

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра коррекционной педагогики

**СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ В  
МУНИЦИПАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ  
(В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБУЧЕНИЯ)**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ МАГИСТРА

3 курса 357 группы  
по направлению 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование  
магистерской программы «Дефектология»  
факультета психолого-педагогического и специального образования

**Варламовой Елены Викторовны**

Научный руководитель  
кандидат социологических наук, доцент \_\_\_\_\_ В.О. Скворцова

Зав. кафедрой  
доктор социологических наук, профессор \_\_\_\_\_ Ю.В. Селиванова

Саратов, 2018

## Введение

В настоящее время приоритетным направлением модернизации российского образования в соответствии Федеральным государственным образовательным Стандартом является обеспечение доступности качественного образования, которое связывается с понятиями здоровье, социальное благополучие, самореализация и защищённость ребёнка в образовательной среде.

Современная школа пришла к пониманию важности учета индивидуальных особенностей детей, что особенно необходимо для детей, имеющих трудности адаптации к школе, трудности учения. Такие дети составляют от 15% до 30% учащихся, получающих образование, как в обычных, так и коррекционно-развивающих классах общеобразовательных школ. Чтобы обучение таких детей было эффективным, нужно понимать, что именно необходимо развить, чтобы помочь ребенку преодолевать не только имеющиеся сейчас, но и возможные в будущем трудности учения. Такой подход противоположен «натаскиванию детей на результат», поскольку целью помощи является «умение учиться», а не приобретение отдельных знаний и навыков.

Новое веяние времени - создание инклюзивных (интегративных) школ. В этих школах необходимость индивидуальных образовательных планов и индивидуального подхода к развитию и коррекции ребенка диктуется самим статусом этих школ.

Одной из основных функций образовательного Стандарта является реализация права каждого ребёнка на полноценное образование, отвечающее его потребностям и в полной мере использующее возможности его развития, в особенности тех детей, кто в наибольшей степени нуждается в специальных условиях обучения - детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

Современная государственная система образования предполагает создание таких условий, при которых особый ребёнок со специальными образовательными потребностями получит возможность реализации потенциала своей личности *через включение (инклюзию)* в общую социально-культурную и образовательную среду.

Инклюзивное, или включенное образование – термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных школах. Главным и важным аспектом инклюзивного образования является исключение всяческой дискриминации людей с особыми потребностями.

Вопросы инклюзивного образования – актуальная тема для нашей страны. На данный момент в этой сфере есть множество нерешенных проблем и трудностей, которые еще предстоит преодолеть. Уже давно известно, что часть детей, обучающихся в общеобразовательных школах и имеющих индивидуальные образовательные потребности, как бы остается в стороне, выбывает, самоисключается из учебного процесса, т.к. не может получить знания доступными для них способами и методами.

Основными механизмами достижения максимальной доступности и индивидуализации образования для различных категорий обучающихся являются: проектирование образовательного процесса в каждой образовательной организации и проектирование индивидуальных образовательных маршрутов (адаптированных образовательных программ) обучающихся и воспитанников с особыми образовательными потребностями. При этом каждая адаптированная образовательная программа нацелена на «преодоление несоответствия между процессом обучения ребёнка с ОВЗ по образовательным программам начального, основного, среднего общего образования и реальными возможностями ребенка, исходя из структуры его нарушения, познавательных потребностей и возможностей».

Говоря об инклюзивном образовании, следует отметить, что это не только создание технических условий для беспрепятственного доступа детей-

инвалидов в общеобразовательные учреждения, но и специфика учебно-воспитательного процесса, который должен строиться с учетом психофизических возможностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья. В образовательном учреждении должно быть организовано качественное психолого-педагогическое сопровождение ребенка-инвалида, а также создан особый морально-психологический климат в педагогическом и ученическом коллективах, основанный на понимании проблем, нужд ребенка-инвалида и на желании ему помочь. Без преувеличения можно сказать, что такие условия созданы в МАОУ «Лицей №3 им. А.С. Пушкина» г. Саратова.

