

Обучение детей с ОВЗ (ЗПР) в условиях инклюзии. Рекомендации для учителей.

*Учитель-дефектолог
ГБУДО ЦППМСП Колпинского района СПб
Исаенко Наталья Васильевна*

До недавнего времени концепция обучения детей, имеющих особые возможности здоровья, осуществлялась на основе четкого их деления на категории в зависимости от нарушенного анализатора и уровня интеллектуального развития. Вместе с тем вне поля зрения оставались дети, чей потенциал не отличался ярко выраженными отклонениями, но и не соответствовал в полной мере возрастным нормативам. С начала 70-х годов начинаются активные исследования особенностей развития и условий обучения детей с не резко выраженными отклонениями в развитии, предлагаются классификации и вводится термин ЗПР. Для этой категории детей открываются специальные классы и школы, создаются программы обучения и учебники. Так было до недавнего времени.

В свете сегодняшних новых подходов в образовании детей с задержками психического развития изменились условия организации их воспитания и обучения. Условия инклюзивного образования открывают возможности совместного их обучения с нормально развивающимися школьниками. Совместное обучение детей с ЗПР и детей с достаточным уровнем развития обязывает педагога к повышенной ответственности и овладению специальными знаниями из области специальной педагогики и психологии, медицины.

В первые же дни пребывания в школе эти дети обращают на себя внимание педагога и учеников. Становятся очевидными черты, затрудняющие процесс усвоения знаний и адаптации в школьных условиях. Учителя начинают отмечать неусидчивость, быстрое снижение интереса, легкую переключаемость и трудность концентрации внимания. Обращает на себя внимание низкая и непродолжительная работоспособность, слабость процессов памяти, особенности мыслительных операций. Не соответствует и уровень речевого развития, присутствие специфических ошибок на письме. Налицо сложности общения со сверстниками и взрослыми. Поведение детей часто отличает импульсивность, неоправданное стремление к лидерству любым путем, шумные активные игры, часто заканчивающиеся конфликтом с применением силы. Реже встречаются дети с безразличным отношением к происходящему, которых трудно заинтересовать содержанием и формой учебного процесса. Они равнодушны к своим результатам и результатам

товарищей. Познавательный интерес и познавательная активность таких детей значительно снижена.

Названные проявления носят не резко выраженный характер, не влияют на интеллектуальную деятельность в целом, но без помощи взрослых они становятся непреодолимыми, со временем нарастают и становятся главными причинами неизбежной для таких детей школьной дезадаптации в целом. Результатом ее становится стойкая неуспеваемость и признаки девиантного поведения уже в начальной школе.

Дети с особыми возможностями здоровья (ОВЗ), имеющие задержку психического развития (ЗПР), проходят накануне обучения комплексное обследование в ТПМПК. По результатам обследования ребенка комиссией вырабатываются рекомендации по проведению коррекционно – развивающих мероприятий с привлечением при необходимости логопеда, психолога, дефектолога, даются медицинские рекомендации. Ответственность за выполнение учащимися предлагаемых мероприятий лежит на родителях (лицах, их заменяющих).

Ознакомившись с особыми условиями для успешного обучения ребенка с ЗПР, учитель обязан оказать ему всестороннюю помощь. Она должна осуществляться на основе сотрудничества и взаимопонимания со стороны взрослых, взаимодействующих с ребенком. Атмосфера разногласий, игнорирования рекомендаций не приведет к желаемым результатам, сведя к нулю усилия специалистов.

Основным принципом при организации обучения, психологических и педагогических мероприятий является принцип соблюдения индивидуальных особенностей ребенка. Осуществление индивидуального подхода становится единственным и непреложным требованием в проведении коррекционных мероприятий.

Особого внимания заслуживает режим организации учебной деятельности обучающегося. Для детей с ОВЗ (ЗПР) в школе и дома должно учитываться состояние ребенка на текущий момент и соблюдение щадящего режима. Это достигается наличием небольшого количества детей с ОВЗ(ЗПР) в классах инклюзивного обучения, реализацией специальных учебных программ, проведением дополнительной индивидуальной коррекционно-развивающей работы с привлечением психолога, логопеда, дефектолога.

