

УДК 376.2

DOI: 10.18384/2310-7219-2016-4-53-61

## ОБУЧЕНИЕ РЕБЕНКА С ОВЗ В МАССОВОЙ ШКОЛЕ: ВОЗМОЖНОСТИ И ПРОБЛЕМЫ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ

**Рачковская Н.А.**

*Московский государственный областной университет  
105005, г. Москва, ул. Радио, д. 10А, Российская Федерация*

**Аннотация.** В статье рассматривается инклюзивное образование как специфический механизм социальной интеграции ребенка с ОВЗ. Основные проблемы инклюзивного образования проанализированы на концептуальном, методологическом, структурно-функциональном, материально-техническом и технологическом уровнях. Одной из актуальных проблем инклюзивного обучения является реализация специалистами массовой школы индивидуального подхода к особому ребенку. Эта проблема решается путем неполного перехода на домашнее обучение, с помощью дозирования и минимизации объема домашних заданий, замены устного опроса на письменный, индивидуального опроса во внеурочное время, реферативной формы сдачи учебного материала, дистанционного обучения, психологических и дефектолого-логопедических технологий. В статье представлена реализация индивидуального подхода при организации творческой деятельности ребенка с ОВЗ, а также в работе с семьей особого школьника.

**Ключевые слова:** ребенок с ОВЗ, социальная интеграция, инклюзивное образование, индивидуализация обучения, индивидуальная образовательная программа.

## EDUCATING A CHILD WITH DISABILITY AT A REGULAR SCHOOL: OPPORTUNITIES AND CHALLENGES OF INDIVIDUALIZATION

**N. Rachkovskaya**

*Moscow State Regional University  
10A, Radio st., Moscow, 105005, the Russian Federation*

**Abstract.** The article deals with inclusive education as a specific mechanism of social integration of a child with disability. The main problems of inclusive education are analyzed at the conceptual, methodological, structural and functional, technological, material and technical levels. One of the current problems of inclusive education is the implementation of an individual approach to a child with the disability by specialists of regular school. This problem is solved by means of the incomplete transition to home-based learning, with the use of dosing and minimizing the amount of homework, replacing oral answers with written ones, as well as by individual interview after lessons. The abstract form of presenting the material studied, distance learning, psychological and defectological-logopedical techniques are among the solutions. The article presents the implementation of an individual approach in the organization of creative activity of a child with disability, as well as in working with the family of a disabled child.

**Key words:** disabled child, social integration, inclusive education, individualization of learning, individual educational program.

Позитивное отношение общества и государства к лицам с ОВЗ, сменившее социальную депривацию, актуализировало проблему интеграции детей и подростков с нарушениями развития в социум. Интеграционные тенденции, охватившие современное образование, призваны гармонизировать общество, обеспечив каждому ребенку, в том числе ребенку с ОВЗ, равные возможности для реализации своего жизненного потенциала.

Базовые документы, определяющие деятельность отечественной системы образования, такие как Конвенция ООН о правах инвалидов (2006), которую ратифицировала Россия в 2008 г., Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 гг. [4], Закон «Об образовании в Российской Федерации» [5], декларируют равный доступ особых детей к качественному образованию всех уровней, предусматривают антидискриминационные меры в сфере образования, а также расширяют полномочия семьи в определении образовательной траектории ребенка с ОВЗ.

В частности, в статье 5 Закона «Об образовании в РФ» отмечается, что «в целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления: создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной

адаптации, оказания ранней коррекционной помощи <...> и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья» [5]. Таким образом, девиз развития современной системы образования можно сформулировать следующим образом: «От инклюзивной школы – к интегрированному обществу».

С 1 сентября 2016 г. развитие инклюзивной образовательной практики в Российской Федерации регламентируется ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ и умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями). Новые образовательные стандарты предусматривают дифференциацию и индивидуализацию образовательной траектории особых детей в массовой школе в соответствии с их заболеваниями.

Таким образом, инклюзивное образование представляет собой социально-педагогический механизм включения особого ребенка в среду здоровых сверстников, функционирование которого происходит на концептуальном, методологическом, структурно-функциональном, материально-техническом и технологическом уровнях. На каждом уровне возникают специфические проблемы, и по мере накопления опыта реализации инклюзивного образования выкристаллизовываются возможности их нивелирования или адаптации к ним.

Концептуальный уровень представляет собой систему взглядов и принципов, детерминирующих понимание социальных процессов и необходимости включения ребенка с нарушениями развития в жизнь социума. На сегодняшний день идея включения ребенка с ОВЗ в жизнь общества является аксиоматичной и не вызывает дискуссий.