Для организации психолого-педагогического сопровождения ребёнка с НОДА в образовательном процессе, задачами которого являются правильное распознавание наиболее актуальных проблем его развития, своевременное оказание адресной помощи и динамическая оценка её результативности, необходимо опираться на типологию, которая должна носить педагогически ориентированный характер. В образовательном Стандарте предлагается типология, основанная на оценке сформированности познавательных и социальных способностей у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

**Объект исследования:** условия инклюзивного образования лиц с НОДА.

**Предмет исследования** способы реализации инклюзивного образования в учреждениях образования обучающихся с НОДА в муниципальном центре дистанционного обучения, созданном на базе МАОУ «Лицей №3 им. А.С. Пушкина г. Саратова».

**Гипотеза исследования.** Мы предполагаем, что создание определённых условий в образовательном учреждении позволяет эффективно решать проблему социализации обучающихся с НОДА.

**Цель исследования:** изучение и формирование эффективной социализированности обучающихся с нарушением функций опорно-двигательного аппарата в условиях инклюзивного обучения.

**Задачи исследования:**

1. Изучить теоретические аспекты инклюзивного образования детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата (НОДА).
2. Определить уровни социализированности обучающихся с НОДА в муниципальном центре дистанционного обучения, созданном на базе МАОУ «Лицей №3 им. А. С. Пушкина г. Саратова».
3. Разработать программу психолого-педагогической системы поддержки обучающихся с нарушением функций опорно-двигательного аппарата с применением технологий дистанционного обучения (в условиях инклюзивного обучения).
4. Провести мониторинг уровня социализированности обучающихся с НОДА в муниципальном центре дистанционного обучения, созданном на базе МАОУ «Лицей №3 им. А. С. Пушкина г. Саратова».

**Методы исследования:**

- анализ специальной психологической и педагогической литературы по проблеме; конкретизация отдельных понятий и определений;
- изучение и анализ психолого-педагогической документации на детей, учебных планов, учебных программ, продуктов деятельности учащихся;
- метод наблюдения и анализа учебной и вне учебной деятельности учеников;
- анкетирование родителей обучающихся.

**Экспериментальная база исследования.** Исследование проводилось на базе МАОУ «Лицей №3 им. А. С. Пушкина» г. Саратова. В исследовании принимали участие учащиеся 1-11 классов, 32 человека.

1 ученица 1 класса 7 лет диагноз ДЦП;

2 ученика 4 класса 10 лет диагнозы: миопия, амблиопия, диабет;

7 учеников 5 класса 11-12 лет диагнозы: диабет, ДЦП, последствия тяжёлой закрытой черепно-мозговой травмы спастический трипарез, частичная сенсорно-моторная афазия, пластическая диплегия, спастико-гиперкинетическая форма ДЦП, вывих ТБС, ВЗМПС;

3 ученика 6 класса 12-13 лет: диагнозы: ДЦП, спастический тетрапарез, диабет, прогрессирующая мышечная дистрофия Дюшена;

4 ученика 7 класса 13-14 лет диагнозы: ранний детский аутизм, острый лейкоз, спинальномышечная амиотрофия;

3 ученика 8 класса 14-15 лет диагнозы: ДЦ, спастический тетрапарез, спастическая диплегия, двусторонняя нейросенсорная тугоухости 3-4 степени;

6 учеников 9 класса 15-16 лет диагнозы: прогрессирующая мышечная дистрофия Дюшена, ДЦП, спастическая диплегия, гистиоцитоз, постляминоэктомический кефоз, диабет;

4 ученика 10 класса 16-17 лет диагнозы: двусторонний патологический вывих тазобедренных суставов, ДЦП, диабет;

2 ученика 11 класса 17-18 лет диагнозы: лимфогрануломатоз, ДЦП.

**Практическая значимость:** в квалификационной работе представлен опыт психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов МЦДО, организованного на базе МАОУ «Лицей №3 им. А. С. Пушкина», рассмотрены проблемы социализации детей-инвалидов (в том числе, с НОДА), проанализированы результаты уровня социализированности в динамике за последние три года работы центра.

