Министерство образования и науки Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Алтайский государственный педагогический университет»

Институт психологии и педагогики

Кафедра педагогики

Социально-педагогическое сопровождение субъектов инклюзивного образования

Выпускная квалификационная работа бакалавра

по направлению 44. 03. 02 Психолого – педагогическое образование:

Психология и социальная педагогика

Выполнила:

студентка 2411В группы

Абдрахманова Хасият Тахиржановна

_____

(подпись)

Научный руководитель:

старший преподаватель

Астахова Наталья Ивановна

_____

(подпись)

Выпускная работа защищена

« »_____2019 г.

Оценка_____

Председатель ГЭК:

_____

(подпись)

Барнаул - 2019

Оглавление

Введение.....3

Глава 1. Теоретические основы изучения социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования.....6

1.1. Особенности и проблемы инклюзивного образования на современном этапе.....6

1.2. Сущность понятия «социально-педагогическое сопровождение» детей с ограниченными возможностями здоровья.....10

1.3. Перспективные направления и принципы социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования.....16

Выводы по первой главе:.....21

Глава 2. Практическое исследование социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования.....23

2.1. Условия и практические аспекты социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования.....23

2.2. Исследование отношения к инклюзивному образованию на базе общеобразовательного учреждения.....31

2.3. Практические рекомендации для участников инклюзивного образовательного процесса.....41

Выводы по второй главе:.....46

Заключение.....47

Список литературы.....49

Приложения.....54

Введение

Актуальность. Статистика последних лет свидетельствует об увеличении числа детей, имеющих ограниченные возможности здоровья (ОВЗ). В связи с этим первоочередной задачей образовательной политики является совершенствование системы инклюзивного образования.

Распространение инклюзии на детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях является не только отражением времени, но и представляет собой еще один шаг к обеспечению полноценной реализации прав детей на получение доступного образования.

На сегодняшний день на территории Российской Федерации инклюзивное образование регулируется Конституцией РФ [19], федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» [38], федеральным законом «О социальной защите инвалидов в РФ» [37], Конвенцией о правах ребенка [18], а также ФГОС для детей с ОВЗ [35].

Независимо от социального положения, физических и умственных способностей инклюзивное образование предоставляет возможность каждому ребенку удовлетворить свою потребность в развитии и равные права в получении адекватного уровню его развития образования. На сегодняшний день проблема развития инклюзивного образования в России находится под пристальным вниманием не только родителей и педагогических сообществ, но и всей общественности.

Включение ребенка с ОВЗ в массовую школу представляется достаточно сложным, и требует осмысления таких понятий, как инклюзивное образовательное пространство и социально-педагогическое сопровождение развития школьника с ограниченными возможностями здоровья.

Психолого-педагогические трудности и проблемы инклюзивного образования заключаются в следующем:

- проблема неприятия детей с ОВЗ;

- проблема непринятия идеологии инклюзивного образования;

- трудности в понимании и реализации подходов к обучению детей с ОВЗ;

- нежелание многих родителей обучать своих нормально развивающихся детей вместе с детьми с ОВЗ;

- неадекватное восприятие нормально развивающимися детьми сверстников с ОВЗ;

- трудности социально-психологической адаптации детей с ОВЗ.

Эффективная реализация включения особого ребенка в среду образовательного учреждения представляется практически невозможной без специализированного психолого-педагогического сопровождения, как инклюзивного процесса, так и его отдельных структурных компонентов.

Профессиональная позиция специалистов сопровождения должна быть направлена на сопровождение учебного процесса, поддержку учителя (воспитателя) на уроке (занятии), помощь ученику (воспитаннику) в овладении программным материалом и способами общения с другими детьми.

Главное в инклюзивном образовании ребенка с ограниченными возможностями здоровья – получение образовательного и социального опыта вместе со сверстниками. Основной критерий эффективности инклюзивного образования – успешность социализации, введение в культуру, развитие социального опыта всех детей, в том числе детей с особыми образовательными потребностями. Поэтому на этапе проектирования инклюзивного процесса в образовательном учреждении необходимо рассмотреть и оценить сущностные и ситуативные противоречия и ограничения этого процесса, риски и ресурсы, дабы заложить основы по-настоящему действенного инклюзивного образования и избежать осложнений в его реализации.

Объектом исследования является деятельность социального педагога в условиях инклюзивного образования.

Предмет – социально-педагогическое сопровождение педагогов, родителей и учащихся в условиях инклюзивного образования.

Целью работы является изучение особенностей организации социально-педагогической деятельности с детьми ОВЗ и инвалидностью с другими субъектами инклюзивного образования.

Гипотеза основана на предположении о том, что социально-педагогическое сопровождение субъектов инклюзивного образования будет эффективным, если:

- своевременно оказывать социально-педагогическую поддержку учителям в процессе организации инклюзивного образования;

- способствовать принятию идеи инклюзивного образования и конкретных детей, формированию позитивного отношения к детям с инвалидностью и с ОВЗ;

- будет реализована программа сопровождения, включающая условия, необходимые для успешной реализации инклюзивного образования.

Задачи исследования:

- проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования и рассмотреть теоретические основы понятия «социально-педагогическое сопровождение»;

- выявить перспективные направления и принципы социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования;

- сформулировать условия и практические аспекты социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования.