На методологическом уровне разрабатываются конкретные способы решения задач социальной интеграции детей с диагнозами, а также адаптируются уже известные способы к современным реалиям. На данном уровне наблюдаются противоречия, состоящие в отстаивании альтернативных инклюзивному образованию способов социальной интеграции детей с ОВЗ, таких как досуговая деятельность, спорт и др. Однако наиболее перспективным является инклюзивное образование, поскольку образование было и остается наиболее эффективным способом социализации человека.

Структурно-функциональный уровень обусловлен системным характером инклюзивного образования и охватывает все социальные институты, обеспечивающие на основе социального партнерства эффективность инклюзии: образовательные организации дошкольного, общего и профессионального образования, учреждения социальной защиты населения, учреждения дополнительного образования, общественные объединения граждан, религиозные организации и др. Очевидно, что на сегодняшний день идеи инклюзии охватывают в основном образовательные организации, которые испытывают недостаток поддержки со стороны других социальных институтов.

Материально-технический уровень предполагает оборудование эргономического рабочего места для школьника с инвалидностью, модификацию выносных компьютерных устройств к нуждам особого ребенка, разработку и эксплуатацию прогрессивного технического оснащения, позволяющего детям с нарушениями развития обучаться в массовой школе. Недостаток специальных дидактических средств является серьезным барьером на пути реализации инклюзивного образования.

На технологическом уровне создается методическая база психолого-педагогической и медико-социальной работы в инклюзивной школе, которая обобщает накопленный специалистами положительный опыт и обеспечивает его тиражирование и использование в обучении, воспитании и развитии особых детей с учетом их диагнозов и возрастных особенностей. Несмотря на активное использование информационно-коммуникационных технологий при диссеминации имеющегося опыта, педагоги массовой школы испытывают недостаток методической литературы и рекомендаций по составлению индивидуальных учебных программ для детей с ОВЗ в соответствии с ФГОС [2].

При интеграции особого ребенка в среду здоровых сверстников необходимо учитывать закономерности его возрастного развития, при этом следует отметить, что при нарушениях интеллекта и сложных сочетанных дефектах развитие ребенка значительно отстает от нормы, зафиксированной в возрастной периодизации (Л.С. Выготский).

В детстве на ребенка в наибольшей степени влияют такие институты со-

циализации, как семья, дошкольная образовательная организация и телевидение. Основной формой деятельности является игра, в ходе которой ребенок получает представления о справедливом, добром, злом, таким образом, он интериоризует социально одобряемые образцы поведения. В процессе приобщения ребенка к общечеловеческим ценностям в семье и детском саду необходимо как можно чаще использовать похвалу и поощрение, закрепляя социально одобряемое поведение. Детей с нарушением интеллекта необходимо хвалить «здесь и сейчас», поскольку они не понимают отсроченного одобрения. Следует мягко корректировать эгоистические проявления дошкольника, разъясняя необходимость доброжелательного отношения к сверстникам, и постепенно приучать к взаимодействию с ними. Таким образом, посещение ребенком с инвалидностью детского сада во многом предупреждает проблемы, которые могут возникнуть в процессе его дальнейшей социализации. На этом этапе медицинские технологии должны дополняться психолого-педагогическими методиками, способствующими адаптации дошкольника к себе, своему диагнозу и социуму.

В отрочестве появляется новый институт социализации – школа, предъявляющая к личности более высокие требования и предполагающая выполнение школьником определенных обязанностей. К общению и игре добавляется учение. В процессе социализации возрастает роль СМИ и информационно-компьютерных технологий, относительно валеологического эффекта которых до сих пор не прекращаются споры. В частности, психологи говорят

о виртуализации сознания, усилении социальной изоляции детей; медики констатируют ухудшение соматического состояния; программисты создают специальное программное обеспечение для учащихся с повышенными образовательными потребностями; инженеры адаптируют к диагнозу ребенка выносные компьютерные устройства; педагоги признают большую роль компьютера в стимулировании познавательного интереса и развитии познавательной сферы особого ребенка. Очевидно, что применение компьютера в обучении особого ребенка должно осуществляться с соблюдением санитарно-гигиенических требований, чувства меры и сопровождаться воспитанием у школьника информационной культуры [1].

Следует подчеркнуть, что социализация особого ребенка в детстве и отрочестве максимально благоприятно происходит в контексте инклюзивных образовательных технологий. Данный процесс должен быть последовательным, непрерывным и скоординированным, чтобы предотвратить влияние негативных факторов.