**Структура работы:** Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений. Во Введении обосновывается актуальность, обозначаются цель, задачи, область исследования, степень изученности данной проблемы. В теоретической части представлен теоретический анализ дефектологической литературы по проблеме исследования. В экспериментальной части исследования представлены результаты изучения и формирования уровня

социализированности обучающихся с НОДА в муниципальном центре дистанционного обучения, проводятся количественный и качественный анализ результатов исследования. В Заключении подводятся итоги исследования, описываются рекомендации и результаты исследования.

**Основное содержание работы.** В первой главе работы социализация детей-инвалидов, обучающихся в муниципальном центре дистанционного обучения (в условиях инклюзивного образования) нами было рассмотрено понятие инклюзивного образования, особенности формирования УУД у обучающихся с ОВЗ. Согласно требованиям ООП, более пристально рассмотрены принципы работы:

- принцип ранней педагогической помощи;
- принцип коррекционно-компенсирующей направленности образования;
- принцип социально-адаптирующей направленности образования;
- принцип деятельностного подхода в обучении и воспитании;
- принцип дифференцированного и индивидуального подхода.

Особенности психического развития детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата (НОДА) и особенности адаптированной программы (инклюзивный вариант) для детей с НОДА.

Во втором разделе «Практические аспекты психолого-педагогического сопровождения обучающихся с НОДА (из опыта работы МАОУ «Лицей №3 им. А.С.Пушкина г. Саратова») было проведено определение уровня социализированности обучающихся с НОДА, находящихся на дистанционном обучении.

Экспериментальное исследование особенностей социализации обучающихся с НОДА в муниципальном центре дистанционного обучения, созданном на базе МАОУ «Лицей №3 им. А. С. Пушкина г. Саратова» проводилось в три этапа.

**1. Диагностический этап исследования** – определение уровня социализированности обучающихся с НОДА, находящихся на дистанционном обучении.

**2. Формирующий этап исследования** – разработка и реализация программы **психолого-педагогического** сопровождения детей-инвалидов в МАОУ «Лицей №3 им. А.С. Пушкина г. Саратова».

**3. Контрольный этап исследования** – определение динамики социализированности обучающихся с НОДА в условиях психолого-педагогического сопровождения (дистанционного обучения).

С целью изучения *факторов* социализации детей-инвалидов, находящихся на дистанционном обучении, динамики развития *уровня социализированности* обучающихся, нами проведены входящая и контрольная диагностика.

Обучающимся предложена методика «Изучение уровня социализированности», разработанная М.И. Рожковым, родителям-«Показатели социализированности» (А.В.Мудрик), классные руководители провели анализ социально- психологических условий семьи.

В ходе проведения диагностики, учащимся предлагается прочитать 20 суждений и оценить степень своего согласия с их содержанием. Максимальная оценка, указывающая на высокий уровень развития качества у ребенка-4 балла, минимальная оценка-0 баллов.

Проанализировав данные ответы детей, специфику и уровень их заболеваемости, прямой закономерности в результатах мы не установили.

Анализ анкетирования родителей по методике «Показатели социализированности» (А.В. Мудрик) позволил нам судить о сформированности качеств личности обучающихся и определить проблемные аспекты, взаимосвязанные между собой, во многом определяющиеся статусом обучающихся. В данной методике показатели объединены в три блока: психологический, коммуникативный, инструментальный блоки.

*Проблемы с точки зрения родителей и педагогов:*



1. Маленький словарный запас, недостаточно развита речь (обучающиеся не всегда четко могут выразить свою мысль, что является следствием узкого круга общения, часто ограниченного преимущественно членами семьи, а также заболеваемостью ребенка);
2. Неуверенность в себе - следствие осознания ребенком собственных особенностей, невозможность что-то делать на уровне умений других сверстников;
3. Неуверенность в общении со сверстниками, неумение работать в группе;
4. Отсутствие практических навыков.
5. Недостаточный уровень самостоятельности (в частности в принятии решений). Этому способствует постоянная опека со стороны родителей, вызванная тем, что ребенок самостоятельно не может выполнять определенные функции.
6. Неумение и отсутствие стремления поддерживать хорошее физическое состояние (соблюдать режим дня, заниматься поддерживающей физической культурой, проводить гигиенические процедуры).

