DOI: 10.17117/na.2015.11.05.233

<http://ucom.ru/doc/na.2015.11.05.233.pdf>

Поступила (Received): 29.11.2015

Скорик Е.А.

Социальная модель инклюзивного образования в ДОУ

Skorik E.A.

The social model of inclusive education in preschool

В статье рассматривается процесс развития и современные проблемы инклюзивного образования в контексте развития социокультурных ценностей, в частности, изменения общественных представлений об инвалидности и понимания образовательной инклюзии как важнейшего пути преодоления процессов социальной инклюзии в дошкольном образовательном учреждении

Ключевые слова: инклюзивное образование, социальная модель, безбарьерная среда

The article discusses the development and current problems of inclusive education in the context of development of socio-cultural values, in particular, changes in social perceptions about disability and understanding of educational inclusion as the most important ways of overcoming the processes of social inclusion in preschool educational institution

Key words: inclusive education, social model, barrier-free environment

Скорик Елена Александровна

Кандидат психологических наук, доцент
Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования
г. Ставрополь, ул. Голенева, 37

Skorik Elena Aleksandrovna

Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor
Stavropol krai Institute of education development, professional development and retraining of education
Stavropol, Goleneva st., 37

В условиях изменений, происходящих в системе российского образования, разработка механизмов адаптивных стратегий для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов является одним из главных этапов, связанным с переосмыслением обществом и государством своего отношения к таким детям.

Наиболее актуальной формой получения образования дошкольниками с ограниченными возможностями здоровья, в настоящее время в России является инклюзивное образование.

Инклюзивное образование в большинстве демократических стран мира рассматривается не только как вариант образования детей с ограниченными возможностями здоровья, а в более широком контексте – как путь предоставления базового социального блага – образования – для всех без исключения граждан [2, с.16].

Целью инклюзивного образования является организация пространства группы для успешной реализации индивидуальной образовательной про-

граммы ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Организация инклюзивной практики предполагает гибкость образовательной системы, учитывающей особенности детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

Показательным является определение инклюзивного образования, представленное профессором Манчестерского университета Питером Миттлером «Включающее образование это шаг на пути достижения конечной цели – создания включающего общества, которое позволит всем детям и взрослым, независимо от пола, возраста, этнической принадлежности, способностей, наличия или отсутствия нарушений развития и ВИЧ-инфекции, участвовать в жизни общества и вносить в нее свой вклад. В таком обществе отличия уважаются и ценятся, а с дискриминацией и предрассудками в политике, повседневной жизни и деятельности учреждений ведется активная борьба» [4, с.11] .

Система инклюзивного обучения и воспитания подстраивается под индивидуальные образовательные потребности ребенка, используются новые подходы к обучению, применяются вариативные образовательные формы и методы обучения и воспитания. Сам инклюзивный подход предусматривает необходимость изменения образовательной среды, создания новых форм и способов организации образовательного процесса с учетом индивидуальных особенностей детей. С целью управления инклюзивными процессами необходимо вводить командные формы работы, проектные формы организации деятельности, мониторинг инклюзивных процессов [1, с.56] .

В современном обществе на смену «медицинской» модели, которая определяет инвалидность как нарушение здоровья, приходит «социальная» модель, которая причиной инвалидности называет не само заболевание, а существующие в обществе физические и организационные барьеры.

Уходящая в прошлое медицинская модель предполагает, что человек с особенностями развития – это больной, которому необходим долговременный уход и лечение в специальном учреждении.

Изоляция людей с нарушениями развития предусматривалась в прошлом и в рамках других моделей, таких как «модель недочеловек», «объект жалости», «угроза обществу», не говоря уже об отношении к детям-инвалидам в развитии в античные времена. Во второй половине XX века общество последовательно двигалось от понимания неадекватности медицинского отношения к развитию более гуманистических представлений об инвалидности [5, с.21].

Социальный подход к пониманию инвалидности представлен в Конвенции о правах инвалидов (2006): «Инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми, отношенческими и средовыми барьерами, а так же которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими».

В основу социальной модели закреплённой в Конвенции о правах инвалидов положена идея автономности личности, ее безусловного принятия в социуме, предоставления полноценных возможностей участия в общественной деятельности лицам с ограниченными возможностями здоровья, усиления их социальных связей [3, с.11].

Реализация социальной модели инклюзивного образования на практическом опыте предполагает, что прежде всего инклюзия может вести к признанию в обществе того факта, что нормальное развитие не является среднестатистической нормой. Образовательная инклюзия в перспективе может вести к существенным позитивным социальным и психологическим изменениям в обществе (повышение психологической безопасности, социальной устойчивости, социального благополучия и др.).

В рамках социальной модели ребенок с ограниченными возможностями здоровья не является «носителем проблемы», а барьеры в обучении такого ребенка создает общество и несовершенство системы образования [4, с.58].

Следуя принципам социальной модели инклюзивного образования, обществу необходимо преодолеть негативные установки в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, предоставить таким детям равные возможности на полноценное участие во всех сферах дошкольной системы образования.

Одним из главных условий при реализации социальной модели инклюзивного включения детей с ОВЗ в ДООУ можно выделить изменение установок взрослых на таких детей, ведь особенности есть у каждого человека. Ни для кого не секрет, что недостаточная информированность общества порождает предвзятое отношение к людям с ограниченными возможностями здоровья [5, с.68].

Для ДООУ, выбравшего путь инклюзивной практики, важно установить, что может быть конкретной причиной возникновения барьеров (препятствий) в обучении и развитии того или иного ребенка с особыми образовательными потребностями. Очевидна значимость барьеров социальных отношений, иначе их называют «отношенческими» или социальными барьерами.

Социальные барьеры не связаны непосредственно с материальными и финансовыми затратами. Их можно обнаружить как непосредственно в ДООУ, так и в местном сообществе, в региональной и национальной социальной политике. Примерами таких барьеров могут быть существующие профессиональные установки педагогов общего и специального дошкольного образования, недостаточность существующей нормативно-правовой базы и т.д. [2, с.57].

Родители и педагоги ДООУ зачастую чувствуют себя неловко рядом с ребенком с ограниченными возможностями здоровья. Огромную пользу в этом вопросе они получают от тренингов по пониманию инвалидности. Такие тренинги позволяют чувствовать себя комфортно рядом с людьми с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью и лучше понимать их проблемы.

Таким образом, можно сделать вывод о том, что инклюзивное образование является компонентом реализации социального подхода в понимании инвалидности. Дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды – это только малая часть детей, на которых ориентируется инклюзивный подход. Инклюзия призвана обеспечить повышение качества образования, воспитания и социализации всех детей, а не только детей с инвалидностью.

Список используемых источников:

1. Инклюзивное образование в ДОУ // Справочник руководителя дошкольного учреждения. № 10. 2011. С. 56-60.
2. Инклюзивное образование. М.: Школьная книга, 2010. С. 16-57.
3. Конвенция о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года. С. 11.
4. Ребенок в инклюзивном дошкольном учреждении: методическое пособие. М.: РУДН, 2010. С. 11-58.
5. Семаго М.М., Семаго Н.Я. Типология отклоняющегося развития: Модель анализа и ее использование в практической деятельности. М.: ГЕНЕЗИС, 2011. С. 21-68.

© 2015, Скорик Е.А.

Социальная модель инклюзивного образования в ДОУ

© 2015, Skorik E.A.

The social model of inclusive education in preschool