В юности важное место наряду с образованием занимает досуговая деятельность и общение. Несколько снижается социализирующая роль семьи, однако увеличивается роль сверстников. В этот возрастной период инклюзивный подход является основополагающим фактором социальной интеграции, при чем сама личность становится субъектом социально интегрирующих взаимодействий. Обучение в инклюзивном образовательном учреждении важно как для человека с инвалидностью, так и для его окружения, поскольку здоровые сверстни-

ки расширяют свой жизненный опыт, знакомясь в непосредственном повседневном общении с другой стороной жизни, более ценностно и осознанно начинают относиться к своему здоровью и возможностям, которые оно предоставляет.

В обучении школьников с особенностями развития должен быть реализован индивидуальный подход, который необходим в обучении всех детей, но в работе с особым ребенком он приобретает особую значимость, поскольку специалистам необходимо учитывать диагноз ребенка. Индивидуализация обучения и воспитания особого ребенка проявляется, главным образом, в двух направлениях: при разработке и реализации индивидуальной образовательной программы с учетом образовательного заказа семьи; при интеграции особого ребенка в коллектив нормально развивающихся сверстников.

Специалисты совместно с семьей осуществляют поиск образовательных ресурсов для разработки индивидуальной образовательной программы особого ребенка, в процессе создания которой выделяются следующие этапы:

– взаимодействие с родителями (опекунами) особого ребенка по выявлению и развитию его интересов;

– разработка совместно с родителями (опекунами) индивидуальной образовательной программы особого ребенка;

– координация деятельности всех специалистов, сопровождающих развитие особого ребенка в массовой школе, коррекционном учреждении и учреждениях дополнительного образования;

– включение ребенка во внеурочную досуговую деятельность с учетом его интересов;

– мониторинг динамики развития ребенка в рамках реализации индивидуальной образовательной программы;

– обсуждение хода и результатов реализации индивидуальной образовательной программы с родителями (опекунами) особого ребенка.

На уровне современной педагогики представлены различные технологии дифференциации и индивидуализации процесса обучения ребенка с инвалидностью в условиях массовой школы. Применение данных технологий позволяет достичь хороших результатов обученности и социализированности особых обучающихся. Остановимся на некоторых наиболее типичных для образовательной практики технологиях дифференциации и индивидуализации обучения детей с инвалидностью.

**Технология надомного обучения.** Используется при наличии медицинских оснований и заключения врачебной комиссии на указанную форму обучения. При этом общеобразовательная организация вправе с целью социализации ребенка, находящегося на надомной форме обучения, приглашать его на внеклассные и досуговые мероприятия, привлекать его к экскурсионным поездкам в случае отсутствия противопоказаний для участия в культурно-массовых мероприятиях.

**Технология неполного перехода на надомную форму обучения.** Используется для обучающихся, имеющих признаки минимальной мозговой дисфункции, для часто болеющих детей, несовершеннолетних с признаками дефицита внимания и гиперактивно-

сти, признаками повышенной утомляемости на фоне соматических заболеваний и др. Реализация данного вида дифференциации образовательного маршрута может быть выражена в форме предоставления дополнительного выходного дня в течение учебной недели или снижения учебной нагрузки на один-два урока в день. Применение такой технологии для детей с повышенной утомляемостью, признаками синдрома дефицита внимания и гиперактивности позволяет снизить их раздражительность, агрессивность, гармонизировать процесс школьной адаптации, улучшить академическую успеваемость и сформировать мотивацию к обучению.

Технология дозированных домашних заданий. Помогает уменьшить внеаудиторную нагрузку для обучающихся с признаками школьной дезадаптации, что в свою очередь сохраняет мотивационную основу к дальнейшему обучению, снижает степень эмоционально-волевых проявлений школьной неуспешности (высокий уровень тревожности, агрессивность, повышенный уровень психоэмоционального утомления и др.).

Технология минимизации объема домашних заданий на каникулярный и праздничный период для обучающихся с инвалидностью. Данная технология наиболее часто применяется для обучающихся с задержками психического и речевого развития, минимальной мозговой дисфункцией, психопатиями и акцентуациями характера, детским аутизмом, синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. Минимизация объемов внеаудиторной нагрузки позволяет обучающимся восстановиться за каникулярный пе-

риод, снизить степень существующих эмоционально-волевых и коммуникативных нарушений, сохранить ту или иную степень проявления мотивации к обучению.

Замена системы устного опроса на письменный, в том числе с использованием тестовых форм. Используется в обучении школьников с нарушениями слуха и речи.

