

МЕТОДИКА ПРЕПОДАВАНИЯ

УДК 371.7

Баталов А.С.

ИНКЛЮЗИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В СТРУКТУРЕ КОМПЛЕКСНОГО МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И АДАПТАЦИИ УЧАЩИХСЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ*

Аннотация. Инклюзивные технологии на сегодняшний день являются остро необходимыми в целостном мониторинге школьников. В соответствии с результатами такого мониторинга становится необходимым внедрение особого – инклюзивного пространства, целью которого является достижение оптимальных результатов в разных направлениях – социальном, нравственном, коррекционном, здоровьесберегающем и т.д. При таком подходе в совместное партнерство необходимо вовлекать разных специалистов.

Ключевые слова: инклюзивные технологии, целостный мониторинг, инклюзивное пространство в школе, здоровьесберегающая деятельность, развитие речи, актуальные проблемы.

В современном обществе проблема сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения является важной составляющей потенциального социального, культурного и экономического благополучия страны. В связи с этим организация здоровьесберегающей деятельности в системе образования в целом и в школьных образовательных учреждениях, в частности, приобретает общегосударственную важность. Создание адаптационной и личностно-ориентированной парадигмы воспитания и обучения учащихся в современной школе направлено на формирование системного понимания всеми участниками образовательного и воспитательного процессов категории здоровья как:

- нормального функционирования организма на всех уровнях его жизнеобеспечения;

- динамического равновесия организма и его функций с окружающей средой;

- способности к адаптации к различным условиям и факторам существования организма в окружающей среде;

- полного физического, духовного, умственного и социального благополучия и гармонического взаимодействия с окружающим миром (по данным Э.М. Казина, Ю.П. Шорина, М.С. Яницкого, Н. Э. Касаткиной, Е.Л. Рудневой, М.М. Безруких, Т.В. Волосовец и др.).

Вышесказанное показывает острую потребность в реализации комплексной системы оценки показателей адаптации, здоровья и развития учащегося общеобразовательной школы с учетом критических (сенситивных) периодов онтогенеза с тем, чтобы полученные результаты могли быть учтены и использованы педагогами, родителями и учениками в ходе их жизни и дальнейшей специально организованной деятельности.

Анализ литературы по данной проблеме показал, что содержание мониторинга состояния здоровья и адаптации учащихся, как правило, направлено на исследование социального благополучия, психологического развития, психофизиологического статуса испытуемых, характеристики их физического развития и функционального состояния, а также на изучение определенных показателей психолого-педагогического и физиологического сопровождения образовательного процесса (Э.М. Казин, И.М. Воронцов, И.А. Свиридова, О.Г. Красношлыкова, Т.Н. Семенкова, М.М. Безруких, А.И. Федоров, Е.В. Белоногова, Н.Г. Блинова и др.). При этом среди индикаторов эффективности здоровьесберегающей

* © Баталов А.С.

деятельности образовательных учреждений называются такие ориентиры, как:

- количество случаев снижения девиантного поведения;
- увеличение количества учащихся и воспитанников со средним и высоким уровнем когнитивных процессов;
- уменьшение количества учащихся с высоким уровнем эмоционального напряжения;
- высокий уровень успеваемости учащихся;
- количество школьников (выпускников), продолживших дальнейшее обучение и поступивших в учреждения высшего и среднего профессионального образования.

Выделенные ориентиры обуславливают несомненную необходимость вовлечения или, как сейчас принято говорить, «инклюзии» в здоровьесберегающую деятельность общеобразовательного учреждения современных технологий не только общепедагогического, но и специального – коррекционного характера. Таковыми инклюзивными технологиями могут и должны быть классические и инновационные технологии, используемые школьными логопедами.

В России деятельность логопеда в школе имеет достаточно долгую историю и основательные традиции (Р.Е. Левина, Н.А. Никашина, Л.Ф. Спирина, А.В. Ястребова, Г.А. Каше, Л.Н. Ефименкова, Г.В. Чиркина и многие другие). Классические и современные источники специальной литературы позволяют выявить и охарактеризовать контингент учащихся общеобразовательной школы, остро нуждающихся в первоочередном вовлечении в инклюзивное пространство. Так, клиническая и психолого-педагогическая характеристики детей, получающих логопедическую помощь, весьма вариативны. Речь идет о детях, имеющих как не резко, так и явно выраженную неврологическую симптоматику (например, при заикании, дизартрии, ринолалии), нарушения двигательной сферы (общей, мелкой, артикуляционной моторики), недостаточность высших психических функций (внимания, памяти, восприятия и т.д.). Соответственно, у этих учащихся выявляется не только низкий уровень развития устной речи, но и, впоследствии, серьезные затруднения в овладении письмом и чтением

(дислексия и дисграфия). Наряду с этим у большинства таких учащихся отмечается специфическое несовершенство в овладении учебной лексикой (понимание и использование учебных терминов, их характеристик, определений). Все это в целом влечет существенное снижение качества и возможностей усвоения школьной программы. В свою очередь все вышеизложенное способствует формированию у школьников негативного отношения к учебной деятельности и устойчивого стрессового состояния, что препятствует процессам социальной адаптации детей и их гармоничного развития в целом.