Методы исследования: анализ психолого-педагогической литературы, анкетирование и разработка практических рекомендаций по работе психолога и социального педагога со всеми субъектами образовательного процесса.

База исследования: МБОУ СОШ №75

Глава 1. Теоретические основы изучения социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования

1.1. Особенности и проблемы инклюзивного образования на современном этапе

Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья законодательно закреплено как приоритетное направление в политике государства по созданию системы ранней помощи детям с проблемами здоровья и развития в связи с тем, что в последние десятилетия не только сохраняются, но и нарастают негативные тенденции в динамике состояния здоровья детей, начиная с раннего возраста.

Данные официальной статистики показывают, что среди новорожденных с проблемами в состоянии здоровья более 3/4, в том числе с физиологической незрелостью – 74%, а с неврологической патологией и того больше – около 86%, абсолютно здоровыми можно считать лишь около 10% детей дошкольного возраста и не более 4% - школьников [36].

В соответствии с федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», инклюзивное образование предполагает обучение детей с ограниченными возможностями здоровья не в специализированном, а в обычном учебном заведении, при этом обучение и воспитание здоровых детей и детей с ОВЗ происходит совместно. Таким образом, все учащиеся могут в полной мере участвовать в жизни коллектива детского сада, школы, института, в дошкольной и школьной жизни [38].

В статье 2 Федерального закона «Об Образовании в Российской Федерации» дается следующее определение инклюзивному образованию – это «обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей» [38].

По мнению А.А. Азевой, дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими образовательных программ или затрудняет его вне специальных условий

обучения и воспитания. Широта различий в развитии детей с особыми образовательными потребностями очень велика: от практически нормально развивающихся детей, которые испытывают временные и относительно легко устранимые трудности, до детей, у которых выражены необратимые тяжелые поражения центральной нервной системы. От ребенка, который способен при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками, до детей, которые нуждаются в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования [3].

А.С. Пугачев считает, что инклюзивное образование – это процесс трансформации общего образования, который основан на понимании того, что дети с ограниченными возможностями здоровья (дети с ОВЗ) в современном обществе могут (и должны) быть вовлечены в социум. Такое преобразование ориентировано на формирование условий доступности образования для всех, в том числе для детей с ОВЗ [27].

С.В. Алехина акцентирует внимание на том, что инклюзивное образование обладает ресурсами, направленными на стимуляцию равноправия обучающихся и их участия во всех аспектах жизни коллектива [5].

Учась в специальном учреждении для инвалидов, ребенок с ОВЗ становится изолированным от реального общества и это еще больше ограничивает его в развитии. Как и любой другой ребенок, он нуждается в образовании, воспитании и общении со сверстниками. Инклюзивное образование дает возможность детям с ОВЗ ходить в обычные образовательные учреждения, воспитываться и учиться вместе с другими детьми.

Включение детей с ОВЗ в образовательный процесс дошкольного образовательного учреждения меняет, прежде всего, установки взрослых относительно детей, т.к. у всех детей есть особенности – особые образовательные потребности не только у детей с ограниченными

возможностями здоровья. В этом подходе педагогика проявляется в том, что образование с учетом индивидуальных особенностей детей требует создания новых форм и способов организации образовательного процесса.

С.В. Алехина полагает, что основной целью образовательного учреждения, реализующего инклюзивную практику, является создание специальных условий для развития и социальной адаптации учащихся с особыми образовательными потребностями и их сверстников [5].

Специальные условия для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья, закрепленные в нормативно-правовых, регламентирующих и рекомендательных документах, можно условно разделить на несколько групп, которые определяют направление работы образовательного учреждения, реализующего инклюзивную практику.

Основным условием включения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в социальное и образовательное пространство является создание универсальной беспрепятственной среды, позволяющей обеспечить полноценную интеграцию детей с ОВЗ в социум. При этом на уровне образовательного учреждения это условие дополняется задачей создания адаптивной образовательной среды.

С.В. Алехиной выделены основные группы условий включения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в социальное и образовательное пространство учебного заведения. Это следующие условия:

1. Материально-техническая база, обеспечение специальным оборудованием; возможность организации дистанционного обучения.

2. Организационное обеспечение образовательного процесса, которое включает в себя нормативно-правовую базу, финансово-экономические условия, создание инклюзивной культуры в организации, взаимодействие с внешними организациями и родителями, информационно-просветительское обеспечение.

3. Организационно-педагогическое обеспечение. Реализация образовательных программ с учетом особенностей психофизического развития и возможностей детей. Обеспечение возможности освоения образовательных программ в рамках индивидуального учебного плана. Программно-методическое обеспечение образовательного процесса. Реализация вариативных форм и методов организации деятельности ребенка. Применение современных технологий образования и психолого-педагогического сопровождения. Адаптация методик обучения и воспитания к особым образовательным потребностям обучающихся и воспитанников с ОВЗ.

4. Комплексное психолого-педагогическое сопровождение, организация коррекционно-развивающей работы.

5. Кадровое обеспечение. Специальная подготовка педагогического коллектива к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья, работе в условиях инклюзивной практики [5].

