

СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАНИИ И СОПРОВОЖДЕНИИ СТУДЕНТОВ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Беленкова Лариса Юрьевна,

канд. психол. наук, доцент,

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение инклюзивного
высшего образования «Московский государственный гуманитарно-экономический
университет»,

кафедра педагогики и психологии, доцент,

Россия, г. Москва

e-mail: lara.belenkova@yandex.ru

Сизаева Вероника Эрнстовна,

канд. мед. наук, доцент,

государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

Московской области «Академия социального управления»,

кафедра психологии и педагогики, доцент,

Россия, г. Москва

e-mail: veronika.sizaeva@yandex.ru

Окуленко Игорь Николаевич, канд. психол. наук,

частное высшее учебное заведение «Винницкий институт конструирования одежды и
предпринимательства»,

кафедра гуманитарных и фундаментальных дисциплин, доцент,

Украина, г. Винница

e-mail: okosnake@i.ua

Аннотация. В статье рассматривается проблема реализации инклюзивного образования в вузе, а также специфика применения адекватных форм организации образовательного процесса, технологий, методов, приемов работы преподавателя инклюзивного ВУЗа. В статье представлены результаты исследования показателей влияния факторов, содействующих достижению успеха и активной социализации студентов с инвалидностью.

Annotation. The article deals with the problem of implementing inclusive education in higher education, as well as the specifics of applying adequate forms

of organization of the educational process, technologies, methods, and methods of work of an inclusive University teacher. The article presents the results of a study of indicators of the influence of factors that contribute to the achievement of success and active socialization of students with disabilities.

Ключевые слова: образовательные технологии, ВУЗ, студенты, особые образовательные потребности.

Keywords: educational technologies, UNIVERSITY, students, special educational needs.

В современном мире образование выступает в качестве одного из основных факторов сохранения и изменения социальной структуры общества. Для людей с ограниченными возможностями здоровья получение образования и приобретение профессии – это эффективное средство социализации, социокультурной и экономической мобильности.

Образование как фактор мобильности в значительной степени повышает возможности восхождения по социальной лестнице, а в целом ряде случаев является его условием. Проблема получения образования обусловлена ограниченностью инвалида в передвижении, доступности информации, не развитой инфраструктурой и др.

Инклюзивная практика создается и реализуется через адекватные формы организации образовательного процесса, технологии, методы, приемы работы педагога, деятельность специалистов психолого-педагогического и медико-социального сопровождения, применение специальных дидактических средств и оборудования.

В аспекте рассматриваемой проблемы реализация инклюзивного образования связана с разработкой новых концепций образования, проведением научно-теоретических исследований, выполнением учебно-методических разработок, кадровым обеспечением, финансированием, организацией непрерывного образовательного процесса, обоснованием и внедрением новых технологий и т.д.

Московский государственный гуманитарно-экономический университет (МГГЭУ) – единственный в стране вуз, который имеет опыт организации высшего образования для лиц с ОВЗ и инвалидностью, начиная с 1990 г., и в настоящее время реализует модель так называемой обратной инклюзии, когда обычные студенты активно включаются в жизнь тех, чьи возможности ограничены.

Университет располагает развитой инфраструктурой, включающей учебный корпус, где осуществляется образовательная деятельность, и университетский городок, обустроенный с учетом требований необходимой доступности для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп в условиях, исключающих дискриминацию, т. е. любое различие или предпочтение.

Инклюзия осуществляется в нашем вузе применительно к категории лиц с ОВЗ и инвалидностью, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата (далее ОДА), и как вторичные отклонения – нарушения слуха, речи и зрения.

Особые образовательные потребности студентов с инвалидностью:

- *реализация наглядно-действенного характера содержания обучения* (дублирование звуковых сообщений зрительными, использование наглядного материала, обучающего, обеспечивающих создание ассоциативных связей);

- *стимуляция речевого развития* (коррекция произносительной стороны речи, освоение умения использовать речь по всему спектру коммуникативных ситуаций);

- *развитие образного мышления* (в целях более эффективного восприятия учебного материала; в этой связи рекомендуется насыщать лекционный материал такими педагогическими приемами, как «рассказ» (конкретные примеры из практики), «беседа» и «дискуссия» (диалоговый режим обратной связи с учениками), «иллюстрация» и «демонстрация» (наглядные пособия, карты, схемы, модели, фильмы), «лабораторный эксперимент»);

