

Варенова, Т.В. Создание в Республике Беларусь условий для включения детей с церебральными параличами в образовательное пространство / Т.В. Варенова. – Формирование инклюзивного сознания как фактор успешной социализации детей с ограниченными возможностями. – Минск : МОИРО, 2012. – с. 10–15.

Создание в Республике Беларусь условий для включения детей с церебральными параличами в образовательное пространство

Варенова Тамара Васильевна,
кандидат педагогических наук,
доцент кафедры основ дефектологии
факультета специального образования
Белорусского государственного педагогического
университета имени М. Танка

Основные ориентиры развития национальной системы образования всецело согласуются с целями и задачами инклюзивного образования, понимаемого как образование, которое предоставляет каждому человеку равные возможности вовлечения в целостный образовательный процесс и обеспечивает равные возможности социализации.

Исходя из этапов развития интеграционных тенденций в современном образовании, важно определить условия трансформирования интегрированного обучения и воспитания в инклюзивное образование. В Республике Беларусь заложены основы для развития инклюзивного образования, в котором основные аспекты интеграционных процессов – методологический, нормативно-правовой, программно-содержательный, научно-методический и социально-психологический – требуют переосмысления и несколько иного наполнения.

Для разработки теории обучения и воспитания, основанной на объективном подходе к определению потенциальных возможностей и потребностей ребенка с нарушениями в развитии, необходим глубокий анализ современных проблем специального образования в разных странах с учетом накопленного опыта в области коррекции, реабилитации, социализации и интеграции этой категории населения. Тем не менее, в международной практике постепенно формируется убеждение, что человек имеет право на индивидуальность, самобытность, признание и учет обществом его

особенностей, в том числе и ограниченных возможностей жизнедеятельности.

Согласно принципу оптимальности, желательно, чтобы процесс достигал не просто несколько лучшего, а наилучшего для данной системы уровня своего функционирования, избранная форма и вариант получения образования может изменяться в зависимости от познавательных возможностей и академических успехов ребенка, его физической и психической работоспособности.

Оптимизация – процесс выбора наилучшего варианта из множества возможных. Как справедливо отмечают, оптимизация не может быть «вообще», она возникает лишь по отношению к выбранной задаче. При этом необходимо четко представлять, что именно должно быть оптимизировано, какой параметр системы должен достичь оптимального значения в соответствии с поставленной целью.

Улучшение условий доступности образования для учащихся с ограниченными физическими возможностями представляет собой одну из социальных проблем, которую необходимо решать, чтобы в будущем, когда эти молодые люди станут взрослыми, противостоять их исключению из гражданской, политической, социальной и профессиональной жизни. Одним из условий гармоничного развития личности рассматривается включенность в ту систему, в которой ей предстоит существовать всю жизнь.

Дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата – это полиморфная в клиническом и психолого-педагогическом отношении категория лиц. Самая многочисленная группа среди них – дети с детским церебральным параличом (ДЦП) – достигает 89%. Согласно психолого-педагогической классификации физических и (или) психических нарушений у ребенка, для внесения в локальный банк данных (Постановление министерства образования РБ, 2011 г.), нарушения функций опорно-двигательного аппарата подразделяются на две категории:

- ограничения двигательной активности при сохранных возможностях самостоятельного передвижения;
- ограничения двигательной активности, требующие вспомогательных средств передвижения.

Однако всем детям с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (ФОДА) необходима специальная психолого-педагогическая поддержка для реализации их социально-образовательного потенциала.

В Республике Беларусь реабилитационная помощь указанной категории детей оказывается:

- в системе Министерства образования: Осиповичская специальная общеобразовательная школа-интернат, специальные классы (группы) и классы интегрированного (совместного) обучения и воспитания в общеобразовательных школах, центры коррекционно-развивающего обучения и реабилитации, обучение на дому;
- в системе Министерства труда и социальной защиты: республиканский реабилитационный центр для детей-инвалидов, Ивенецкий дом-интернат, Речицкая школа-интернат, Белорусский протезно-ортопедический восстановительный центр;
- в системе Министерства здравоохранения: медицинские реабилитационные центры, иные организации здравоохранения.