Учитывая приведенную обобщенную характеристику учащихся, нуждающихся в логопедической помощи, становится определенно ясно, что именно у этих детей при проведении комплексного мониторинга состояния здоровья и адаптации потенциально могут быть выявлены одни из самых низких показателей. Логично было бы предположить, что в таком случае в содержание и структуру вышеупомянутого мониторинга должны быть включены и инклюзивные технологии логопедического обследования детей, относящихся к описываемой группе. Какова же направленность реализации этих инклюзивных технологий? Это, прежде всего, исследование учащихся начальных классов на предмет их:

- устной речевой готовности к обучению в условиях общеобразовательной школы (достаточности развития всех компонентов языковой системы: лексики, грамматики, фонетики и связной речи);
- операциональной готовности (достаточности сформированности базовых операций звукового, слогового, звуко-буквенного видов анализа и готовности к овладению элементами морфемного языкового анализа);
- графо-моторной зрелости (полноценность реализации движений мелкой, артикуляционной и общей моторики, владение умениями и навыками рисования, штриховки, печатания букв и проч.);
- пространственно-ориентировочной готовности (способность осуществлять адекватную ориентировку в окружающем пространстве, в схеме собственного тела, на листе бумаги, в плоскостном изображении, используя для этого соответствующие вербальные средства) и т.д.

Результатом внедрения инклюзивных технологий в общую структуру мониторинга здоровья и адаптации учащихся может стать, как результат, оптимальная модель сотрудничества многих участников образовательного и воспитательного процесса, включающая, в том числе, и их совместную здоровьесберегающую деятельность. Такое сотрудничество способно объединить не только родителей, педагогов и учеников школы, но и специалистов дополнительного образования, педагогов дошкольного образования, педагогов среднего и высшего профессионального образования, социальных работников, специалистов системы повышения квалификации педагогических кадров, сотрудников здравоохранительных учреждений, сотрудников правоохранительных учреждений и др. как участников чрезвычайно широкого инклюзивного пространства, которое вполне может быть организовано как особая воспитательная система.

В рамках обозначенного партнерства учителя (начальных классов и дополнительного образования), родители, сотрудники правоохранительных органов или системы здравоохранения могут получить второе высшее образование – дефектологическое, которое даст им в перспективе возможность оказывать максимальную помощь детям с особенностями развития, нуждающимся в дополнительной помощи при овладении школьной программой и социально значимыми ценностями. При таком сотрудничестве логопедическая служба в общеобразовательном учреждении начинает функционировать как неотъемлемый компонент специально организованного инклюзивного пространства. Тем более актуальным является это многофункциональное сотрудничество в условиях перехода начальной школы к образовательным стандартам нового поколения. Оно позволяет скоординировать и оптимизировать деятельность логопеда и других участников инклюзивного пространства, а именно:

- уточнить нормативно-правовые аспекты деятельности участников этого пространства;
- грамотно соотнести работу логопедической службы с образовательными стандартами нового поколения;
- обеспечить логопедов соответствующими методиками и технологиями;

- обеспечить полноценную взаимосвязь деятельности логопедической службы и других участников воспитательного и образовательного процессов, участвующих в здоровьесберегающей деятельности;

- организовать и реализовать своевременную воспитательную работу с подрастающим поколением (в том числе и патриотическую);

- полноценно проводить профилактическую работу по предупреждению вторичных нарушений (нарушений письма и чтения, понимания учебных терминов и т.д.).