Проблемы, с которыми сталкиваются участники внедрения инклюзивного образования:

– психологически педагоги не сразу начинают соответствовать тем профессиональным ролям, которые требуются для данной формы обучения: начиная с явного или латентного сопротивления, переходя к пассивному, а затем и к активному принятию происходящего;

– родители здоровых детей иногда высказывают опасение, что присутствие в классе детей с ОВЗ может задерживать развитие их собственного ребенка.

Отношение сверстников к детям с ограниченными возможностями здоровья напрямую зависит от наличия твердой позиции взрослых и климата в группе в целом.

Таким образом, создание специальных условий для получения образования детьми с ОВЗ связано не только и не столько с созданием определенной материально-технической базы образовательного учреждения,

сколько с изменением всей образовательной среды. Инклюзивное образование более гибкое для удовлетворения различных потребностей в обучении и в результате его реализации, выиграют все дети, а не только дети с особыми потребностями.

1.2. Сущность понятия «социально-педагогическое сопровождение» детей с ограниченными возможностями здоровья

В современной практической психологии сложилось множество подходов к пониманию сущности термина «сопровождение». В качестве терминов, обозначающих социально-психологическую помощь предлагаются: «направленная деятельность» (Р.В. Овчарова), «взаимодействие и сотрудничество» (Л.Г. Субботина), «психологическое, или социально-психологическое, сопровождение» (М.Р. Битянова), «помощь» (Е.И. Казакова), «создание условий» (Т.Г. Яничева) [6; 16; 31; 44].

Н.В. Гарашкина, А.А. Дружинина под сопровождением понимают метод помощи субъекту развития в принятии решения в сложных ситуациях жизненного выбора. При этом под субъектом развития понимается как развивающийся человек, так и развивающаяся система, а под ситуациями жизненного выбора – множественные проблемные ситуации, при разрешении которых субъект определяет для себя путь прогрессивного и регрессивного развития [8, с.5].

Проблема сопровождения, в том числе детей с ОВЗ, рассмотрена в многочисленных исследованиях (А.А. Майер, Н.Н. Малофеев, Е.Л. Гончарова, Е.И. Казакова, О.И. Кукушкина, Т.Н. Князева, И.Ю. Левченко, Ю.А. Разенкова, С.А. Расчетина, Е.А. Стребелева, Н.Д. Шматко, У.В. Ульенкова, Н.Ю. Шведова, Н.В. Шутова, Л.М. Шипицына и др.). Во многих работах отмечается, что синонимом понятия «сопровождение» является понятие «педагогическая поддержка», определяемая как процесс оказания помощи в преодолении трудных жизненных ситуаций и уменьшение влияния негативных последствий на основе выявления и совместного решения проблемы.

Н.Н. Суртаева выделяет следующие принципы педагогической поддержки: демократичность в оказании помощи (недирективный характер, представление выбора субъектам сопровождения собственного варианта взаимодействия); связь с социализацией ребенка, соответствие требованиям социальной среды при сохранении самостоятельности и противостоянии негативным влияниям (среды); выстраивание в логике возрастных и индивидуальных особенностей ребенка; равноправный характер взаимодействия поддерживающего и поддерживаемого [32].

С.А. Расчетина прямо указывает, что социально-педагогическое сопровождение является частью процесса педагогической поддержки, связанно с усилением внимания к тем сторонам жизни поддерживаемого, которые являются потенциально проблемными [28].

Анализ психолого-педагогической литературы показал, что авторы дают неоднозначные определения понятия «сопровождение» с разных позиций:

– как комплексный метод, заключающийся в диагностике возникшей проблемы; информации о путях возможного решения проблемы; консультации на этапе принятия решения и выработки плана решения проблемы; первичной помощи при реализации плана решения [14];

– как комплекс действий представителей государственных и общественных институтов, обеспечивающих интериоризацию воспитанниками общественных ценностей, их включенность в значимые события, способствующие становлению субъектной жизненной позиции и самореализации в соответствии с ней [26];

– социально-педагогическая деятельность по совместному движению (взаимодействию) социального педагога (сопровождающего, субъекта сопровождения) и воспитанника на основе прогнозирования субъектом перспектив поведения и самопроявления в ситуации развития, направленного на создание условий и обеспечение наиболее целесообразной помощи и поддержки [20];

– как социальная услуга – комплекс мероприятий по взаимодействию междисциплинарных служб, специалистов по преодолению трудностей, связанных с освоением новых навыков в самостоятельной жизни (социально-психологической, гражданско-общественной, социально-трудовой, культурно-досуговой, бытовой сферах деятельности), обучением, мотивацией на самостоятельное разрешение проблемы (исследовательская группа под руководством М.О. Егоровой) и др.

По мнению Е.И. Холостовой, социальное сопровождение – это комплекс услуг и мероприятий, направленных на преодоление кризисных ситуаций и поддержание благоприятного статуса человека/семьи [40, с. 15].

Н.В. Гарашкина, А.А. Дружинина считают, что позиция сопровождения – позиция «на стороне ребенка». Сопровождение – это сложный процесс взаимодействия, сопровождаемого и сопровождающего, результатом которого является решение и действие, ведущее к прогрессу в развитии сопровождаемого. По их мнению, система социального сопровождения объединяет специалистов разного профиля: психологи, учителя, социальные работники, социальные педагоги, логопеды, дефектологи, врачи-педиатры, врачи-психоневрологи, врачи ЛФК и других специалистов [8, с.5].

