Касьяненко А.А.

**Проблемы профессиональной и личностной готовности педагогов
к процессу интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья
в образовательное пространство**

*Северо-Восточный государственный университет
(Россия, Магадан)*

doi: 10.18411/sr-10-08-2017-02

idsp: 000001:sr-10-08-2017-02

Аннотация

В статье рассматриваются основные проблемы профессиональной и личностной готовности педагогов к процессу интеграции детей с ОВЗ. Раскрываются такие понятия, как: интеграция, психологические барьеры. Указываются конкретные проблемы для успешных реализации профессиональных навыков. Делается вывод, что профессионально-личностная готовность педагога к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья предполагает сформированность целого комплекса качеств, которые основываются на личностных ресурсах.

Ключевые слова: дети с ограниченными возможностями здоровья, процесс интеграции, личностная готовность, психологические барьеры.

В последнее время много говорят об инклюзивном и интегрированном образовании. Всем известно, что в настоящее время много детей с ограниченными возможностями здоровья обучается в специальных школах. Но таких школ не много. Генеральная Ассамблея ООН в 1948 г. утвердила Всеобщую декларацию прав человека. Это пакет международных документов об экономических, социальных и культурных правах людей; основной международный кодекс поведения в области прав человека.

Всеобщая декларация прав человека гласит: «Каждый человек имеет право на образование. Образование должно быть бесплатным по меньшей мере в том, что касается начального и общего образования. Начальное образование должно быть обязательным. Механическое и профессиональное образование должно быть общедоступным, и высшее образование должно быть доступным для всех на основе способностей каждого. Образование должно быть направлено к полному развитию человеческой личности и к увеличению уважения к правам человека и основным свободам» (ст. 26, п. 1, 2).

Уже сегодня в школах проводится интегративное и инклюзивное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья, но о полном его введении говорить ещё рано.

Интеграция–(в переводе с латинского языка) процесс воссоединения, объединения в целое ранее разрозненных частей и элементов. Интеграция как целостность и как процесс не сглаживает и не обеспечивает специфику дифференцированных функций, необходимых для жизнедеятельности целого (интеграции). (6)

Интеграция, как социально-педагогический феномен, насчитывает несколько столетий. Обращение к истории специального образования детей с ограниченными возможностями здоровья и обычных детей существует с тех времен, когда было признано их право на образование. В истории педагогики немало примеров попыток организации специального обучения детей с особыми образовательными потребностями и обычных детей. (1)

Одним из первых обосновал идею интегрированного обучения Л.С.Выготский. (1) Впоследствии, его идея реализовалась в практике.

Л.С. Выготский указывал на необходимость создания такой системы обучения, в которой ребенок с ограниченными возможностями здоровья не исключался бы из общества детей с нормальным развитием. «При всех достоинствах наша специальная

школа отличается тем основным недостатком, что она замыкает своего воспитанника – слепого, глухого, умственно отсталого ребенка – в узкий круг коллектива, создает замкнутый мир, в котором все приспособлено к дефекту, все фиксирует его внимание на своем недостатке и не вводит его в настоящую жизнь. Специальное образовательное учреждение вместо того, чтобы выводить из изолированного мира, развивает в нем навыки, которые ведут к еще большей изоляции и усиливают его сепаратизм». (50, 1) Таким образом, Выготский считал, что основными задачами воспитания ребенка с нарушениями развития являются его интеграция в жизнь и осуществление компенсации его недостатка каким-либо другим путем. Причем компенсацию он понимал не в биологическом, а в психологическом аспекте, так как считал, что воспитателю в работе с ребенком, имеющим дефекты развития, приходится иметь дело скорее не с биологическими факторами, а с их психологическими последствиями. Он считал, что ориентировка на нормальных детей должна служить исходной точкой пересмотра специального образования. (2)

Не мало важную роль в процессе интеграции играют педагог, от деятельности которого будет зависеть успешность и эффективность процесса в таких позициях, как:

- возможность овладения общим образовательным стандартом в предусмотренные для нормально развивающихся детей сроки;
- создание наиболее благоприятных условий для развития личности ребенка (физического, психологического, интеллектуального, нравственного развития);
- оказание ребенку адекватной и своевременной помощи в процессе адаптации;
- включение ребенка с ограниченными возможностями здоровья в образовательное пространство;
- помощь во взаимодействии, общении с окружением включенным в образовательное пространство.

Таким образом, деятельность педагога ориентирована на эффективную реализацию включения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в среду образовательного учреждения. (5)

Конечно, готовность педагога для работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья будет определяться не только уровнем академических знаний, но и эмоциональным принятием этого ребенка, т.е., отсутствием психологических барьеров.

Психологический барьер (от франц. *barriere* — преграда, препятствие) — специфические психологические состояния личности, которые не позволяют ей занять активную позицию и реализовать тот или иной вид деятельности и общения.

Нами было проведено исследование на воспитателях детских садов и учителях начальных классов, имеющих опыт работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, при помощи метода фокус-группы, по результатам которого мы определили, что у каждого учителя, из числа опрошенных, присутствуют барьеры. Что не может не сказываться негативным образом на качестве работы.

Основные сложности в эмоциональном принятии заключаются в том, что:

- педагог, как правило, «не знает» как оценивать индивидуальные достижения ребенка, каким способом проверять знания;
- страх навредить, или сделать что-то не правильно;
- недостаток специальных знаний, позволяющий полноценно осуществлять профессиональные навыки в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья;

Также, были указаны такие проблемы, возникающие при работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья, мешающие их успешной интеграции и качественному выполнению профессиональных навыков, как быстрое эмоциональное выгорание в процессе работы с такими детьми, недостаточная оснащенность методическим материалом и инструментарием и сложности с рациональным использованием и распределением времени между детьми с нормой развития и детьми с ограниченными возможностями здоровья. В ситуации детей с сенсорными нарушениями отмечен коммуникативный барьер «непонимания».

