;
- методы ролевого моделирования;
- методы семейной терапии;
- методы поведенческой терапии;
- специальные обучающие методы («tribes»);
- метод создание видеофильма.

Проводится мониторинг эмоционального состояния и адаптации обучаемого.

Основные задачи *службы*:

- Создание условий для гармоничного личностного, психофизического и интеллектуального развития и социальной адаптации.
- Раннее выявление и включение обучаемого с проблемами в развитии в среду сверстников. Профилактика и коррекция различных отклонений в развитии.
- Повышение родительской компетентности и профилактика нарушений и коррекция детскородительских отношений.
- Предотвращение формирования феномена инвалидизации семьи и профилактика социального сиротства.
- Развитие общечеловеческих ценностей и принятие философии социальной инклюзии.

Формы и направления работы службы сопровождения семей с детьми раннего возраста достаточно разнообразны:

- индивидуальные консультации и занятия;
- консультации различных специалистов службы по запросу родителей и специалистов;
- индивидуальные и групповые консультации для специалистов образовательных учреждений (ОУ).

Основное внимание уделяется проведению онлайн и индивидуальных бесед с родителями. Можно выделить пять уровней вовлеченности родителей в этот *процесс*.

Уровень 1. Информированность. На этом основном уровне ОУ информирует родителей о существующих программах, а родители, в свою очередь, запрашивают информацию.

Уровень 2. Участие в деятельности. На этом уровне родители в ограниченной степени вовлечены в деятельность школы. Например, они могут быть приглашены, чтобы присутствовать в определенные моменты учебного и внеучебного процесса.

Уровень 3. Диалог и обмен мнениями. Здесь родителей приглашают, чтобы они могли исследовать цели и потребности класса ОУ.

Уровень 4. Участие в принятии решений. Здесь родителей спрашивают об их мнении, когда необходимо принять решение, которое повлияет на обучаемого. Хороший пример такого уровня вовлеченности – встреча для разработки индивидуального учебного плана.

Уровень 5. Достаточная ответственность для действий. Это самый высокий уровень, при котором родители принимают решения совместно с ОУ, вовлечены как в планирование, так и в оценку программы обучения.

Формы взаимодействия с родителями в инклюзивном ОУ в зависимости от этапа включения:

- Подготовительный – просвещение родителей по вопросам инклюзивного образования, проведение родительских собраний, тренингов, индивидуальных и групповых консультаций, информирование, обсуждение вопросов, связанных с развитием инклюзивного образования.
- Адаптационный. На этом этапе организовывается и поддерживается движение родителей «навстречу» друг другу с целью их взаимной поддержки и взаимодействия.
- Этап полного включения. На этом этапе вместе со специалистами семья определяет наиболее комфортный режим пребывания обучаемого в ОУ, особенности и этапы образовательной и коррекционноразвивающей работы, оценивает динамику развития, создает аналогичные условия дома, чтобы максимально способствовать социализации обучаемого.

Образовательная среда, наполненная конкретным содержанием для обучающихся с ОВЗ, способствует в будущем включению их в доступные виды деятельности и социальные отношения, тем самым делая менее болезненной их адаптацию в социуме.

В практике российского образования инклюзивное обучение связывается, в первую очередь, с детьми, имеющим проблемы со здоровьем, как наиболее незащищенной и уязвленной категории в их праве на получение образования. Предполагается, что каждый ребенок, имеющий проблемы со здоровьем, может получить образование в ближайшей школе, но это идеальный вариант. В настоящее время преобладающая часть детей-инвалидов обучается на дому.

Далеко не всякая школа имеет возможность принять ребенка-инвалида, и связано это с тем, что педагоги не понимают весь комплекс проблем, связанный с ответственностью за судьбу ребенка-инвалида. Не разрешены психосоциальные и дидактические проблемы включения этих личностей в социум нормально развивающихся сверстников, а также психодидактические проблемы сопровождения этого процесса.

Для решения вышеуказанных проблем осуществляется помощь детям с ограниченными возможностями здоровья, предполагающая: психологическую и педагогическую поддержку ребенка в проблемных ситуациях; комплексную диагностику возможностей и способностей ребенка; создание системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения ребенка; психологическую помощь семьям детей с ограниченными возможностями здоровья.