Технология индивидуального опроса обучающихся во внеурочное время (на переменах, после уроков). Применяется для детей с нарушениями коммуникации (детский аутизм, логоневроз, задержка психического и речевого развития, специфические расстройства развития школьных навыков по типу дисграфии, дискалькулии и дислексии, акцентуации характера, замкнутость ребенка и др.). Реализация указанной технологии позволяет индивидуализировать процесс опроса учащегося без нарушения школьной адаптации и развития эмоционально-волевых расстройств.

Реферативная формы сдачи учебного материала обучающимся. Применяется в обучении детей с различными диагнозами.

Применение технологий сюжетно-ролевой игры и сказок. Наиболее актуальным периодом использования данной технологии является период начального этапа обучения школьника (1-2 классы). Использование сюжетно-ролевой игры и сказок позволяет первоклассникам и второклассникам сформировать стойкую мотивацию к обучению.

Технология дистанционного обучения может применяться для обучающихся, находящихся на длительном лечении, детей-инвалидов, имеющих

трудности в передвижении (дети с ДЦП, полиомиелитом, прогрессирующей миастенией и др.). Одними из главных противопоказаний для обучения ребенка дистанционно является снижение интеллекта, а также выраженный дефицит зрительного анализатора.

Создание специализированных условий для обучения. Под специализированными условиями обучения понимаются адаптированные к диагнозу методы и приемы обучения, индивидуальные технические средства, среда жизнедеятельности, а также педагогические, психологические, медицинские, социальные и иные услуги, без которых невозможно или затруднено освоение общеобразовательных и профессиональных образовательных программ детьми с ДЦП, последствиям черепно-мозговых травм, полиомиелитом, миастенией, дефицитностью органов слуха и зрения и др. К специализированным условиям относятся увеличенный шрифт учебников, использование звукоусиливающей аппаратуры, обустройство рабочего места учащегося – ограничители, вертикализаторы, поддерживающие устройства, средства безбарьерной среды, расширенные дверные проемы, специально обустроенные туалеты, игровые комнаты и комнаты отдыха и многое другое.

Психологические и дефектологопедические технологии в обучении. Использование психологических приемов активизации познавательной активности учащихся на уроке, тренировки внимания, памяти и мышления, приемов логопедической и дефектологической коррекции дисграфии, дислексии и дискалькулии особенно

показано среди обучающихся начальной школы с парциальным дефицитом формирования базовых высших психических функций, синдромом дефицита внимания и гиперактивности, задержками психического и речевого развития, общим недоразвитием речи. Умелое применение подобранного набора психологических, дефектологических и логопедических упражнений позволяет скомпенсировать многочисленные проблемы у обучающихся уже за период обучения в начальной школе и не допустить формирования педагогической запущенности и десоциализации школьников [3].

В инклюзивной школе творческой активности особого ребенка должно отводиться не меньшее значение, чем процессу его обучения, особенно, когда имеют место нарушения интеллекта. Сложно говорить о возможности технологизировать творческую деятельность в целом и в частности, когда речь идет о творчестве особого ребенка, но при этом представляется возможным выделить основные этапы работы в этом направлении:

- знакомить особого ребенка с различными видами творчества;
- стимулировать доброжелательные взаимоотношения с одноклассниками в процессе занятий творческой деятельностью;
- создавать условия, при которых особые дети самостоятельно стремятся создавать творческие работы;
- учить ребенка относиться к творчеству как к возможности выразить себя;
- не акцентировать внимание на технике исполнения;
- организовывать участие ребенка в выставках, конкурсах, концертах

на школьном, районном и городском уровнях.

Интеграция особого ребенка в массовую школу должна быть тщательно спланирована, подготовлена и организована. Как показывает опыт, наиболее сложно к массовой школе адаптируются дети со сложными дефектами, поэтому необходим обоснованный отбор воспитанников для инклюзивного обучения с учетом мнения и готовности семьи. Наиболее эффективными формами работы являются индивидуальные консультации, беседы, лекторий для родителей; разъяснение особым детям правил поведения в школе; постепенное включение особого ребенка в игровую, досуговую, а затем и в учебную деятельность.

Интеграция особого ребенка в коллектив нормально развивающихся сверстников нередко осложняется проявлением детской жестокости, поэтому необходимо готовить к интеграции не только особого ребенка и его семью, но и здоровых сверстников, а также родительское сообщество школы. Социальными психологами установлено, что дети и подростки склонны «отзеркаливать» отношение своих родителей к лицам с инвалидностью, поэтому целесообразно приглашать на родительские собрания специалистов,

работающих с особыми детьми, включать в структуру родительских собраний информационные кейсы о том или ином диагнозе. Инклюзия приносит пользу не только особым детям. Здоровые сверстники, ежедневно взаимодействуя и общаясь с особыми детьми, обретают неоценимый опыт сострадания, чуткости, душевной тонкости, который впоследствии проецируют в общении друг с другом и со своими родителями. Школьникам в соответствии с возрастом в доступной форме необходимо объяснять специфику диагноза и поведения особого ребенка, обучать коммуникации с ним.