Социальное сопровождение – деятельность по оказанию содействия гражданам, в том числе родителям, опекунам, попечителям, иным законным представителям несовершеннолетних детей, нуждающихся в медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия [98, с. 12].

М.И. Рожков, Л. В. Байбородова, Т. Н. Сапожникова, придерживаются мнения, что сопровождение осуществляется на основе индивидуальной программы – изучение потребностей граждан, характера проблемных ситуаций и определения способов их решения [29, с. 6].

Социально-педагогическое сопровождение представляет осуществление социально-педагогической поддержки и помощи особым детям, их родителям, педагогам в процессе адаптации к современным условиям, а также в сложных жизненных ситуациях.

Комплексный характер сопровождения заключается в том, что оно включает в себя ряд взаимосвязанных и дополняющих друг друга видов деятельности команды специалистов, обеспечивающих: правовую защиту и правовой всеобуч; социальную помощь; педагогическую поддержку; психологическое сопровождение индивидуального развития; социальное воспитание; обучение навыкам социальной компетентности.

Несмотря на большое количество исследований в области сопровождения детей с ОВЗ (социального, психологического, медицинского, педагогического), следует отметить, что в условиях модернизации системы отечественного образования на всех уровнях и нестабильной социально-экономической ситуации в стране достаточно сложно выстроить устойчивую и эффективную систему сопровождения лиц с ОВЗ, особенно в инклюзивном образовании. Решению данной задачи призвана содействовать стандартизация в системе отечественного образования. Введение в действие ФГОС ДО (январь 2014 г.) и ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ (сентябрь 2016 г.), предоставляет возможность для проектирования системы социально-педагогического сопровождения детей с ОВЗ на основе преемственности требований ФГОС к структуре, условиям реализации и результатам освоения основных образовательных программ дошкольного и начального общего образования [35].

В условиях ФГОС система социально-педагогического сопровождения направлена на оказание каждому ребенку с ОВЗ индивидуальной комплексной помощи и поддержки в достижении им максимально возможных результатов освоения, адаптированных основных образовательных программ дошкольного и начального общего образования [35].

Процесс социально-педагогического сопровождения детей с ОВЗ дошкольного и младшего школьного возраста имеет специфику, обусловленную как возрастными закономерностями психического и социального развития детей с ОВЗ, так и содержанием требований ФГОС дошкольного образования и ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ. Используемые в образовательной практике технологии социально-педагогического сопровождения детей с ОВЗ являются интегративными и включают комплекс мероприятий (медицинских, психологических, педагогических, социальных), содержание которых проектируется исходя из специфики нарушения в развитии ребенка с ОВЗ, его особых образовательных потребностей, анализа социальной ситуации развития и других факторов.

По мнению Л.Я. Олиференко, Т.И. Шульги, И.Ф. Дементьевой, социально-педагогическое сопровождение особого ребенка рассматривается, комплекс социально-психолого-педагогических мер, направленных на развитие личности ребенка, имеющего жизненные ограничения, обусловленные ограниченными возможностями здоровья, в ходе которых формируется адекватное восприятие собственного «Я» и окружающей действительности, устойчивость к внешним и внутренним травмирующим воздействиям, способность адаптироваться в окружающую среду и эффективно с нею взаимодействовать [25].

Социально-педагогическое сопровождение субъектов инклюзивного образования направлено на обеспечение эффективного взаимодействия ребенка с ограниченными возможностями здоровья с социальной средой, способствующего его самоопределению, самоактуализации, самоутверждению, саморазвитию. Сопровождение необходимо для успешной социальной адаптации и выбора оптимальных решений в различных ситуациях, связанных с личностным, жизненным и профессиональным самоопределением воспитанников любого образовательного учреждения. Построение эффективной системы сопровождения позволит решать

проблемы развития, обучения и коррекции детей с ограниченными возможностями здоровья непосредственно усилиями специалистов образовательного учреждения, избегать не всегда обоснованной переадресации проблем ребенка внешним службам, сократить число детей, направляемых в специальные (коррекционные) образовательные учреждения.

Немаловажным в психолого-педагогическом сопровождении субъектов инклюзивного образования является и процесс социализации детей. У педагогов образовательного учреждения должна быть общая цель - ребенок, его благополучие и развитие.

Итак, в федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» [38] и Конституции Российской Федерации [19] нашло отражение утверждение права на получение образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, равного со всеми. Для удовлетворения гарантированных законом прав в системе образования предстоит решить сложные задачи: обеспечить общедоступность образования детям с ограниченными возможностями, создать для этого доступные организационно-педагогические условия, повысить уровень компетентности педагогов коррекционно-развивающего обучения и т. д.

В законе устанавливается новый, инклюзивный, подход к получению образования детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), суть которого заключается в обеспечении «равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия, особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей».

Основным направлением инклюзивного образования является социально-педагогическое сопровождение обучающихся. Оно представляет собой осуществление социально-педагогической поддержки и помощи особым детям, их родителям, педагогам в процессе адаптации к современным условиям, а также в сложных жизненных ситуациях.