Работа с особыми детьми требует значительной профессиональной и личностной подготовки. Важной составляющей является обладание такими профессиональными качествами, как толерантность, милосердие, эмпатия, готовность помочь, высокий уровень самоконтроля и саморегуляции, доброжелательность, умение наблюдать.

Милосердие — одно из существенных выражений гуманности. В понятии милосердия включены духовно-эмоциональный (переживание чужой боли как своей) и конкретно-практический (порыв к реальной помощи) аспекты. Милосердие употребляется по отношению к людям, нуждающимся в помощи (инвалидам, больным, престарелым и др.) и отражает готовность помочь нуждающимся и саму помощь. (7)

Эмпатия — важное профессиональное качество педагога, работающего с детьми с ограниченными возможностями здоровья, Она предполагает понимание ребенка, сочувствие ему, умение увидеть ситуацию его глазами, встать на его точку зрения. Эмпатия тесно связана с феноменом принятия, под которым подразумевается теплое эмоциональное отношение со стороны окружающих к ребенку с ограниченными возможностями здоровья. (7)

Толерантность включает терпимость, устойчивость к стрессу, неопределенности, конфликтам, поведенческим отклонениям, агрессивному поведению, к нарушению норм и границ. Способность понять, признать и принять индивидуальность ребенка, видя в нем носителя иных ценностей, мировоззрения и логики мышления, форм поведения и особенности внешности. (3)

Подготовка и переподготовка педагогов для реализации инклюзивного образования и процесса интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в нашем регионе, в основном направлена на формирование знаний об особенностях детей и подростков с нарушениями развития и учета их в педагогическом процессе. При этом значительно меньше внимания обращается на профессионально-личностную готовность педагога к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

В идеале, педагог, работающий с детьми с ограниченными возможностями здоровья, должен обладать высоким уровнем регуляции своей деятельности, контролировать себя в стрессовых ситуациях, быстро и уверенно реагировать на изменение обстоятельств и принимать решения. Ему необходимо иметь в своем арсенале умения, позволяющие справляться с негативными эмоциями, навыки релаксации, умение владеть собой, способность адаптироваться в трудных, неожиданных ситуациях. Самообладание педагога, его уравновешенность, эмоциональная устойчивость позволят предупредить конфликтные ситуации в отношениях между детьми, между детьми и педагогом, что имеет особую значимость для правильной организации учебно-воспитательного процесса. (7)

Таким образом, профессионально-личностная готовность педагога к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья предполагает сформированность целого комплекса качеств, которые основываются на личностных ресурсах. Не каждый педагог, работающий в общеобразовательном учреждении с нормально развивающимися

детьми, способен к работе с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья.
(7)

1. Выготский Л.С. Собрание сочинений в шести томах: том 5. Основы дефектологии/ Л.С. Выготский – М.: Книга по требованию, 2012. – 368 с.
2. Выготский Л.С. «Проблема культурного развития ребенка» //Вестник МГУ. Серия 14. Психология. – 1991. №4. – С.5-18.
3. Клепцова Е.Ю. Психология и педагогика толерантности: учебн.пособие / Е.Ю. Клепцова. – М.: Академ.проект, 2004. – 176с.
4. Макоедова Г.В., Т.А. Савченко Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья: учебн. пособие / Г.В. Макоедова, Т.А. Савченко. – Магадан: СВГУ, 2013.-221с.
5. Назарова Н. Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения / Н. Назарова // Социальная педагогика. – 2010. – №1.
6. Наумов А.А. Интегрированное и инклюзивное обучение в образовательном учреждении. Инновационный опыт/ А.А. Наумов, В.Р. Соколова, А.Н. Седегова – Волгоград: Учитель, 2012.
7. Яковлева И.М. Подготовка педагогов к реализации инклюзивного образования // Инклюзивное образование: методология, практика, технологии.

Киселева Е.В.

**Формирование основных движений младших дошкольников
через организацию подвижных игр**

*Самарский социально-педагогический колледж
(Россия, Самара)*

doi: 10.18411/sr-10-08-2017-03

idsp: 000001:sr-10-08-2017-03

Аннотация

В данной статье рассматривается проблема формирования основных движений младших дошкольников. Соблюдение методики руководства педагогом при регулярном проведении подвижных игр, способствует лучшему выполнению основных движений младших дошкольников.

Ключевые слова: дошкольники, основные движения, младший дошкольный возраст, методика проведения подвижных игр.

По исследованиям НИИ гигиены и профилактики заболеваний, состояния здоровья и физического развития детей дошкольного возраста известно, что функциональные возможности детей младшего дошкольного возраста не реализуются на должном уровне в процессе разных видов занятий по физической культуре. Кроме того, двигательная активность дошкольников за время пребывания их в детском саду составляет 50% периода бодрствования, что не позволяет полностью обеспечить биологической потребностью ребенка в движении. Это заставляет педагогов искать пути оптимизации движений за счёт проведения подвижных игр.

Следуя актуальности проблемы, было проведено исследование: «Формирование основных движений младших дошкольников через организацию подвижных игр».

Цель-изучить влияние подвижных игр на совершенствование основных движений детей младшего дошкольного возраста.

Задачи исследования:

1. Изучить техническую характеристику и методику формирования упражнений в лазании у дошкольников.
2. Раскрыть методику организации и проведения подвижных игр с дошкольниками.
3. Исследовать влияние подвижных игр на совершенствование основных движений младших дошкольников.