Процесс реабилитации детей с нарушениями ФОДА будет успешен, если:

- образование рассматривается как центральное звено реабилитации детей-инвалидов;
- учреждения образования координируют и кооперируют свою работу с органами здравоохранения, социальной защиты, общественными организациями и родителями;
- комплекс реабилитации выступает как социально-педагогическая система, направленная на интеграцию детей-инвалидов в социальную, культурную, профессиональную жизнь.

Среди слушателей курсов повышения квалификации был проведен специальный опрос: «Какие проблемы возникают у Вас в работе с детьми с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата»? Все отмеченные трудности, можно разделить на несколько групп: организационные; материально-финансовые; методические; психологические. Вот некоторые ответы:

- отсутствие необходимого оборудования, дидактических пособий, несоответствие мебели функциональным и возрастным показателям детей;
- комплектование – несоблюдение нормы колясочников в группе; переполненность групп (группа детей 4-5 лет 8 человек, почти у всех разные диагнозы; 10 человек, из них 2 колясочника); разновозрастной состав группы детей с разными диагнозами.

- планирование коррекционно-педагогической деятельности;
- много документации, письменной отчетности;
- нехватка методических разработок;
- низкая психическая активность детей. Отсутствие у них речи, навыков самообслуживания;
- неслаженность в работе специалистов (дефектолог и помощник воспитателя);
- «Страхи педагога, умноженные на страхи руководителя» (Страх не справиться с детской агрессией);
- «Обреченность из-за невозможности что-либо изменить в судьбе детей»;
- работа с родителями.

В 2010 году были разработаны Методические рекомендации по организации интегрированного обучения и воспитания учащихся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата в общеобразовательных учреждениях. В них представлены такие разделы:

1. Введение.
2. Особенности организации и комплектования специального класса и класса интегрированного (совместного) обучения и воспитания для детей с нарушениями функций ОДА.
3. Особенности создания безбарьерной пространственной среды в учреждении образования (организация макропространства).
4. Создание доступного развивающего пространства в классе (организация микропространства).
5. Особенности организации и содержания коррекционных занятий
6. Физическое развитие и воспитание как обязательная часть учебно-воспитательного процесса детей с нарушениями функций ОДА.
7. Работа по формированию толерантного отношения к детям с нарушениями функций ОДА.
8. Справочная информация, полезная при организации интегрированного обучения детей с нарушениями функций ОДА.

Понятие ДЦП объединяет двигательные расстройства, обусловленные нарушением контроля со стороны центральной нервной системы за функциями мышц. Хотя термин «Детский церебральный паралич», предложенный З. Фрейдом в 1893 году, не отражает сущности имеющихся при этом заболеваниях нарушений, однако его до сих пор широко используют в мировой литературе и

другого названия, всесторонне характеризующего подобные состояния, пока нет. Для педагогики детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата отсутствует краткое название, термин «кондуктивная педагогика» у нас не приживается.

Вплоть до конца 90-х годов прошлого века был характерен дефицит книг на русском языке по проблеме нарушений функций опорно-двигательного аппарата, особенно по педагогике и психологии детей данной категории. В начале XXI века ситуация изменилась: появились переводы зарубежных источников (Х. Кнупфер, Ф.В. Ратке, А. Финк, Р. Хольц, Н.Г. Уэстрайх), ряд книг российских авторов (И.Ю. Левченко, И.И. Мамайчук, О.Г. Приходько, К.А. Семенова, И.А. Смирнова, Л.М. Шипицина и др.).

Однако по-прежнему преобладает литература, которая касается медицинского и психологического аспектов. Коррекционно-развивающая направленность образовательного процесса учащихся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата предполагает применение специальных методов и приемов в обучении и воспитании, активное использование принципа индивидуального подхода в развитии мелкой моторики, мышления и речи, сенсорного воспитания, формирование пространственного анализа и синтеза, временных понятий и представлений, которые лежат в основе общешкольных знаний, умений и навыков.

Образовательный стандарт Специальное образование (основные нормативы и требования) Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 11.06.2010 № 60 и разработанные на его основе учебные планы определили виды коррекционных занятий для данной категории:

- двигательная мобильность (I-XI (XII) классы),
- социально-бытовая ориентировка (I-IV (V) классы),
- социальное ориентирование (V(VI) - XI(XII) классы),
- сенсорное развитие (I - IV(V) классы),
- современные средства коммуникации (V(VI) - XI(XII) классы).

Однако программно-методическое обеспечение проведения коррекционных занятий с данной категорией учащихся отсутствует. В большинстве школ СНГ адаптируются и приводятся в соответствие с республиканскими стандартами образования «Программы специальной общеобразовательной школы для детей с последствиями полиомиелита и церебральными параличами», Москва, 1986. Как правило, коррекционные занятия строятся на основе учебного пособия «Коррекционная работа в специальных

школах для детей с последствиями полиомиелита и церебральными параличами» /Под ред. М.В. Ипполитовой - М., 1975 и «Коррекционно-педагогическая работа в школе для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата» / Под ред. И.А. Смирновой. - СПб., 2000.

Проблема организации, планирования, содержания и методики коррекционно-развивающей деятельности учителя-дефектолога с детьми, имеющими нарушения функций опорно-двигательного аппарата, остается острой.

Всем детям с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата необходима специальная психолого-педагогическая поддержка для реализации их социально-образовательного потенциала. С этой целью определены опорные школы, в которых создана безбарьерная среда и создана определенная учебно-методическая база. В 2012 году планируется разработка программно-методического обеспечения коррекционных занятий по сенсорному развитию и современным средствам коммуникации.

При оценке структуры психического развития ребенка с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата необходимо учесть не только закономерности развития и коррекции первичных и вторичных отклонений, но и социально-педагогические факторы. При церебральных параличах отмечается своеобразие связи локализации повреждения центральной нервной системы с особенностями познавательной деятельности и полиморфизм интеллектуальных нарушений.

При ДЦП при относительной сохранности интеллект не выполняет регулирующей и контролирующей роли при выполнении повседневных действий. Так, у лиц данной категории, по данным российских авторов, интеллект сохранен до 60% случаев, 30% имеют частичное отклонение, 10% – грубые нарушения. При этом полное самообслуживание наблюдается только у 6% лиц, неполное – 50%, частичное – 30% и у 14% лиц – отсутствие навыков самообслуживания.

Моторные нарушения ограничивают способность самостоятельного передвижения и самообслуживания, препятствуют освоению предметно-практической деятельности, что отрицательно сказывается на формировании познавательных функций, общем ходе психического развития. Недостаточная самостоятельность, снижение познавательной активности, затруднения в овладении чтением, письмом, в формировании пространственных и временных представлений отмечаются у детей

с церебральным параличом даже в тех случаях, когда интеллект сохранен. Формирующиеся знания и навыки являются непрочными, поверхностными, фрагментарными, не связанными в единую систему. Все названные нарушения в совокупности приводят к задержкам общего развития ребенка.

Таким образом, основные задачи и направления педагогической работы с учащимися с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата можно свести к следующим пунктам:

- Организация комплексного сопровождения.
- Выбор оптимальной формы и варианта получения образования.
- Адаптация ребенка в учреждении образования.
- Улучшение условий доступности образования.
- Оказание эрготерапевтической консультации.
- Разработка единой системы дифференциальной диагностики.
- Совершенствование содержания и организации коррекционных занятий.
- Создание психофизиологической основы для развития разных видов деятельности.
- Формирование и развитие навыков самообслуживания, коммуникации, игровой и учебной деятельности.
- Обеспечение необходимой двигательной активности ребенка в соответствии с его диагнозом.
- Проведение психологических тренингов.
- Предъявление «разумных требований» к результатам обучения.