

Организация образовательного процесса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

В современных социально-экономических условиях российского общества остро и актуально стоит вопрос о приоритетном значении обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, их социализации и развитии. Дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды (далее – дети с ограниченными возможностями здоровья) – сложная категория детей, требующая к себе повышенного внимания, заботы и понимания.

В современных социально-экономических условиях российского общества остро и актуально стоит вопрос о приоритетном значении обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, их социализации и развитии. Дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды (далее – дети с ограниченными возможностями здоровья) – сложная категория детей, требующая к себе повышенного внимания, заботы и понимания.

Законодательство Российской Федерации: Конституция Российской Федерации, Федеральный Закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральный Закон от 24 июля 1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральный Закон от 3 мая 2012 г. №46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов», Федеральный Закон от 24 ноября 1995 г. №181-ФЗ (ред. от 29.06.2015) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и др. – в соответствии с основополагающими международными документами в области образования, предусматривает принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве основной задачи в области реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья рассматривается создание вариативных условий для получения образования всеми детьми указанной категории с учетом их психофизических особенностей.

В контексте реализации права детей с ОВЗ на образование развивается процесс интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду обычных образовательных учреждений, не являющихся коррекционными (далее — образовательные учреждения общего типа), вместе со сверстниками, не имеющими нарушений развития.

Необходимым условием организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа является создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить их полноценную интеграцию и личностную самореализацию в образовательном учреждении, по адаптированным программам, разработанным с учетом психофизических особенностей и возможностей таких обучающихся.

Специфика организации учебно-воспитательной и коррекционной работы с детьми с ОВЗ обуславливает необходимость специальной подготовки педагогического коллектива образовательного учреждения общего типа, обеспечивающего интегрированное образование. Педагогические работники образовательного учреждения должны знать основы коррекционной педагогики и специальной психологии, иметь четкое представление об особенностях психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса для таких детей. Построение образовательного процесса осуществляется на основе максимальной активизации зоны ближайшего развития ребенка.

По концепции Л. С. Выготского, в зону ближайшего развития входят те психические свойства, которые еще только формируются и которые могут быть реализованы ребенком под руководством взрослого, в сотрудничестве с педагогом. «То, что ребенок умеет делать сегодня в сотрудничестве, он сумеет сделать завтра самостоятельно», — говорил Л. С. Выготский.

Важное значение для обеспечения эффективной интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении общего типа имеет проведение информационно-просветительской, разъяснительной работы по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса — обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

Контингент МАОУ-Грязновская СОШ на 1 сентября 2020 года составляет 212 обучающихся, из них:

- детей с ограниченными возможностями здоровья по результатам городской психолого-педагогической комиссии – 4 человек (1,4 %);

детей-инвалидов – 3 человека (1,4 %);

Общее количество детей с ОВЗ – 6 человек (2,8 %).

В целях создания условий для получения образования всеми детьми с ограниченными возможностями здоровья в школе была разработана система мониторинга для выявления проблемных точек в структуре реализации программы по организации индивидуального образовательного маршрута обучающихся с ОВЗ.

В рамках диагностического мониторинга были изучены четыре аспекта образовательного процесса:

- управленческий;
- организационный;
- деятельностный;
- социально-психологический.

Под **управленческим аспектом** понимается анализ нормативно-правовой основы образовательного процесса обучающихся с ОВЗ; анализ качественного состава педагогических кадров, осуществляющих образовательный процесс обучающихся с ОВЗ; изучение и анализ материально-технических условий организации образовательного процесса обучающихся с ОВЗ; изучение и анализ адаптированных образовательных программ на предмет соответствия процесса обучения конкретного ребенка с психофизическими нарушениями по образовательным программам определенной ступени образования и реальными возможностями данного ребенка, исходя из структуры его нарушения, познавательных потребностей и возможностей.

Локальную базу образовательного учреждения, регламентирующую деятельность педагогического коллектива по реализации права на образование детей с ограниченными возможностями здоровья, составляют следующие документы:

- Устав образовательной организации;
- Положение о порядке организации обучения детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов;
- Положение о школьной психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк);
- Положение о разработке и реализации индивидуального учебного плана, который обеспечивает освоение образовательной программы на основе индивидуализации ее содержания с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося;
- Положение о разработке и реализации адаптированной образовательной программы.

При проведении мониторинга и анализа нормативной базы было установлено, что для обеспечения качественного результата деятельности педагогического коллектива по организации образовательного процесса обучающихся с ОВЗ необходимо разработать и ввести в действие «Положение о текущем контроле и системе оценивания учебных достижений обучающихся с ОВЗ».

Под качественным составом педагогических кадров, осуществляющих образовательный процесс обучающихся с ОВЗ, понимается количество педагогов, повысивших профессиональную компетенцию в области современных технологий интеграции школьников с отклонениями в развитии в общеобразовательное пространство. Анализ показал, что более 80% педагогов прошли курсы повышения квалификации и профессиональной переподготовки в условиях реализации коррекционно-образовательной программы с учетом личностно-ориентированного и индивидуального подхода к лицам с ОВЗ.

