

3. Отчет о НИР «Проведение исследования причин разводимости, тенденций изменения психологии внутрисемейного поведения» (№ гос. регистрации 20080837). – Минск: БГУ, 2008. – 81 с.

СОВРЕМЕННЫЕ АКЦЕНТЫ В ВОСПРИЯТИИ РЕБЕНКА С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ УЧАСТНИКАМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

С.Е. Гайдукевич, БГПУ (г. Минск)

Расширение опыта интегрированного обучения и воспитания детей с особенностями психофизического развития (ОПФР) актуализирует проблему их восприятия участниками образовательного процесса [3]. В современной практике образования очевидным является противоречие между идеями интеграции, вытекающими из признания ценности, достоинства, права на самостоятельное бытие таких людей, и реальным пониманием их возможностей, оценкой социального статуса. Сегодня это «реальное понимание» у педагогов общеобразовательных школ, здоровых детей и их родителей, несмотря на специальные информационные акции государственного, регионального и местного масштаба, часто складывается стихийно и базируется в основном на идеях христианского милосердия. Терпимость, добро, помощь – это традиционные ориентиры в формировании отношения к детям с ОПФР. Однако данные ценности указывают нам только путь выстраивания взаимодействия и совсем не раскрывают многогранность возможностей такого человека.

Дети с ОПФР испытывают различные ограничения жизнедеятельности (в пространственной ориентировке, передвижении, выполнении координированных действий, понимании инструкций и т. д.). Педагогу необходимо научиться видеть функциональные ограничения детей и понимать, что его основная профессиональная миссия – их ослабление и преодоление с целью максимального включения каждого ребенка в социальное взаимодействие. Основная установка учителя – ограничения не являются каким-либо особым признаком, они есть у каждого человека. В связи с этим полезно попробовать осознать свои собственные ограничения, а также примерить на себя ограничения людей с ОПФР. Ранее основной причиной ограничений у так называемых «инаких» считали нарушения функций отдельных органов, физиологических систем, а также психических функций. Сегодня ограничения жизнедеятельности рассматриваются как явление, обусловленное комплексом причин, где наряду с нарушениями значимую роль играют факторы окружающей среды. Использование разнообразных сигнальных опор и технических приспособлений, адаптация пространства, структуризация времени и деятельности значительно повышают шансы восстановления ослабленной или утраченной функции. Понимание всех возможностей работы с конкретным ограничением усиливает оптимистические настроения в отношении ребенка с ОПФР.

Социальный прогноз представляет собой краткосрочную и долгосрочную оценку степени самостоятельности ребенка в повседневной жизнедеятельности (самообслуживании, быту, коммуникации), его перспектив профессионально-трудовой подготовки и трудоустройства, вовлечения в творческую деятельность, спорт, досуг. Социальный прогноз дает возможность педагогам увидеть, как будет жить ребенок (самостоятельно, самостоятельно с частичной помощью или будет нуждаться в постоянной помощи) и, исходя из этого, выстроить всю коррекционно-педагогическую работу. Социальный прогноз – это осознанный результат, на который призваны работать семья и система образования, и каким бы он ни был, это не приговор, а данность, которую нужно принять и научиться с ней жить.

И, наконец, нарушения психофизического развития. Эта характеристика рассматривается самой последней и только учителем-дефектологом. Она, по сути, ничего не говорит нам о личности конкретного ребенка: о его достижениях, позитивных качествах, интересах и желаниях. Данная информация обеспечивает понимание сущности компенсаторных процессов, а также выбор адекватных им средств коррекционно-педагогической работы. При этом важно помочь педагогам осознать, что нарушения не стоит воспринимать как сверх отличительные признаки. Многие люди имеют нарушения, обусловленные наследственными факторами, заболеваниями, травмами. Эти нарушения могут быть разной степени выраженности и проявляться в различных уровнях социальной (эмоциональной) депривации. Позитивным является восприятие нарушений как индивидуальных особенностей человека.

Таким образом, при восприятии детей с ОПФР нужно стараться видеть в первую очередь не болезнь, а ребенка, степень здоровья которого измеряется не болезнями и связанными с ними неспособностями, а степенью функционирования, отраженной успехами в деятельности и социальном включении; потенциально способного достигать независимости (в определенных сферах и на определенном уровне), овладевать нравственным опытом и многообразием социальных ролей (с разной степенью участия); ответственность за функциональные ограничения которого ложится не только на него и его семью, но и на социальное сообщество, призванное обеспечивать своим членам как равные права, так и равные возможности их удовлетворения.

Литература

1. Гайдукевич, С.Е. Педагогические ценности современного специального образования // Формирование личности ребенка с особыми потребностями в условиях меняющегося мира: учеб.-метод. пособие: с приложением CD / С.Е. Гайдукевич, В.В. Радыгина, С.Н. Феклистова и др. – Минск : БГПУ, 2011. – С. 8–20.
2. Назарова, Н.М. Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения / Н.М. Назарова // Вестник Московского городского педагогического университета. – 2009. – № 3. – С. 8–18.