Система социально-педагогического сопровождения детей дошкольного и младшего школьного возраста с ОВЗ направлена на оказание

комплексной помощи и поддержки разным категориям обучающихся с ОВЗ в освоении ими адаптированной образовательной программы дошкольного и начального общего образования в соответствии с требованиями ФГОС ДО и ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ.

Анализ исследований сущности социально-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, позволил выделить такие характеристики: системность, процессуальность, интегративность, непрерывность, комплексность, недерективность, личностно-ориентированный характер, поэтапное решение задач, взаимосвязанность всех структурных звеньев, преемственность содержания на всех уровнях образования.

Социальные процессы интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья должны поощряться и особенно тщательно должен быть спланирован, и сопровождаться плавный переход из семьи в детский сад, а затем в школу.

1.3. Перспективные направления и принципы социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования

Особенности социально-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования определяются, прежде всего, диагнозом детей. Статус «ребенок с ОВЗ» устанавливается психолого-медико-педагогической комиссией. Установленный статус может быть изменен, если у ребенка наблюдается положительная динамика в результате оказанной психолого-педагогической помощи.

Социально-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в рамках применения инклюзивного образования необходимо в виду особенностей их развития и отклонениями в их поведении. Дети с ограниченными возможностями здоровья чаще имеют пониженную активность, недостаточную мотивацию потребности в обучении и неудовлетворительный эмоциональный настрой, что приводит к отставанию, либо нарушению речевого развития, социальной несформированности коммуникативных навыков, а также иным отклонениям в развитии. Особенности задержки

развития встречаются у детей в различных комбинациях и степени выраженности, и это предполагает индивидуальный характер социально-педагогического сопровождения в условиях инклюзивного образования.

В психолого-педагогическом сопровождении детей с ОВЗ можно выделить следующие направления [1; 2; 4]:

1. Профилактическое направление. Профилактика – основное направление службы психолого-педагогического сопровождения школы. Профилактика в первую очередь направлена на заблаговременное предупреждение отклонений в развитии детей с ОВЗ. Для этого необходимо создать для учеников щадящие условия для содержательной деятельности, что может способствовать психическому развитию ученика.

Для подросткового, более старшего возраста возникают проблемы вредных привычек и наклонностей (алкоголизм, курение, наркомания, маргинальное поведение и др.). Профилактика этих явлений – формирование когнитивной, мотивационной и деятельностной установок на ведение здорового образа жизни, выработка навыков психологического барьера перед вовлечением во вредные привычки и направление усилий на здоровьесберегающие направления развития личности.

2. Диагностическое направление. Диагностика преследует прогнозирование возможных трудностей обучения на начальном этапе, выявление причин возникших проблем и трудностей и механизмов их разрешения. При этом следует использовать широкий арсенал методов: наблюдение, тестирование, беседа, анализ результатов различных видов деятельности подростка, документации образовательного учреждения. В ходе диагностики следует выявить не только текущий уровень развития ребенка, но и его потенциальные возможности, что позволит определить вектор дальнейшего развития.

Диагностика в конце учебного года позволяет определить уровень развития ребенка, динамику направления познавательной деятельности и эффективность обучения. Каждый специалист своевременно отслеживает

коррекционно-образовательный процесс (групповой и индивидуальный). По результатам диагностики составляется образовательная программа каждого ребенка с ОВЗ и вырабатывается дальнейший коррекционно-образовательный маршрут ученика.

3. Консультативное направление. Консультирование психологом, социальным педагогом, безусловно, необходимый и наиболее деятельностный вид работы. Он ориентирован на сформированный тип личности ребенка. Консультирование должно иметь разностороннее направление, обсуждать необходимо не только проблемы профессионального и личностного характера, но и различные аспекты взаимоотношений с окружающими его людьми.

В ходе консультирования возможно разрешение целого ряда задач:

- обучение основам самопознания и самосовершенствования, самоанализа, использования психологических особенностей для успешного развития и обучения;

- оказание реальной психологической поддержки и помощи школьникам, находящимся в состоянии стресса, внутреннего конфликта, а также сильного эмоционального переживания.

Консультирование делится на индивидуальное и групповое.

Индивидуальное консультирование – оказание адресной помощи, направленное на создание условий для развития способности делать правильный выбор и подвести ребенка к самостоятельному правильному выбору решения, направить его на рациональную модель поведения.

Групповое консультирование – информирование определенной группы образовательного процесса по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса с целью создания адаптивной среды, позволяющей обеспечить личностную самореализацию и максимальную интеграцию в образовательном учреждении.

4. Коррекционное и развивающее направление. Два этих направления рассматриваются в паре, они оба являются частью процесса обучения.

Направления данной деятельности разнообразны: развитие сенсомоторных функций; формирование общеинтеллектуальных умений, соответствующих возрасту ребенка; развитие словесных, наглядных форм мышления; развитие речи; формирование необходимых умений и навыков, необходимых для усвоения учебного материала. Эффективные результаты могут быть обеспечены только путем взаимодействия педагогов, родителей и специалистов службы сопровождения.

По результатам диагностики составляются рекомендации специалистов службы сопровождения, которые ложатся в основу коррекционно-образовательной программы ученика, на основании которой составляется коррекционно-образовательный маршрут, учитывающий учебную и внеучебную деятельность. Формирование навыков коммуникации осуществляется на уроках, коррекционных занятиях, а также в процессе внеклассной работы, такой как классные часы, работа кружков и добровольная социальная деятельность.