Таким образом, можно полагать, что все внедрение инклюзивных технологий в целостную систему мониторинга здоровья и адаптации учащихся является немаловажным шагом к гармоничной оптимизации процессов обучения, воспитания, сохранения здоровья и дальнейшей социализации учащихся в общеобразовательных учреждениях.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Казин Э.М. Роль индивидуальной психофизиологической диагностики в комплексной оценке учащихся различных профилей обучения / Э.М. Казин, В.Ф. Кривошеев, Ю.Л. Майдинов. – М., 1995.
2. Казин Э.М. Основы индивидуального здоровья человека: учебное пособие / Э.М. Казин, Н.Г. Блинова, Н. А. Литвинова. – М., 2000.
3. Здоровьесберегающая деятельность в системе образования: теория и практика / Под ред. Э.М. Казина. – Кемерово, 2009.
4. Баталов А.С. Функционирование логопедической службы в инклюзивном пространстве образовательного учреждения при переходе начальной школы на образовательные стандарты нового поколения / Вестник Московского государственного гуманитарного университета им. М.А. Шолохова. Серия «Педагогика и психология». – 2009. № 2. – М., 2009. – С. 55-59.
5. Баталов А.С. Новая модель – новые программы / Учительская газета. Москва. № 37 (10274), 15 сентября 2009 года. – С. 10.
6. Баталов А.С. Формирование здоровьесберегающей среды в многопрофильном образовательном учреждении полного дня / Управление развитием здоровьесберегающей среды в школе на ресурсной основе: Сборник материалов научной сессии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования МПГУ (25 января 2007 г.). – М.: Изд-во Перспектива, 2007. – С. 203-211.
7. Баталов А.С. Социальный лифтинг учащихся на основе здоровьесберегающих технологий и уклада многопрофильного образовательного

учреждения / Уклад школы будущего, в двух частях с приложением. Часть 1. Уклад школьной жизни. Редакционная коллегия Ю.В. Грицай, В.Б. Державин, Г.А. Бирюкова, З.Н. Касаткина. Редактор-составитель Н.Б. Крылова. – М.: НИИ школьных технологий, 2007. – С. 120-129.

8. Баталов А.С. Комплексное решение проблем предупреждения негативных проявлений в детской и подростковой среде / Профилактика безнадзорности правонарушений и наркомании среди обучающихся образовательных учреждений города Москвы. – М.: Департамент образования города Москвы, Центр “Школьная книга”, 2005. – С. 12-19.

A. Batalov

THE INCLUSIVE TECHNOLOGIES IN COMMON HEALTH MONITORING DURING SCHOOL AGE

Abstract. The inclusive technologies are actually needed in common health monitoring during school age. According to monitoring results, it is necessary to organize an inclusive area in school – as a kind of special organized “space” for maximum participants with common goal: to get an optimal result of their different activities (in education, teaching, learning, social and health developing, speech and language therapy etc.). As we see, speech therapy is a system model important component with actual problems. In order of overcoming them it’s necessary to join the efforts of different professionals.

Key words: inclusive technologies, in common health monitoring, area in school, optimal result, actual problems, health developing, speech and language therapy.

УДК 18:37.01

Бахтин В.В.

РАЗВИТИЕ ТВОРЧЕСКОГО МЫШЛЕНИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ В УСЛОВИЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ИСКУССТВА*

Аннотация. В статье анализируются психические процессы восприятия школьниками различных видов искусства в их одновременной или последовательной демонстрации. Предложен диагностический инструментарий процесса развития творческого мышления младших школьников на внеурочных комплексных занятиях.

Ключевые слова: творческое мышление; взаимодействие и интеграция искусств; комплекс искусств; комплексные занятия.

Идея целостного продуктивно-творческого воспитания личности заложена в просветительских концепциях Д. Кабалевского, Б. Неменского, Н. Терентьевой, Б. Юсова, М. Терентия, С. Назарова, Л. Рыловой, В. Назаряна, Е. Бодина и др., основанных на органичной связи музыки, литературы и живописи. Родство этих педагогических концепций, на наш взгляд, очевидно. В них изначально отражены единые законы восприятия искусства детьми: ребенок изначально «полихудожествен»

(термин Б. Юсова) и способен ко всем видам художественной деятельности.

Традиционно мышление классифицируют на следующие виды:

- а) творческое (продуктивное) и воспроизводящее (репродуктивное);
- б) теоретическое и практическое;
- в) наглядно-образное и словесно-логическое.

В музыкальной психологии мышление подразделяют на следующие виды [1, 199]:

- а) **наглядно-образное**, характеризующее мышление *слушателя* (оперирование в процессе восприятия представлениями о звуках, интонациях и гармониях, игра которых пробуждает в нем различные чувства, воспоминания-ассоциации, образы);
- б) **наглядно-действенное**, характеризующее мышление *исполнителя* (осмысливание собственных практических действий);
- в) **абстрактно-логическое**, характеризующее мышление *композитора* (передача своих жизненных впечатлений в звуках музыки).

* © Бахтин В.В.