

новления мировоззрения условием формирования направленности личности учащихся.

Адаптация первоклассника к школе – процесс достаточно длительный. По данным психологов, процесс адаптации может продолжаться от 6-8 недель до полугода, а иногда и более. Требуется время для принятия установок, норм и ценностей новой школьной среды. Эта процедура тесно взаимосвязана с существенным напряжением всех систем организма. Результаты проведенного нами диагностического исследования показали, что уровень психологической адаптации у первоклассников существенно повысился по итогам прохождения адаптационной программы развивающего курса «Мы пришли в школу!», направленной на развитие учебной мотивации, снижение школьной тревожности и эмоционального напряжения. Положительные результаты, полученные в ходе внедрения развивающего курса, позволяют нам говорить об эффективности разработанной нами адаптационной программы. Нами было отмечено, что существует прямая зависимость между эффективностью совместно проведенной работы и деятельностного стремления большинства ее участников к самосовершенствованию, активности, познанию всего нового.

Именно в первом классе закладываются психологические особенности личности, влияющие на дальнейшее успешное обучение и социализацию ученика. От эффективного взаимодействия педагога-психолога и школьников на начальном этапе обучения во многом зависит реализация задач обновленной системы образования, направленной на воспитание личности, способной активно, творчески мыслить и действовать, саморазвиваться интеллектуально, нравственно и физически.

Список литературы

1. Агапова Е. М. Значение психолого-педагогической поддержки развития социально-личностных компетенций школьников // Высшее гуманитарное образование XXI века: проблемы и перспективы. – Самара, 2013. – С.78-83.
2. Ермакова И. П. Цена адаптации и как ее снизить // Народное образование. – 2012. – № 4. – С. 248-256.
3. Кулагина И. Ю. Условия развития учебной мотивации в начальных классах // Психология обучения. – 2014. – № 2. – С. 113-123.
4. Малхасян Е.Г. Основные аспекты обновленного содержания образования Республики Казахстан // Республиканский информационно-методический журнал «Открытая школа». - 2016.-№6 (157). – С.9-10.
5. Психология и педагогика: учебник. – М.: Юрайт, 2015. – 609 с.
6. Савина Н. Н. Школьная дезадаптация: природа, структура, причины // Наука и школа. – 2011. – № 3. – С. 118-121.

НЕКОТОРЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ

Иванова Елена Николаевна,
магистр пед. наук, ст. преподаватель,
Вилкова Елена Алексеевна,
студентка 3 курса ОП «Педагогика и психология»,
Пашина Александра Сергеевна,
студентка 3 курса ОП «Педагогика и психология»,
Костанайский региональный университет им. А.Байтурсынова, г.Костанай

Аннотация

Өзектілігі. Ерекше балаларды психологиялық-педагогикалық қолдау қазіргі уақытта оқу-тәрбие процесінің міндетті бөлігі болып табылады, даму, білім беру, тәрбиелеу, әлеуметтендіру мәселелерін шешуде баланы қолдау мен көмек көрсетудің ерекше техникасы, ерекше мәдениеті ретінде әрекет етеді.

Мақсаты: мүмкіндігі шектеулі баланың қалыпты және табысты дамуы мен білім алуы үшін психологиялық жағдайлар жасаудың кейбір ерекшеліктерін қарастыру.

Түйінді сөздер: психолог, қолдау, жеке көзқарас, тәрбиеші.

Аннотация

Актуальность. Психолого-педагогическое сопровождение особых детей в настоящее время является обязательной частью образовательного процесса, выступает как сложная методика, особая культура поддержки и помощи ребенку в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации.

Цель: рассмотреть некоторые особенности создания психологических условий для нормального и успешного развития и обучения ребенка с ОВЗ.

Ключевые слова: психолог, сопровождение, индивидуальный подход, тьютор.

Abstract

Relevance. Psychological and pedagogical support of special children is currently an obligatory part of the educational process, acts as a complex technique, a special culture of support and assistance to a child in solving problems of development, education, upbringing, socialization.

Goal: consider some of the features of creating psychological conditions for the normal and successful development and education of a child with disabilities.

Keywords: psychologist, support, individual approach, tutor.

Статистические данные показывают, что на сегодняшний день в Казахстане существует тенденция к увеличению числа детей–инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), в зависимости от ряда причин [1]. **87 тысяч детей в возрасте до 18 лет, что составляет 1,5% от общей численности детского населения и 12,8% от общего количества инвалидов. В динамике отмечается рост количества детей в общей структуре инвалидов. Только за последние 7 лет – рост составил 2% [2].**

Проведенный опрос студентов 1 курса педагогических специальностей нашего вуза, показал: 3% только слышали об особых детях; 0, 5 % встречались в своем окружении с такой категорией детей. Студенты специальности «Педагогика и психология» отметили, что читали (15%) информацию по исследуемой проблеме. Приведенные данные позволяют утверждать о необходимости специального изучения будущими педагогами дисциплин, раскрывающих содержание, особенности воспитания и обучения детей с ОВЗ.