5. Просветительское направление. Просвещение в системе инклюзивного образования преследует цель сформировать адекватное отношение общества к детям с ОВЗ, толерантного отношения к этим детям, признания их прав и свобод. Также необходимо формирование когнитивного компонента у родителей о специфике организации инклюзивного образования, консультации родителей о проблемах и положительных сторонах такого образования, рекомендации специалиста по взаимоотношениям в семье, в том числе о совместном обучении детей с различными отклонениями, а также о взаимодействия семьи и школы. Психолого-педагогическое просвещение преследует цель сформировать сначала потребность в когнитивном компоненте знаний, потом в мотивационном, а в последствии сформировать желания использовать эти знания в интересах развития воспитанников и саморазвития, обеспечить своевременное предупреждение дальнейших нарушений в развитии.

6. Профориентационное направление. Система профобразования лиц с ОВЗ России основывается на том, что профобразование является существенным фактором социальной реабилитации (С.С. Лебедева, В.З. Кантор, Е.М. Старобина, А.Г. Станевский, О.А. Степанова и др.). Процесс профориентации вплотную связан с социальной, психолого-педагогической, коррекционной и медицинской поддержкой обучающихся. Он включает в себя изучение особенностей развития обучающихся, регулярный мониторинг их успеваемости, зарождение и формирование деятельностно-мотивированных профессиональных качеств, а также максимальное приведение соответствия индивидуальных особенностей организма специфическим требованиям той или иной профессии. Профориентационная работа с детьми с ОВЗ в условиях инклюзии пока не является организационно ни целостной, ни эффективно действующей системой. Она нуждается в детальной проработке в виду резкого информационно-технологического скачка за последние 10-15 лет. Расширение круга лиц с ОВЗ, добившихся достойных результатов на жизненном пути, такие как деятели культуры и искусства, паралимпийские чемпионы, интернет объединения детей-инвалидов создают дополнительную мотивацию для реализации возможности получения профессии и специальных навыков.

Именно в этой связи специалисты сопровождения должны обладать способностями к анализу проблемных ситуаций и планированию, направленного на вовлечение в организацию учебного процесса всех участников: ребенка, родителей, педагогов, психологов, медицинского и административного персонала.

Социально-педагогическое сопровождение инклюзивного процесса в образовательном учреждении строится на нескольких принципах:

- социализации (создается программа, ориентированная на создание условий для социальной адаптации и самореализации личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья в рамках интегрированного обучения);

- индивидуализации (создается банк данных детей-инвалидов для разработки индивидуальных программ социальной реабилитации);

- интегративности сопровождения субъектов инклюзивного образовательного пространства (эффективность социально-психологического сопровождения невозможна без согласованных действий педагога-психолога, учителя, логопеда, социального педагога, семьи);

- принцип ценностного и толерантного отношения к субъектам образовательного процесса: воспитание в духе толерантности должно быть направлено на противодействие влиянию, вызывающему чувство страха и отчуждения по отношению к другим. Оно должно способствовать формированию у детей навыков независимого мышления, критического осмысления и выработки суждений, основанных на моральных ценностях.

Выводы по первой главе:

Инклюзивное образование является ведущей тенденцией развития системы образования. В основу инклюзивного образования заложена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей и обеспечивает равное отношение ко всем людям, но при этом создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности.

Организация инклюзивного образования предполагает перестройку всей школы. Необходимо понимать, что несмотря на наличие каких-то общих черт, все дети разные.

Социально-педагогическая работа способствует всем субъектам инклюзивного образования дать полную «свободу» от стереотипов и принимать учеников с инвалидностью и ОВЗ «как любых других детей в классе».

Работа социального педагога должна осуществляться со всеми субъектами образовательного процесса:

- Оказание индивидуальной помощи обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам;
- Работа с классным коллективом и учителями;

- Работа с семьей ребенка-инвалида и ОВЗ и обычных детей.

Инклюзивное образование поможет в развитии у обычных детей, способности к заботе, толерантности и уважению к слабым. Детей-инвалидов и ОВЗ поможет научить сотрудничеству, общению с обычными детьми, умению быть более психически уравновешенным. Возможность общаться со сверстниками очень важна для социализации ребенка.

Глава 2. Практическое исследование социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования

2.1. Условия и практические аспекты социально-педагогического сопровождения субъектов инклюзивного образования

Социально-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования начинается с создания Программы социально-педагогического сопровождения.

Целью социально-педагогической поддержки детей является формирование эффективной системы, включающей в себя как профилактические и реабилитационные мероприятия, так и создание оптимальной среды жизнедеятельности в образовательном учреждении (ОУ), позволяющей реализовать творческий потенциал ребенка.

По мнению С.Е. Михалевой, социально-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ эффективно при наличии целостной системы, построенной в соответствии с основными подходами общенаучного уровня методологии педагогики [23].

Гуманистический подход предполагает признание личностного начала в ребенке, ориентацию на его субъективные потребности и интересы, признание его прав и свобод, самоценности детства как одного из важнейших аспектов социального развития, психологического комфорта и блага ребенка.