При организации учебного процесса щадящий режим воздействия на ребенка ОВЗ(ЗПР) заключается в первую очередь в чередовании адекватной нагрузки и достаточного отдыха. При определении объема нагрузки педагог учитывает не только временной фактор, но и интенсивность. Занятия, предполагающие умственную нагрузку должны чередоваться с достаточной

двигательной активностью. В течение урока не стоит забывать о физкультминутках, игровых моментах, коротких паузах с переключением внимания. Для более эффективного их использования учитель должен использовать данные работоспособности и состояния внимания. Данные их обследования позволят более эффективно использовать возможности ребенка. Проводить более сложные в плане умственной нагрузки занятия следует проводить в период наиболее стабильного их функционирования. Соблюдение этого условия создает возможность более полного усвоения учебного материала. В условиях соблюдения охранного режима учителю легче выявить зону актуального и ближайшего развития. Щадящий режим для ребенка с ОВЗ(ЗПР) строится исходя из реальных индивидуальных возможностей по всем линиям развития (познавательного, эмоционального, личностного). Требования, предъявляемые к одним, не могут быть выполнены другими.

Определить уровень соответствия нагрузки и возможностей ребенка учитель может по состоянию работоспособности. Достаточная активность, умение удержать в поле внимания объект изучения говорит о верно найденном балансе объема, сложности и возможности усвоения ребенком учебного материала.

О несоответствии выбранной нагрузки говорит утомляемость на уроке и в конце дня. Признаки утомления можно определить по следующим проявлениям:

- сенсорная утомляемость (ребенок слушает, но не слышит, смотрит, но не видит)
- снижение моторной деятельности (вялая осанка, ухудшение почерка)
- снижение продуктивности умственной деятельности (активизация не приносит результатов, либо носит кратковременный характер).

В момент утомления нет смысла упорно применять к детям с ЗПР средства активизации познавательных процессов. Следует помнить, что утомление – естественный процесс, следующий за любым видом деятельности. У детей с ЗПР он носит более выраженный характер и является ведущим в его деятельности. Учителю очень важно определить момент утомления и не допускать возникновения более серьезного состояния.

Продолжительность отдыха должна полностью восстанавливать у ребенка работоспособность. Если этого не происходит, наступает переутомление, ведущее к более сложным состояниям. Активная стимуляция, завышение требований и ускорение темпа школьной программы для детей с ОВЗ (ЗПР) принесет только вред. В процессе школьного обучения ребенок с особыми

потребностями получает помощь специалистов, рекомендованных решением комиссии. Она направлена на развитие познавательных процессов и формирование личностных качеств.

Недопустимым со стороны взрослых является осуждение, обвинение, высмеивание и укоры в адрес ребенка. Терпимость и уравновешенный тон педагога должны стать нормой общения с ребенком с ОВЗ. Грубый тон, недоброжелательное отношение провоцируют конфликтные ситуации подрывают веру ребенка в свои силы. Вся обстановка в школе и дома должна способствовать формированию настроения на успех.

Названные условия могут способствовать успешной адаптации и более полному усвоению учебного материала детьми данного контингента. Они не содержат в себе сложных требований, но их соблюдение в самом начале школьного пути позволит, на наш взгляд, не утратить веру в себя и педагогов, не утратить интерес к знаниям, не потерять веру в успех.

Не стоит полагаться на быстрый положительный эффект. Динамика во многом определяется степенью выраженности отклонений и правомочностью выбранных мер воздействия, терпением и проявлением такта, заинтересованности взрослых. Нужно помнить, что состояние ребенка не статично, оно находится в постоянном развитии и в целом прогноз для этой категории детей благоприятен. Показателем адекватности выбранных мер коррекции и эффективности их реализации будет успешное освоение ребенком рекомендованной программы, успешное его вхождение в детский коллектив, адекватное поведение со взрослыми.