Инклюзивное или включенное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Термин «инклюзия» в общем обозначает процесс включения, вовлечения или вхождения во что-то, как часть целого.

Основой инклюзивного образования ребенка с ограниченными возможностями здоровья является приобретение образовательного и социального опыта воедино с ровесником. Самое существенное условие результативности инклюзивного образования – успешность социализации, введение в культуру, воспитание социального опыта всех детей, в том числе и детей с особыми образовательными потребностями

Термин «дети с ограниченными возможностями» охватывает категорию лиц, деятельность которых характеризуется каким-либо ограничением или недостатком способности проявлять активность разными способами или в рамках, считающихся нормальными для человека данного возраста [3]. Согласно точке зрения автора Т.В. Егоровой, дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания [3].

Л.С. Выготский отмечал желательность включать детей с ограниченными возможностями здоровья в различную социально значимую деятельность, направленную на налаживание детского умения [4]. По классификации, которую предложили В.А. Лапшин и Б.П. Пузанов различаются следующие группы детей с нарушениями в разви-

тии: дети с нарушением слуха; дети с нарушением зрения; дети с тяжелыми нарушениями речи; дети с соматическими заболеваниями; дети с умственной отсталостью; дети с задержкой психического развития; дети с нарушением опорно-двигательного аппарата; дети с расстройствами раннего детского аутизма [5].

В настоящее время характерной проблемой является обучение детей с ОВЗ, у которых отмечаются трудности в организации своей учебной, коммуникативной деятельности, поведения в силу имеющихся особенностей их развития.

Наблюдения за детьми с ограниченными возможностями, проведенные современными учеными, свидетельствуют зачастую о недостаточном уровне не только речевого развития, но также крупной и мелкой моторики, дыхательного и речевого аппарата и психического состояния.

Психологи утверждают, что интеграция может обеспечить «психологическую готовность» детей к совместному обучению. Для этого обществу необходимо:

- пересмотреть своё отношение к детям с ОВЗ,
- признать их равные права на получение образования,
- разработать определенные программы сопровождения детей с ОВЗ для оптимальной реализации их возрастных возможностей.

Следовательно, включение детей с ОВЗ в среду нормально развивающихся учащихся требует существенных изменений в организации процесса обучения, необходимости обеспечения комплексного психолого-педагогического сопровождения данной категории учащихся на протяжении всего периода его обучения в условиях общеобразовательной школы.

Обществу необходимо осознать, что каждому ребенку важно создавать комфортные и благоприятные условия для его развития, которые будут учитывать его индивидуальность, особенности и потребности.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья подразумевает специально-разработанную комплексную технологию психолого-педагогической поддержки и помощи ребёнку, и его родителям в решении задач, которые связаны с воспитанием, обучением, развитием, социализацией со стороны специалистов различного профиля, действующих согласованно.

Субъектом сопровождения являются дети, их родители, воспитатели учреждения, которые участвуют в процессе обучения и воспитания ребенка.

Сопровождение осуществляется следующими специалистами:

- социальные педагоги,
- учителя-дефектологи,
- логопеды,
- психологи и педагоги.

Целью психолого-педагогического сопровождения является создание психологических условий для нормального и успешного развития, обучения ребенка.

Задачами психолого-педагогического сопровождения являются:

- оказание помощи детям, нуждающимся в особых обучающих программах;
- создание эмоционально благоприятного климата в педагогическом составе и детском коллективе;
- своевременная диагностика и коррекция нарушений в развитии;
- повышение психологической и педагогической компетентности родителей и учителей по вопросам касающихся обучения и воспитания ребенка;
- изучение индивидуальных особенностей детей [6, с.22].

Всё вышесказанное позволяет утверждать, что для включения ребенка в образовательный процесс, нужен индивидуальный подход, а обучение должно быть организовано таким образом, чтобы появилась возможность в полной мере удовлетворять потребности каждого ребенка.

В исследованиях Ю.А. Афонькиной, И.И. Усановой, О.В. Филатовой выделены этапы психолого-педагогического сопровождения.

Этап диагностики – происходит сбор необходимых данных о ребенке: первичная диагностика развития ребенка на ПМПК. Эксперты комиссии определяют проблемы ребенка в виде заключения, назначаются специализированные условия его обучения и воспитания.