Культурологический подход позволяет принимать во внимание все условия места и времени, в которых родился и живет человек, специфику его ближайшего окружения, основные ценностные ориентации его народа, этноса.

Полисубъектный подход учитывает влияние всех факторов социального развития (микрофакторов, мезофакторов, макрофакторов).

Системно-структурный подход предполагает организацию работы по социальному развитию ребенка в соответствии с целостной педагогической системой взаимосвязанных и взаимообусловленных целей, задач,

содержания, средств, методов, форм организации, условий и результатов взаимодействия.

Средовой подход позволяет решить задачу организации образовательного пространства как средства социального развития личности.

Выделим условия, обеспечивающие лицам с ОВЗ равные возможности для получения образования в условиях учебного заведения.

Обучение детей с ОВЗ осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья слабослышащих, слабовидящих, имеющих церебральные и сочетанные нарушения обучающихся:

• учебные и иные необходимые обучающимся специально оборудованные помещения (административные кабинеты, учебные классы, зал адаптивной физической культуры, кабинет педагога-психолога и методиста, позволяющий проводить фронтальные и индивидуальные занятия, санитарно-гигиенические помещения, буфет) желательно расположить на 1-м этаже. Там должны постоянно находиться дежурный администратор и дежурные школьники;

• об изменениях в расписании обучающиеся своевременно информируются классным руководителем или представителем администрации;

• для адресной реабилитации лиц с ОВЗ различных нозологий должны быть доступны ноутбуки, физкультурные тренажеры, медицинские кушетки, конструкторы, головоломки, пособия-тренажеры и др.

Для обучающихся лиц с ОВЗ, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата должны:

• обеспечиваться и совершенствоваться материально-технические условия беспрепятственного доступа в учебные помещения, столовую, туалетные, другие помещения, условия их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов и др.);

• применяться адаптированные для развития воображения и мелкой моторики рук тренажеры на печатной основе с мягкими трафаретами;

• использоваться специальные ручки для отработки навыков быстрой штриховки и комфортного рисования ластиком;

• применяться масса для моделирования, шнуровки, мягкие проволочки, объемный материал для нанизывания в заданном порядке, способствующие снятию напряжения кистей и пальцев рук, связному развитию памяти и речи;

• использоваться плоскостные головоломки-конструкторы «Монгольская игра», «Танграм», «Пифагор», «Сложи узор», способствующие гармонизации психических процессов и др.;

• применяться пальчиковые куклы, инерционный тренажер, тривиальные геометрические конструкторы для снижения трудностей в самопрезентации из-за замедленной скорости выполнения отдельных движений.

Для адаптации к восприятию обучающимися лицами с ОВЗ с нарушенным слухом справочного, учебного, просветительского материала, предусмотренного образовательной программой ОУ, должны обеспечиваться следующие условия:

• звуковая справочная информация о расписании учебных занятий дублируется визуальной информацией на сайте ОУ, на доске объявлений;

• для лучшей ориентации в школьной аудитории применяются сигналы, оповещающие о начале и конце занятия (слово «звонок» пишется на доске или произносится на жестовом языке);

• внимание слабослышащего обучающегося педагог привлекает жестом (на плечо кладется рука, осуществляется нерезкое похлопывание);

• разговаривая с обучающимся, педагог смотрит на него, говорит ясно короткими предложениями, обеспечивая возможность чтения по губам;

• педагог не повышает резко голос, повторяет сказанное по просьбе обучающегося, использует жесты;

• перед тем как давать объяснение новых понятий, педагог проводит словарную работу, разбирая смысловое значение каждого слова с обязательной личностно-ориентированной обратной связью с обучающимися;

• ведется запись сложной для восприятия информации, включающей в себя номер, правило, инструкцию, формулу, сложный термин, адрес и т.п.

Компенсация затруднений речевого и интеллектуального развития слабослышащих лиц с ОВЗ проводится за счет:

• фиксации педагогов на собственной артикуляции;

• использования схем, диаграмм, рисунков, компьютерных презентаций с гиперссылками, комментирующими отдельные компоненты изображения;

• регулярного применения упражнений на графическое выделение существенных признаков предметов и явлений;

• обеспечения возможности для обучающегося получить адресную консультацию по электронной почте по мере необходимости;

• использования сложных классических логических головоломок и конструкторов (типа «Квадрат Леонардо», «Симметрия», «Цветная карта», «Уникуб», «Кубики для всех», «Неокуб» и др.), совершенствующих аналитико-синтетическую функцию мышления.

Для адаптации к восприятию лицами с ОВЗ с нарушениями зрения справочного, учебного, просветительского материала, предусмотренного образовательной программой ОУ, обеспечиваются следующие условия:

• ведется адаптация официального сайта в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению, обеспечивается наличие крупношрифтовой справочной информации о расписании учебных занятий;

• в начале учебного года обучающихся несколько раз проводят по зданию ОУ для запоминания месторасположения кабинетов и помещений, которыми они будут пользоваться (при спуске или подъеме по ступенькам слабовидящего ведут боком к ним без рывков, резких движений; если он

сбился с маршрута или впереди есть препятствие, помогают выбраться на нужный путь, либо громко предупреждают об опасности);

• новое помещение кратко описывается педагогом, указываются «опасные» для здоровья предметы (предлагая обучающемуся сесть, педагог направляет его руку на спинку стула);

• педагог, его собеседники, присутствующие представляются обучающимся, каждый раз называется тот, к кому педагог обращается;

• действия, жесты, перемещения педагога коротко и ясно комментируются;

• печатная информация представляется крупным шрифтом (от 18 пунктов), тотально озвучивается (т. е. чтение не заменяется пересказом), так же как и записи на доске;

• обеспечивается необходимый уровень освещенности помещений;

• предоставляется возможность использовать компьютеры во время занятий и право записи объяснения на диктофон (по желанию обучающегося).