С 2013- 2014 учебного года в лицее реализуется программа психолого-педагогического сопровождения, разработанная творческой группой специалистов МАОУ «Лицей №3 им. А. С. Пушкина».

*Цель программы:* создание наиболее благоприятных условий для гармоничного развития, самореализации и социализации обучающихся с НОДА, восстановление психического равновесия ребенка и его интеграция в нормальную социальную жизнь.

*Задачи программы:*

- создание условий для проведения комплексной психолого-педагогической реабилитации детей- инвалидов;
- оказание помощи в решении психологических проблем ребенка;
- предупреждение возникновения проблем развития ребенка;

- содействие ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации: учебные трудности, проблемы с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы взаимоотношений со сверстниками, учителями, родителями;
- развитие психолого-педагогической компетентности учащихся, родителей, педагогов;
- оказание помощи семьям по целенаправленному формированию положительной мотивации участия в процессе психолого-педагогического сопровождения у детей – инвалидов и воспитание у них оптимизма, видения жизненной перспективы, ощущения успеха.

*Ожидаемые результаты:*

- Успешное включение детей в образовательную среду, в социум.
- Успешная социально-психологическая адаптация, социализация;
- Повышение качества комплексных реабилитационных мероприятий.

С целью изучения *факторов* социализации детей-инвалидов, находящихся на дистанционном обучении, динамики развития *уровня социализированности* обучающихся, нами проведены входящая (1 этап) и контрольная диагностика.

В конце 2016-17 учебного года была проведена повторная диагностика проблем. Рассмотрим ее результаты.

Незначительный рост (от 0,4 баллов до 1 балла) уровня социализированности детей по данной методике отмечают:

- 1) психологический блок (повышение отмечают 20% опрошенных родителей):
- 2) коммуникативный блок (повышение отмечают 16% опрошенных родителей):
- 3) инструментальный блок (повышение отмечают 24% опрошенных родителей):

Результаты диагностики лежат в основе работы с семьями обучающихся и учитываются при разработке участниками образовательного процесса (учителями, родителями, детьми) индивидуальных образовательных программ.

Перед нами в начале нашего пути стояла проблема недостаточного доверия родителей к открытому сотрудничеству с социумом (наверное, небезосновательно: мы можем только предположить, с какой массой трудностей встречаются эти семьи при решении проблем). К сожалению, это недоверие стереотипно переносилось и на учебно-воспитательную работу. Немало времени и сил было положено на преодоление этого барьера; помогли преодолеть эту трудность высокий профессионализм наших педагогов и безграничная любовь родителей к своим детям.

### **Заключение**

В российском обществе неоднократно предпринимались попытки решить проблему социализации детей с ограниченными возможностями, например, через создание специальных реабилитационных центров. Однако их основной особенностью было то, что здоровые педагоги общались с детьми-инвалидами. В случае инклюзивного образования здоровые дети общаются с детьми-инвалидами. Вовлекают людей, имеющих определённые физические недостатки (мы бы даже сказали – скорее особенности) в свою социальную среду. Понятие инвалид изначально ущемно, мы приписываем этим людям комплекс неполноценности, в который они сами начинают верить. Для них оказываются закрытыми многие возможности в учёбе, развитии, занятиях спортом. Отношение рядовых людей к инвалидам отличается предвзятостью и предрассудками. Причём в нашем обществе данное отношение культивируется ещё с детского возраста.

Поэтому во главе угла стоит проблема вовлечения наших сограждан, имеющих некоторые особенности физического развития в социум, проблема их активной адаптации, социализации и развития в рамках общества и на благо общества.

Одним из вариантов решения этой проблемы является развитие в России института инклюзивного образования, нацеленного на:

- вовлечение детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс;
- социализация детей-инвалидов в обществе;
- создание активной поведенческой установки у детей с ОВЗ и детей-инвалидов на уверенное позиционирование себя в современном обществе;
- умение превращать свои недостатки в достоинства;
- изменение отношения современного общества к людям с ограниченными возможностями.