Изучая адаптированные образовательные программы, было установлено, что данные программы разработаны лишь 66% педагогов, 19% учителей составили адаптированные программы с учетом особенностей психофизического развития детей, их индивидуальных возможностей, обеспечивающие коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию.

Материально-техническая база образовательного учреждения в целом соответствует ведению образовательного процесса обучающихся с ОВЗ: в школе созданы условия, обеспечивающие возможность для беспрепятственного доступа детей с недостатками физического и психического развития в здание, учебные кабинеты и иные помещения и организации их пребывания и обучения, имеются технических условий для ведения дистанционного обучения учащихся данной категории, специально оборудованы учебные места, но нет пандусов, лифта.

Под **организационным аспектом** понимается анализ планирования, организации и контроля учебной деятельности обучающихся с ограниченными возможностями здоровья учителями-предметниками.

В рамках изучения данного аспекта были проведены мероприятия:

- посещение уроков учителей-предметников с целью анализа выстраивания педагогом индивидуального подхода к обучающимся с ОВЗ;
- посещение занятий внеурочной деятельности с целью изучения вовлечения обучающихся с ОВЗ в проектную, исследовательскую, проблемно-поисковую и иные виды деятельности, отличные от урочной;
- наблюдение и анкетирование педагогов с целью изучения системы оценивания результатов образовательной деятельности обучающихся с ОВЗ.

Анализ уроков показал, что 36% учителей либо игнорируют присутствие особого ребенка в классе, либо предъявляют к нему такие же требования, как и к его сверстникам; 22 % – не учитывают психофизиологические особенности обучающихся при подаче учебного материала и объем заданий, в связи с чем создается ситуация «неуспеха» у детей с особыми возможностями. 29 % педагогов пытаются найти подход к данным детям на интуитивном уровне. И лишь 13 % – реализуют индивидуальный подход с учетом актуального уровня развития конкретного ребенка с ОВЗ.

Анализ занятий внеурочной деятельности показал, что из 6 детей с ограниченными возможностями здоровья посещают данные занятия 5 (83%), причем в начальной школе посещение занятий обучающимися с ОВЗ составляет 100 %. Было выявлено, что созданы условия для развития личности ребенка в соответствии с его психофизическими особенностями для 5 обучающихся с ОВЗ (83 %), 1 ученик (17 %) никак не вовлечены в процесс проектной и исследовательской деятельности в рамках внеурочной деятельности.

По результатам наблюдения и анкетирования учителей с целью изучения системы оценивания образовательной деятельности обучающихся с ОВЗ было установлено, что 57 % педагогов применяют в отношении таких детей стандартную систему оценивания (предъявляют такие же требования как и их сверстникам); 24 % учителей «завышают» оценки ответов и работ детей с ОВЗ, «чересчур лояльны» к таким детям, дабы избежать их психологического дискомфорта (что приводит к снижению критической оценке результатов собственной деятельности у детей, т.е. ребенок перестает адекватно себя оценивать); 19 % учителей используют критериальный, дифференцированный подход при оценивании компетенций ребенка в сопоставлении с его же предшествующими достижениями.

Под *деятельностным аспектом* рассматривалась не столько система методов, приемов, педагогических технологий, активизирующих мотивацию, деятельность ребенка, сколько результаты учебной деятельности детей с ОВЗ. Были проанализированы результаты текущей, промежуточной, итоговой аттестации школьников, результаты независимой оценки качества образования.

Анализ текущей успеваемости обучающихся с ОВЗ показал, что 65 % детей обучаются на «3», 25 % детей получают по разным предметам «3» и «4», 17 % обучаются на «4» и «5», 17 % имеют в качестве текущих оценок «2» и «3». Анализ результатов государственной итоговой аттестации в 2018 году показал, что для большинства детей с ОВЗ возможность сдать государственный выпускной экзамен с учетом рекомендаций ПМПК – это жизненная необходимость. Все обучающиеся с ОВЗ успешно прошли итоговую аттестацию. Но хочется отметить, что некоторые учащиеся могли бы сдать ГИА и на общих основаниях.

Под **социально-психологическим аспектом** подразумевается выявление категорий детей с ОВЗ, испытывающих трудности в освоении учебного материала, по нозологическим группам, анализ сопровождения специалистами школы образовательного процесса обучающихся с ОВЗ, анализ взаимодействия всех участников образовательного процесса: обучающихся с ОВЗ, их родителей (законных представителей), педагогов, а также мониторинг психологического комфорта в образовательном учреждении.

В рамках изучения данного аспекта были проведены мероприятия:

- входные психолого-педагогические диагностики обучающихся с ОВЗ (тест тревожности, ГИТ, тест Амтхауэра);
- анкетирование родителей (законных представителей) детей с ОВЗ с целью изучения степени соответствия предоставляемых учреждением образовательных услуг их запросам и ожиданиям, количеством и качеством предоставляемых образовательных услуг;
- анкетирование педагогов с целью изучения их готовности к реализации индивидуального образовательного маршрута обучающихся с ОВЗ;
- анкетирование детей с ОВЗ, их родителей (законных представителей), педагогов с целью изучения оценки общего социально-психологического климата в образовательном учреждении.