– развитие возможностей вербальной и невербальной коммуникации, социальной активности (посредством комплекса деловых игр, тренингов, обучающих деловому, семейному, дружескому общению, рациональному поведению в конфликтных ситуациях, волевому преодолению трудностей, а также развивающих программ, моделирующих основные потенциально-конфликтные ситуации и способы их регуляции);

– развитие навыков самоконтроля и саморегуляции тренинговыми средствами;

– введение в содержание учебных планов программ обучения студентов дисциплин, предусматривающих активизацию познавательной деятельности, формирование значимых функций, необходимых для осуществления ими профессиональной деятельности;

– построение «обходных путей» обучения с помощью специальных средств и методов (обучение студентов с патологией опорно-двигательных функций должно ориентироваться на компенсаторные возможности познавательной активности личности и информационный запас знаний);

– метод проблемно-ориентированного изложения материала (является ведущим среди методов обучения, что дает возможность развить логику обучаемого и успешным образом компенсировать его потенциальные дисфункции, вызванные вторичными отклонениями в силу длительной социальной изоляции);

– объяснительно-иллюстративные методы имеют приоритетное значение при возможном сочетании дефектов двигательной сферы с нарушением интеллектуальных функций, при которых отсутствует четко выраженная логичность восприятия материала и умение оперировать в учебном процессе абстрактными понятиями;

– поисковые методы обучения, позволяющие развить выраженную активность лиц с двигательными расстройствами в рамках учебной деятельности и выделить наиболее значимые для них части информационного материала, которые будут необходимы в дальнейшем для

комплексного профессионального становления на существующем рынке труда;

– *инструктивные методы*, направленные на предоставление лицам с двигательными расстройствами системного инструктажа по конкретным этапам выполнения академического задания, либо преодоления возникающих трудностей в учебном процессе;

– *микрогрупповые методы обучения* позволяют организовать взаимодействие посредством включения лиц с двигательными расстройствами в совместную деятельность с обычными студентами, в котором всегда разворачивается взаимопонимание, устанавливаются те или иные взаимоотношения, осваиваются разные способы коммуникации;

– *диалектические методы обучения*, лежащие в основе разработки заданий развивающего типа, позволяют интенсифицировать основные мнемические функции студента с двигательными патологиями (память, концентрацию внимания, мышление, скорость переключаемости с одного задания на другое и т. д.)

– *дискуссионные методы обучения* ориентированы на преодоление инертности и инфантильности, свойственных некоторым студентам с нарушениями ОДА; при ведении дискуссии следует учитывать возможные сопутствующие речевые расстройства у данной нозологической группы и общую замедленность в формировании их возможностей к высказыванию собственных суждений и нестандартность точек зрения, высказываемых студентом по определенным вопросам.

Учебно-методическое обеспечение образовательного процесса в инклюзивной среде вуза строится следующим образом:

– *для студентов, имеющих нарушения слуха* (работа со специальным дидактическим материалом должна создавать предпосылки для активизации речевой деятельности, накопления разговорного и профессионального словаря, коррекции психических процессов. Преподносимый материал должен быть насыщен иллюстративным и справочным материалом).

– для студентов, имеющих двигательные расстройства и сочетанные нарушения слуха и зрения следует формировать банк заданий из различных форм отчетности. Важное значение имеет практико-ориентированный характер заданий, направленность на решение различных жизненных ситуаций, коллективное выполнение заданий. Это позволит своевременно и качественно решать социальные и коммуникативные проблемы студента.

Вуз реализует модель РУМЦ (ресурсный учебно-методический центр), на базе которого оказывается содействие образовательным организациям в создании специальных условий, направленных на обеспечение доступности высшего образования для студентов инвалидов с особыми образовательными потребностями по всем направлениям подготовки высшего образования, в том числе и на основе использования электронного образования и современных дистанционных образовательных технологий.

Нами предложены следующие дисциплины для студентов и реализуются следующие адаптированные образовательные программы (АОП), такие как: «Культура интеллектуального труда», «Практикум коммуникативной компетентности», «Развитие психологической безопасности и жизнестойкости личности», «Психолого-педагогическое сопровождение лиц в трудной жизненной ситуации», «Профориентация личности», которые нацелены на формирование компетенций. Полагаем, что эти дисциплины позволили сформировать представления студентов о трудных жизненных ситуациях в повседневной и не повседневной жизни, выходящих за рамки учебной деятельности, о стратегиях и стилях преодоления, развить жизнестойкость и способность к самоорганизации и приобретению навыков жизнестойкого совладания со стрессами внеучебной деятельности.