Не менее важна работа с педагогами инклюзивной школы, которая проходит в форме психообразовательных лекториев, семинаров для учителей школы, выступлений дефектологов на педагогических советах, фокус-групп с педагогами по каждому особому ребенку и др.

Подводя итог сказанному, отметим, что процесс инклюзии набирает обороты и постепенно охватывает все образовательное пространство, поэтому дифференциация и индивидуализация обучения, воспитания и развития особых детей в массовой школе является приоритетным направлением развития современного образования.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Рачковская Н.А. Дистанционное обучение лиц с особыми образовательными потребностями. Автоматизация. Современные технологии. 2015. № 6. С. 36–40.
2. Рачковская Н.А. Социальная абилитация школьников с ограниченными возможностями здоровья // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Педагогика. 2015. № 3. С. 106–112.
3. Рачковская Н.А., Сюрин С.Н., Новиков Р.А., Тумаева О.В. Социально-педагогическая профилактика деструктивного поведения несовершеннолетних : учебно-методическое пособие. М., 2015. 192 с.
4. Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» [Электронный ресурс].

URL: <http://base.garant.ru/70183566/> (дата обращения: 25.07.2016).

5. Федеральный закон «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ от 29.12.2012 [Электронный ресурс]. URL: <http://base.garant.ru/70291362/> (дата обращения: 27.07.2016).

#### REFERENCES

1. Rachkovskaya N.A. Distantionnoe obuchenie lits s osobymi obrazovatel'nymi potrebnyami. Avtomatizatsiya.Sovremennye tekhnologii [Distance Education for Persons with Special Educational Needs. Automation.Modern Technology].2015. no. 6. pp. 36–40.
2. Rachkovskaya N.A. Sotsial'naya abilitatsiya shkol'nikov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [The Social Habilitation of Students with Disabilities] // Vestnik Moskovskogo gosudarstvennogo oblastnogo universiteta. Seriya: Pedagogika. 2015. no. 3. pp. 106–112.
3. Sotsial'no-pedagogicheskaya profilaktika destruktivnogo povedeniya nesovershennoletnikh: uchebno-metodicheskoe posobie [Social-Pedagogical Prevention of Destructive Behaviour of Minors: Teaching Manual]. Rachkovskaya N.A., Syurin S.N., Novikov R.A., Tumaeva O.V. M., 2015. 192 p.
4. Ukaz Prezidenta Rossiiskoi Federatsii ot 1 iyunya 2012 g. № 761 «O Natsional'noi strategii deistviy v interesakh detei na 2012–2017 gody» [Elektronnyi resurs]. [The Decree of the President of the Russian Federation Dated June 1, 2012 № 761 "On the National Strategy of Actions in Interests of Children for 2012-2017" [Electronic Source].] URL: <http://base.garant.ru/70183566/> (request date 25.07.2016).
5. Federal'nyi zakon «Ob obrazovanii v RF» № 273-FZ ot 29. 12. 2012 [Elektronnyi resurs]. [Federal Law "On Education in the Russian Federation" № 273-FZ dated 29. 12. 2012 [ElectronicSource].]–URL: <http://base.garant.ru/70291362/> (requestdate 27.07.2016)

---

#### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

*Рачковская Надежда Александровна* – доктор педагогических наук, доцент, профессор кафедры общей и педагогической психологии Московского государственного областного университета;  
e-mail: nad1606@yandex.ru

#### INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

*Rachkovskaya Nadezhda A.* – Doctor of Pedagogy, Professor of the Department of General and Pedagogical Psychology, Moscow State Regional University;  
e-mail: nad1606@yandex.ru

---

#### БИБЛИОГРАФИЧЕСКАЯ ССЫЛКА

*Рачковская Н.А.* Обучение ребенка с ОВЗ в массовой школе: возможности и проблемы индивидуализации // Вестник Московского государственного областного университета. Серия: Педагогика. 2016. № 4. С. 53–61.  
DOI: 10.18384/2310-7219-2016-4-53-61

#### BIBLIOGRAPHIC REFERENCE

*N. Rachkovskaya.* Educating a child with disability at a regular school: opportunities and challenges of individualization // Bulletin of Moscow State Regional University. Series: Pedagogics. 2016. no 4. Pp. 53–61.  
DOI: 10.18384/2310-7219-2016-4-53-61