

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ: ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ СО СВЕРСТНИКАМИ

Аннотация: Инклюзивное образование в России дает положительные результаты включения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду. Однако в обычной школе ребенок с овз сталкивается с рядом трудностей, которые проявляются во взаимоотношении со сверстниками. Во многом отношения детей в классе зависят от педагогических компетенций учителя, которому необходимо организовать воспитательную работу, как с учениками, так и с их родителями.

Ключевые слова: дистанционные образовательные технологии, информатизация образования, система образования

Abstract: Inclusive education in Russia gives positive results of inclusion of children with disabilities in the general education environment. However, in an ordinary school, a child with disabilities faces a number of difficulties that manifest themselves in relationships with peers. In many ways, the relationships of children in the classroom depend on the pedagogical competencies of the teacher, who needs to organize educational work with both students and their parents.

Keywords: distance learning technologies, informatization of education, education system

Реализация современной социальной политики России в области инклюзивного образования приводит к увеличению количества обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (овз) в общеобразовательных организациях. На сегодняшний день инклюзивное образование обеспечивает детям с различными физическими и ментальными нарушениями право на получение образования в обычной школе. [3] Оказавшись в обычной среде дети с ограниченными возможностями здоровья сталкиваются с различными проблемами, в том числе проблема взаимоотношений со сверстниками.

Школьный класс представляет собой группу обучающихся, основной задачей получения знаний. Однако внутри своего коллектива обычным явлением становится деление на подгруппы. В основном дети делятся по интересам, успеваемости в школе, посещению дополнительных кружков и секций, образуя небольшие группы по 3-6 человек. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья становится выделяем среди нормотипичных сверстников в виду своих физиче-

ских или ментальных особенностей. Многие дети с овз имеют нарушения зрения, слуха, задержку психического развития, что делает процесс обучения таких детей более индивидуальным, отличным от других детей.[2] Таким детям необходимо больше времени для выполнения заданий или адаптационная форма заданий. Также среди детей с овз распространен феномен гениальности и таланта в определенной отрасли, например, дети с расстройством аутистического спектра склонны к изучению языков и математике. Для таких детей решение сложным математических задач не составляет труда, а вот пересказ прочитанного текста непосильная задача. К тому дети с ограниченными возможностями здоровья часто имеют проблемы поведенческого характера. Спонтанные вокализации, не умение социально-приемлемо контактировать со сверстниками, не способность распознавать чужие или свои эмоции, небольшой словарный запас, демонстрация нежелательного поведения, самостимуляции, сниженное понимание речи — основные поведенческие проблемы детей с овз в школе.[2] Перечисленные проблемы становятся причинами различных конфликтов во взаимоотношениях между обучающимися.

Во многом отношения сверстников к детям с ограниченными возможностями здоровья зависят от настроения родителей и профессиональных навыков преподавателя. Задачей педагога, работающим в общеобразовательном классе с включением инклюзивных детей, сформировать здоровые отношения между детьми. Детям с ограниченными возможностями здоровья нужна помощь в адаптации и интеграции в обычный школьный класс. В то время, как нормотипичным детям необходимо проявить навыки толерантности и понимания. Педагогу необходимо приложить усилия для отработки навыков толерантности у детей. Это может происходить через беседы или тренинги, а также классные часы. Суть таких занятий заключается в объяснении, что наш мир и все люди абсолютно разные, однако все мы имеем общие признаки, хобби и увлечения. Найти общие точки соприкосновения и актуализировать наилучшие стороны детей с ограниченными возможностями здоровья — наиболее мягкий и профессиональный способ налаживания отношений между детьми.[1] Работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья заключается в наибольшей интеграции их в обычную среду: обучение играм, а которые дети могут играть совместно или совместные творческие упражнения, доступные обоим категориям детей. Также на уроках можно актуализировать знания детей с овз, чтобы подчеркнуть их значимость в общей группе.

Не меньший объем работы для урегулирования взаимоотношений между обучающимися необходимо проводить с родителями детей. Дети во многом копируют своих родителей, их мнения и разгово-

ры. Поэтому важно донести до родителей обеих сторон, что процесс инклюзии важен для всех детей.

Таким образом, на основе изученной литературы и практики инклюзивного образования, стоит сделать вывод, что процесс включения детей с ограниченными возможностями здоровья в обычную школьную среду многосторонний. Взаимоотношения между обучающимися во многом зависят от компетентности преподавателя. Важно не допускать конфликтов в классе, воспитывать у детей чувства толерантности, находить общие интересы и обсуждать возникающие проблемы для того, чтобы процесс обучения для детей с овз и нормотипичных детей был максимально комфортен.

Список литературы:

1. Кац А. Инклюзивное образование [Текст] / А. Кац // Воспитательная работа в школе. - 2014. - No 6. - С. 53.
2. Лопатина, Н. В. Инклюзивное образование: прошлое, настоящее, будущее [Текст] : (опыт включенного наблюдения) / Н. В. Лопатина // Alma mater: Вестник высшей школы. - 2014. - No 5. - С. 99.
3. Шевелева, Д. Е. Инклюзивное образование: развитие равноправных отношений между учащимися [Текст] / Д. Е. Шевелева // Социальная педагогика. - 2014. - No 2. - С. 61.