С целью выявления эффективности реализуемых технологий и диагностики факторов, содействующих достижению успеха и активной социализации студентов с инвалидов, в МГГЭУ было проведено исследование, в котором приняли участие 60 студентов с 1-го по 4 курс

направления подготовки бакалавриата «Психология», из них 30 обучающихся с инвалидностью и 30 условно здоровых обучающихся с использованием следующих методик: «Реабилитационный потенциал» И.Ю. Кулагиной, Л.В. Сенкевич; тест жизнестойкости С. Мадди в адаптации Д.А. Леонтьева и Е.И. Рассказовой, результаты которых представлены в таблицах 1 и 2.

Таблица 1

Выраженность показателей реабилитационного потенциала студентов с особыми образовательными потребностями и условно здоровых студентов по методике И.Ю. Кулагиной, Л.В. Сенкевич

Компоненты реабилитационного потенциала	Студенты с инвалидностью	Условно здоровые студенты	Величина и значимость ϕ - критерия
	%	%	
Внутренняя картина болезни	86,7	40	3,9**
Мотивационный компонент	76,7	53,3	1,9*
Эмоциональный компонент	86,7	63,3	2,1*
Самооценочный компонент (Я-концепция)	66,7	43,3	1,84*
Коммуникативный компонент (межличностные отношения)	73,3	50	1,878*
Общий уровень реабилитационного потенциала	67,3	66,7	0,538

Примечание: 1,64*($p \leq 0,05$); 2,31** ($p \leq 0,01$).

Данные таблицы 1 позволяют судить о более высоком реабилитационном потенциале у студентов с инвалидностью по сравнению с условно здоровыми. Статистически значимые различия установлены по четырем показателям – мотивационный, эмоциональный, самооценочного и коммуникативного компонентов ($p \leq 0,05$), по показателю внутренняя картина

болезни статистически значимые различия составили $p \leq 0,01$. Различия между группами по показателю общий уровень реабилитационного потенциала статистически не значимы. Представления о себе, своем заболевании и перспективах выздоровления (ВКБ) более оптимистичны у студентов с инвалидностью, они в большей мере сохранили социальные связи и рассчитывают на социальную поддержку, прежде всего семейную. Таким образом, одним из важнейших факторов реализации внутреннего потенциала студентов с инвалидностью являются личностные ресурсы, которые способствуют непосредственной реабилитации (реабилитационный потенциал).

Таблица 2

Выраженность показателей жизнестойкости студентов с особыми образовательными потребностями и условно здоровых студентов по методике С. Мади в адаптации Д.А. Леонтьева и Е.И. Рассказовой

Показатели жизнестойкости	Группы испытуемых	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
		%	%	%
Вовлеченность	Условно здоровые	13,3	30	46,7
	С инвалидностью	46,7	36,7	16,7
Величина и значимость ϕ – критерия		2,936**	0,259	2,568**
Контроль	Условно здоровые	6,7	63,3	30
	С инвалидностью	26,7	53,3	20
Величина и значимость ϕ – критерия		2,177*	0,786	0,899
Принятие риска	Условно здоровые	10	70	20
	С инвалидностью	20	53,3	26,7
Величина и значимость ϕ – критерия		1,096	1,336	0,616
Общий показатель жизнестойкости	Условно здоровые	10	53,3	36,7
	С инвалидностью	30	46,7	23,3

Величина и значимость ϕ - критерия	1,995*	0,511	1,143
---	--------	-------	-------

Примечание: 1,64*($p \leq 0,05$); 2,31** ($p \leq 0,01$).

Данные таблицы 2 показывают, что у большинства студентов с инвалидностью выявлен высокий общий показатель жизнестойкости, что характеризует их как активных и уверенных в своих силах, способных справляться со стрессом, эффективно работающих и не теряющих эмоционального равновесия. В данном исследовании наиболее показательны полученные результаты по шкалам «принятие риска», «вовлеченность», «контроль», по которым статистически значимые различия составили ($p \leq 0,05$).

Таким образом, создание безопасных условий, организация сотрудничества со студентами других вузов, позитивное содействие в решении возникающих жизненных проблем и использование адаптированных форм организации образовательного процесса, технологий, методов, приемов работы преподавателя инклюзивного ВУЗа способствовали повышению уровня жизнестойкости и реабилитационного потенциала студентов с инвалидностью. Благодаря психологической поддержке и методическому обогащению образовательной среды вуза, в основе которых лежит помощь в социализации и адаптации, повышении внутренних личностных ресурсов и компенсации недостатков, позитивное содействие в преодолении внутренних барьеров, показатели внутреннего потенциала личности студентов с инвалидностью значительно выросли.