Применяют такие методы как: анализ продуктов деятельности ребенка, документация, анкетирование родителей, тестирование, наблюдение, беседа.

Этап поиска – ориентирован на анализ уже приобретенной информации о психическом развитии ребенка, его социальной ситуации развития; обсуждаются способы решения проблемы и определяются специальные условия развития, обучения и воспитания ребенка.

Этап консультаций и проектирования происходит заключение договора между родителями и центром психолого-педагогической реабилитации и коррекции, родитель пишет согласие с выбором формы специального образования. Каждый специалист, изучив карту ребенка, проводит углубленную диагностику по направлениям коррекционно-развивающей работы: развитие, речевое развитие, общение, личностная сфера, навыки деятельности. Затем специалисты совместно определяют стратегию сопровождения: составляется комплексный план коррекционно-развивающего процесса в виде индивидуального образовательного маршрута.

Деятельностный этап – подразумевает собой целенаправленный психолого-педагогический процесс, в котором осуществляется взаимодействие специалистов, родителей и детей. Основу составляет – разработка и реализация комплексной коррекционно-развивающей программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка.

При построении и реализации программы сопровождения специалистами, необходимо учитывать следующие факторы:

- индивидуальные особенности ребенка, т.е. особенность его развития, структуру дефекта, сильные и слабые стороны развития;
- уровень коммуникации и социальные навыки;
- возраст ребенка;
- наиболее сформированные навыки и возможности его адаптации;
- позиция семьи по отношению к нему, особенностям его развития, характер взаимоотношений родителей и специалиста, характер социального поведения ребенка и т.д.;
- возможности образовательного учреждения, осуществляющего сопровождение, объем коррекционных занятий, взаимодействие различных специалистов, условия, уровень разработанных специалистами программ, методических рекомендаций и дидактических материалов.

Этап рефлексии – проводится анализ возможностей реализации задач сопровождения, выполнения рекомендаций всеми участниками сопровождения. Авторы указывают на то, что этот этап может стать заключительным в реализации индивидуальной программы сопровождения.

В итоге основываясь на данных, полученных в итоговой диагностике различными специалистами, делается вывод об эффективности деятельности специалистов образовательного учреждения по созданию условий для полноценного развития ребенка с ОВЗ [7, с.16].

Основываясь на анализе специальной литературы, перечислим основные направления коррекционной работы с детьми с ОВЗ в дошкольных учреждениях:

- развитие зрительного восприятия. Коррекционная работа по развитию зрительного восприятия способствует существенному улучшению сенсорной основы когнитив-

ного развития.

- развитие осязания и мелкой моторики. Например, коррекционные упражнения направлены на формирование у детей с нарушением зрения умений и навыков осязательного мира, а также обучение их приемам выполнения предметно-практических действий. Образовательная деятельность «Художественное творчество» является наиболее интересной для детей, например, работа с нетрадиционным материалом – лепка из соленого теста (тестоластика). Таким образом, можно решить многие коррекционные психолого-педагогические задачи и привлечь родителей в совместный творческий процесс.

- ориентировка в пространстве,

- социально-бытовая ориентировка, направлена на решение проблем социализации детей с ограниченными возможностями, формирование навыков социально адаптивного поведения. Организация воспитателями встречи нового ребенка в группе как праздник «Здравствуй. Мы тебе рады!» знакомит с детьми, с элементарными правилами поведения и общения с ними, с воспитателями в игровой форме.

Важно заметить, что главным аспектом в системе сопровождения являются отношения ребенка со сверстниками. Специалистам сопровождения, тьютору нужно решать проблемные ситуации ребенка, связанные с неприятием его обществом, из-за различных стереотипов, которые условно называют «барьерами», которые препятствуют полноценному общению детей. Решение таких ситуаций призывает проводить работу, как с детьми по преодолению у них негативного отношения к детям с ограниченными возможностями здоровья, так и с самим ребенком по развитию самопринятия, поддержке его веры в свои собственные силы. Детский коллектив для ребенка является мощным ресурсом и от того как будут относиться к нему его же сверстники, во многом, будет зависеть его душевное состояние и мотивация к учебе.

Тьютор в инклюзии является новой специальностью. Тьютор (от англ. tutor) для ребёнка с ОВЗ – это специалист, который организует условия для успешной интеграции ребенка с особенностями развития в образовательную и социальную среду школы.