По результатам анализа проведенных диагностик и анкет было выявлено:

1. Результаты анкетирования родителей (законных представителей)

- 83 % родителей количеством предоставляемых образовательных услуг удовлетворены, 17 % не устраивает их качество;
- 66 % родителей считают, что предоставляемые услуги соответствуют их запросам и ожиданиям;
- 17% родителей считают, что их ребенок нуждается в индивидуальной программе обучения, а 17 % – что он нуждается в индивидуальном помощнике-взрослом или специальных технических средствах;
- 0 % родителей считают необходимым введения дистанционного обучения для своих детей;
- 83 % родителей считают, что их ребенок чувствует себя на равных с другими детьми, 34 % – что ребенок учится общаться со сверстниками, 187% – ребенок получает подготовку к будущей самостоятельной жизни в обществе, 34 % считают, что ребенок получит жизненные навыки, научится легко адаптироваться, жить в современном обществе;

2. Результаты анкетирования педагогов

- 22 % педагогов недостаточно учитывают психологические особенности детей с ОВЗ;
- 57 % педагогов имеют недостаточный уровень подготовленности к обучению детей с ОВЗ;
- 36 % педагогов считает, что обучение детей с ОВЗ требует слишком больших усилий, а результата добиться трудно;

- 52 % педагогов считают, что дети с ОВЗ будут чувствовать себя более полноценно, участвуя в жизни детского коллектива наравне с их сверстниками;
- 68 % педагогов оценивают образовательную среду как комфортную.

3. Результаты диагностики обучающихся с ОВЗ

- 83 % детей оценивают пребывание в школе, как комфортное;
- у 17 % детей отсутствует мотивация на учебу, нет интереса к отдельным предметам;
- 68 % детей считают, что в школе они имеют возможность проявить свой творческий потенциал;
- в качестве главного результата от обучения в школе 34 % детей назвали освоение школьной программы и продолжение обучения в колледже или ВУЗе, 17 % – получение в школе тех знаний и умений, которые помогут получить работу сразу после школы, 34 % – получение опыта общения с разными детьми и взрослыми, 68 % – возможность получения жизненных навыков;
- в качестве трудностей в школе 68 % детей назвали трудности в усвоении учебного материала, 17 % – в управлении своим поведением и эмоциями, 68 % – в обучении в одном темпе со всеми детьми, 34 % указали на трудности в общении со сверстниками, 17 % с трудностями не сталкиваются, 17 % — в режимных моментах, 17 % – в общении со взрослыми.

Аналитические данные социально-психологического исследования позволили получить объективную информацию о потребностях и удовлетворённости родителей детей с ограниченными возможностями здоровья, определить уровень готовности педагогов к работе с детьми данной категории, выявить категории детей с ОВЗ по нозологическим группам, а также определить состояние образовательной среды и имеющихся условий в образовательном учреждении для получения полноценного образования различных категорий детей с ОВЗ.

Аналитические данные проведенного мониторинга выявили проблемные зоны и сориентировали на проектирование и принятие решений необходимых преобразований в организации образовательного процесса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в школе. В результате были выработаны следующие рекомендации:

- разработать и ввести в действие «Положение о текущем контроле и системе оценивания учебных достижений обучающихся с ОВЗ»;
- обеспечить на постоянной основе подготовку, переподготовку и повышение квалификации педагогов образовательного учреждения для эффективного кадрового обеспечения деятельности по созданию условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья;
- проводить на регулярной основе семинары, круглые столы, конференции с целью обмена опытом, выявления затруднений и оказания своевременной помощи педагогам специалистами и администрацией образовательного учреждения в организации образовательного процесса обучающихся с ОВЗ;

- создать рабочую группу по разработке адаптированных образовательных программ в составе председателей методических объединений и специалистов психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ;
- разработать программу внедрения и развития дистанционной формы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, особенно детей, имеющих трудности в передвижении.
- включить во внутришкольную систему оценки качества образования отдельного направления мониторинга образовательного процесса обучающихся с ОВЗ, разработанного совместно со специалистами психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ;
- организовать проведение регулярного мониторинга изучения психологического комфорта обучающихся с ОВЗ;
- организовать деятельность школьного психолого-медико-педагогического консилиума с целью диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием психофизического здоровья обучающихся.

В качестве оценки результативности и эффективности проведенных мероприятий будут являться следующие показатели:

- увеличение доли педагогических работников образовательного учреждения, прошедших специальную подготовку и обладающих необходимой квалификацией для организации работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, в общей численности педагогических работников;
- увеличение доли выявленных детей с ограниченными возможностями здоровья, своевременно получивших коррекционную помощь, в общей численности выявленных детей с ограниченными возможностями здоровья;
- увеличение доли детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование, в общей численности детей образовательной организации;
- сокращение доли детей с ограниченными возможностями здоровья, испытывающих трудности в обучении и психологический дискомфорт, в общей численности детей с ограниченными возможностями здоровья;
- уменьшение количества случаев нарушения права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование.