

ОТНОШЕНИЕ ОБЩЕСТВА К ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

Н.А. Ласкажевская

Инклюзивное образование, ограничения жизнедеятельности, толерантность, интеграция. Inclusive education , livelihood constraints , tolerance and integration .

Инклюзивное образование позволяет детям с особенностями развития получить качественное образование и адаптироваться к жизни в обычной школе. Здоровым же детям это позволит развить толерантность и ответственность, распознавать и принимать различия, выстраивать социальное общение.

Inclusive education allows children with disabilities to receive a quality education and to adapt to life in a normal school . Healthy children as it will develop tolerance and responsibility , to recognize and accept differences , to build social interaction .

Наша статья основана на рассмотрении особенностей школьной адаптации первоклассника с ограничениями жизнедеятельности, а именно ребенка с детским церебральным параличом. Двигательные нарушения при данном заболевании выражаются в нарушении мышечного тонуса, наличии насильственных движений, несформированности координации, недостатках мелкой моторики, резко затормаживается общее развитие двигательных функций, зачастую, это заболевание сопровождается такими симптомами, как нарушение речи, слуха, зрения, способностью ориентироваться в пространстве, эпилепсией, задержкой психического развития и мн.др.

Еще одна область, в которой педагоги могут столкнуться с серьезными проблемами – это волевая активность ребенка. Любая деятельность,

требующая собранности, организованности и целенаправленности, вызывает у него затруднения.

При помощи специалистов во многих случаях родители могут воспитать ребенка с ограничениями жизнедеятельности так, чтобы он чувствовал себя счастливым и востребованным человеком.

Ребенок с ограничениями жизнедеятельности, поступая в обычную школу, проходит процесс адаптации не только, как адаптации в среде здоровых сверстников, но и как адаптации в первом классе, что для любого ребенка является процессом не простым, а иногда даже весьма болезненным. Сложность данного периода связана с изменением социальной ситуации развития ребенка и необходимостью приспособления его к новым нормам и требованиям, меняется весь уклад жизни, социальное положение в семье и коллективе.

Прежде чем перейти к описанию нашего исследования, для более полного понимания общей картины остановимся на ситуации, в которой находится Мария Б., а также ситуации в классе в целом.

Ребенок с ограничениями жизнедеятельности – Маша, 8 лет. Семья полная. Живет с мамой и папой. Диагноз – детский церебральный паралич. Маша имеет трудности в передвижении, до 6 лет не передвигалась совсем, имеет навыки самообслуживания, иногда прибегает к помощи посторонних.

Всего в классе 27 человек.

При анализе особенностей адаптации ребенка с ограничениями жизнедеятельности в общеобразовательной школе, мы каждый аспект ситуации адаптации первоклассника к школе рассматриваем со следующих сторон:

- То, как видит ситуацию сам ребенок с ограничениями жизнедеятельности;
- То, как видят ситуацию мама ребенка с ограничениями жизнедеятельности, учитель, другие дети;

– То, как видим ситуацию мы: наши наблюдения, применяемые методики диагностики школьной адаптации.

Для сбора необходимой нам информации, касающейся вопроса адаптации ребенка с ограничениями жизнедеятельности к школе, использовали метод интервью. (Перечень вопросов для респондентов приведен в Таблице 1). По результатам интервью мы видим, что Маша в школе чувствует себя хорошо. Учиться ей нравится, к учителю относится с уважением, с другими детьми общается с радостью, выбирает ребят, с которыми она играет. Родители детей с типичным развитием не имеют претензий к тому, что с ними учится Мария, а наоборот, даже рады, что у их детей появился определенный опыт общения. Дети относятся к Маше абсолютно так же, как и к остальным одноклассникам. (Более подробную информацию можно увидеть в Таблице 2). На основе проведенных нами методик, можно сделать вывод, что Маша к разным сторонам школьной жизни и к школе в целом относится положительно, чувствует себя в школе вполне комфортно. Учитель старается учитывать некоторые особенности Маши, что говорит об внимательности учителя к особенностям ребенка.

На одном из занятий, мной было проведено анкетирование, в котором были заданы следующие вопросы:

1. Кому бы из одноклассников ты (НЕ) доверил (а) свою тайну?
2. С кем бы из одноклассников ты (НЕ) поиграл (а) во дворе после уроков?
3. Кого из одноклассников ты бы (НЕ) хотел (а) видеть на своем дне рождения?

В ходе анкетирования получились следующие результаты: Маша не чем особо не выделяется из общей массы класса, есть ребята более популярные, есть явные изгои. Мария же не относится не к одним, не к другим. Однако следует отметить, что в анкете по инструкции требовалось выбрать троих детей и проранжировать свой выбор. Мария в своих ответах на вопрос выделила некоторых детей, которые в своих анкетах о ней не

упомянули. Был лишь один взаимный выбор на вопрос «С кем бы ты поиграла во дворе после уроков».

Так же нами была проанализирована степень дифференциации взаимоотношений, предложенная Гэри Банчем «Круг друзей». Инструкция была построена таким образом, что у детей не было ограничений в выборе. В ходе исследования Маша выделила несколько ребят из класса, однако ни один из ее одноклассников не выделил ее в своем рисунке.

Так же нами было отмечено, что мы не увидели, никаких специальных действий педагога, направленных на преодоление трудностей в общении детей, а так же в ходе беседы она не сделала на этом акцент. Для преодоления данного риска мы можем порекомендовать следующий педагогический ход: педагогу необходимо выстроить специальную деятельность, направленную на сплочение коллектива. А конкретно сделать акцент на тех детях, которых Мария считает своими друзьями, чтобы и те, в свою очередь, начали считать ее своей подругой.

Таким образом, реализация интегрированного обучения детей с ограничениями жизнедеятельности в общеобразовательной школе создаёт основу для выстраивания качественно нового взаимодействия между массовым и специальным образованием, преодолевая барьеры и делая границы между ними прозрачными. При этом за каждым ребёнком, имеющим ограниченные возможности здоровья, сохраняется необходимая ему специализированная психолого-педагогическая помощь и поддержка.