В психолого-педагогической литературе описаны технологии психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзии: технология оценки особенностей и уровня развития ребенка; технология построения адаптированной образовательной программы; технология выделения детей группы риска; технология оценки внутригрупповых взаимоотношений; технология проведения междисциплинарных консилиумов; технология коррекционно-развивающей работы; технология психо- коррекционной работы. Перечисленные технологии будут нами исследованы в будущем.

Таким образом, для полноценного включения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс, важную роль играет индивидуальный подход, поэтому, обучение необходимо организовать, так чтобы можно было удовлетворить особые образовательные потребности каждого ребенка. Добиться хороших результатов поможет создание программы психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ. Полноценное развитие любого ребенка является одной из важнейших задач общества на современном этапе развития, требующее поиска наиболее эффективных путей достижения этой цели. Защита прав ребенка на развитие в соответствии с индивидуальными возможностями является сферой деятельности во взаимодействии родителей, медицинских работников, воспитателей, педагогов, психологов, тьютеров.

Список литературы:

1. Статистические данные. <https://bala.stat.gov.kz/chislennost-detej-invalidov-ot-0-do-17-let-vklyuchitelno/>
2. <https://kursiv.kz/news/obschestvo/2019-04/v-kazahstane-rastet-chislo-detey-s-invalidnostyu>
3. Егорова, Т. В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями / Т.В. Егорова. – Балашов: Николаев, 2002. – 80 с.

4. Выготский, Л. С. Основные проблемы дефектологии // Том 5 из собрания сочинений в шести томах / Л. С. Выготский. – Москва: Педагогика, 1982.
5. Лапшин, В. А. Основы дефектологии / В. А. Лапшин. – Москва: Просвещение, 1991
6. Бондаренко И.М., Ковешникова А.М. Составление индивидуальной образовательной программы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья: Методические рекомендации, 2012. – 36 с.
7. Афонькина Ю.А, Усанова И. И, Филатова О.В. Технология комплексного психолого-педагогического и социального сопровождения ребенка дошкольного возраста: методические разработки для специалистов дошкольного образования, 2010. – 67 с.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ РЕЧИ И МЫШЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ВКЛЮЧЕННЫХ В ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Изотова Ирина Анатольевна,
социальный педагог,
Королёва Елена Яковлевна,
учитель-логопед,

КГУ «Психолого-медико-педагогическая консультация»
в г. Семей УО ВКО

Аннотация

Бұл мақалада Қазақстандағы инклюзивті білім берудің мақсаттарына негізделген, отбасылардың инклюзивті білім беруді таңдауының бірқатар себептері анықталған. Балалардың дамуындағы ауытқуларды ерте түзетудің өзектілігі туралы мәселелер көтерілді. Авторлар баланың сөйлеу тілі мен танымдық іс-әрекетінің дамуы арасындағы қатынастардың аспектілерін қарастырады. Түзету жұмысының мақсаттары, міндеттері мен әдістерін белгілеу және ерекше білім беру қажеттіліктері бар балаларды сәтті әлеуметтендіру үшін алғашқы қауаларды анықтаудың маңыздылығын атап өту.

Түйінді сөздер: Ерекше білім қажеттіліктері, бейімделу, коммуникативтілік, сөйлеу, ойлау.

Аннотация

Данная статья, опираясь на задачи инклюзивного образования в Казахстане, обозначивает ряд причин, по которым семьи выбирают инклюзивное образование. Поднимается вопрос актуальности ранней коррекции отклонений в развитии детей. Авторы рассматривают аспекты взаимосвязи развития речевой и познавательной деятельности ребенка. Подчеркивают важность определения первичного дефекта для постановки приоритетных целей, задач и методов коррекционной работы и успешной социализации детей с особыми образовательными потребностями.

Ключевые слова: Особые образовательные потребности, адаптация, коммуникативность, речь, мышление.

Abstract

The article taking into account the tasks of inclusive education in Kazakhstan, specifies some reasons according to which the families choose the inclusive education. There is the important problem of early correction of abnormalities correction in child development. The authors research the aspects of interrelation of child's speech and cognitive activities development. They emphasize the significance of the initial defect determination for setting the primary goals, tasks and methods of correction work and successful socialization of children with the specific educational needs.

Keywords: Specific educational needs, adaptation, communicativeness, speech, cogitation.

Развитие системы инклюзивного образования – одно из приоритетных направлений Государственной программы развития образования и науки Республики Казахстан на 2016 – 2019 годы (Указ Президента РК от 01.03.2016 года № 205)

Инклюзивное образование в Республике Казахстан направлено на: вовлечение детей с ограниченными возможностями в образовательный процесс; адаптация детей с ООП в современном обществе; создание активной поведенческой установки у детей с ООП на уверенное позиционирование себя в современном обществе; умение превра-