Система инклюзивного образования только начинает своё развитие в нашей стране, однако мы уже можем привести примеры её успешного внедрения [19;С.3].

Немаловажную роль в развитии системы инклюзивного образования играет подготовка персонала образовательного учреждения. Для педагогов школы, которые занимаются с детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами, важны навыки коммуникации, стрессоустойчивость, обучаемость и другие личностные характеристики, необходимые для подобной работы.

Подготовка преподавательского состава на специальных курсах и семинарских занятиях – стала первым шагом к внедрению системы инклюзивного образования в каждой конкретной школе.

Организация совместного обучения предусматривает не только вовлечение детей с ограниченными возможностями в образовательный процесс, но и их активное участие в жизни школы. Примером этому могут служить утренники, школьные и городские олимпиады, развлекательные мероприятия в рамках школьной программы. При этом дети с особенностями в физическом развитии не только являются зрителями таких мероприятий, но и принимают активное участие в них. Совместное проживание школьной

жизни усиливает совместную социализацию детей и позволяет преодолеть сложившиеся в обществе стереотипы по отношению к инвалидам.

неполноценности инвалидов в нашем обществе.

Программа инклюзивного образования работает в России не так давно. Соответственно нам рано ещё делать глобальные выводы о том, насколько она успешна и оправдала ли возложенные на неё задачи. Вместе с тем, первые результаты достаточно обнадеживающие. Опыт показывает, что данная система может быть вполне успешной при правильном подходе и соответствующем финансировании.

Существенных трудностей по вхождению детей с ограниченными возможностями в школьную среду не возникает. Они воспринимают себя как равных по отношению к другим ученикам, соответственно и обратное отношение тоже как к равным. Техническое оснащение школы даёт возможность без особых затруднений включаться в образовательный процесс и во внешкольные мероприятия.

Подготовка преподавательского состава позволяет таким детям приобрести полный объём знаний, необходимых в будущем для поступления в высшие учебные заведения и построения дальнейшей карьеры.

И самое главное, меняется оценка детей с ограниченными возможностями своего места в этом мире, в нашем обществе, в нашей стране [1;С.17].

Дети с ОВЗ всегда сталкиваются с трудностями при получении образования. На их обучение, кроме сложностей, обусловленных состоянием здоровья, оказывают влияние такие факторы, как недостаток контактов с людьми, особенно со сверстниками, ограниченный доступ к информационным ресурсам, культурным ценностям, природе. Все это усложняет социализацию детей-инвалидов. Для них создаются специальные образовательные программы и методы обучения, учебники и учебные пособия, дидактические и наглядные материалы. Образовательные учреждения и прилегающие к ним территории адаптируются для свободного доступа детей с ОВЗ. Большую роль

в образовании детей-инвалидов стали играть специализированные технические средства коллективного и индивидуального пользования, средства коммуникации и связи. В настоящее время в РФ насчитывается около 13 млн. инвалидов, что составляет примерно 8,8% всего населения [21;С.9].

Не все дети могут получать образование по очной форме обучения. Для них создаются другие формы получения образования, например, с использованием дистанционных образовательных технологий. Это одна из самых «молодых» форм обучения, возникшая благодаря развитию системы компьютерных телекоммуникаций. Формы обучения и объем нагрузки зависят от психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья детей.

Наиболее важным для развития инклюзии представляется следующее:

- выработка государственной политики и создание нормативно-правовой базы развития инклюзивного образования;
- обязательная профессиональная переподготовка учителей, создание ресурсных центров поддержки инклюзивного образования с привлечением опыта системы специального образования;
- подготовка всех участников школьного сообщества – формирование позитивного общественного мнения и толерантного отношения;
- разработка технологий психолого-педагогических технологий сопровождения;
- вовлечение в процесс развития инклюзивных школ общественных организаций, родительских групп, профессионалов из системы специального образования и других заинтересованных участников.