Компенсация затруднений сенсомоторного и интеллектуального развития слабовидящих лиц с ОВЗ проводится за счет:

• исключения повышенного уровня шума на уроке и внеурочном мероприятии;

• акцентирования внимания на значимости, полезности учебной информации;

• многократного повторения ключевых положений учебной информации;

• подачи материала, используя средства мультимедиа;

• обеспечения индивидуального перцептивного обследования рельефных предметов, используемых в дидактических целях;

• максимального снижения зрительных нагрузок при работе на компьютере (подбор индивидуальных настроек экрана монитора, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами

деятельности, использование программных средств для увеличения изображения на экране; работы с помощью клавиатуры, использование «горячих» клавиш и др.);

• регулярного применения упражнений на совершенствование темпа переключения внимания, его объема и устойчивости с использованием материалов типа «Сложи квадрат», конструктор «Брикс», конструктор «Семицветик» и др.;

• совершенствования образной памяти с помощью дидактических материалов типа «Математический планшет», «Рамки и вкладыши Монтессори», «Пентамино» и др.

Общие для всех нозологических групп лиц с ОВЗ условия, обеспечивающие доступность восприятия учебного материала на уроках:

• накопление банка тематических кратких опорных крупношрифтовых конспектов (в печатном и электронном виде) с тестами к ним;

• накопление банка тематических мини-презентаций с гиперссылками (в печатном и электронном виде);

• использование опорных конспектов и презентаций как дидактической основы мультирепрезентационного обучения и условия психологической защищенности, обучающихся в ходе текущего и промежуточного контроля.

Информативность и комфортность восприятия учебного материала на уроке обеспечивается за счет его алгоритмизации по параметрам:

• психотерапевтическая настройка;

• аудиальные стимулы к восприятию (объяснение, вопросы, просьбы повторить сказанное; четкие доступные указания, разъяснения, пояснения; контекстный аудиофон и др.);

• визуальные стимулы к восприятию (учебники, пособия, опорные конспекты, схемы, слайды презентации, иные наглядные материалы);

• кинестетические стимулы к восприятию (конспектирование, дополнение, маркирование опорного конспекта, тесты с выбором варианта ответа, жестовый выбор карточки опроса, запись домашнего задания,

вещественное моделирование, поисковые задания, выполняемые индивидуально с использованием ноутбуков и др.);

• активные методы обучения (проблемные вопросы, дискуссии, деловые и ролевые игры, практические работы; использование метапредметных связей, связи с практикой и др.);

• валеологические паузы;

• формирование адекватной реакции на требования, воспитательные ориентировки педагога, на отвлекающие ситуации, на обращения педагога и одноклассников за помощью.

Пропедевтика переутомления и потери устойчивости внимания проводится за счет поурочных валеологических пауз, включающих доступные всем обучающимся общие физические упражнения, отдельные упражнения для глаз, элементы речи с использованием жестовой азбуки.

Индивидуально-ориентированная реабилитация лиц с ОВЗ реализуются в рамках:

• планового наблюдения специалистами-медиками, у которых обучающийся стоит на учете по месту жительства, оказания доврачебной и профилактической помощи медицинским работником ОУ при необходимости, выполнения профилактических медицинских рекомендаций согласно индивидуальной программе (карте) реабилитации ребенка;

• адресных кондуктивных воздействий классного руководителя на обучающихся на уроках, в ходе подготовки домашних заданий, в ходе проведения мероприятий по плану классного руководителя;

• взаимодействия классного руководителя и родителей (законных представителей) обучающихся согласно обращениям и плану работы классного руководителя;

• дифференцированного подхода к дозированию нагрузки в ходе занятий по адаптивной физической культуре в специально отведенном и оборудованном помещении с использованием различных тренажеров;

• ведения индивидуальных портфолио обучающихся по следующим актуальным разделам:

— диагностический блок (накопление и психолого-педагогическая интерпретация результатов диагностических обследований каждого обучающегося; блок накапливается и заполняется психологами и социальными педагогами);

— блок индикаторов успешной социализации (учет видов социально-педагогического сопровождения обучающегося, освоенных им социальных ролей, проявленных социальных инициатив; блок заполняется заместителем директора и завучем, курирующими лиц с ОВЗ);

— блок самопрезентации (учет и сохранение в электронном формате творческих продуктов обучающихся, отражающих динамику личностного, творческого, образовательного роста; блок заполняется классным руководителем);

• социально-педагогического сопровождения лиц с ОВЗ силами заместителя директора, курирующего инновационно-инклюзивную работу, психологов и социальных педагогов с использованием классического дидактического инструментария для начальной, основной общей, средней школы, адаптированного в соответствии с нозологическими особенностями обучающихся.

Социально-педагогическое сопровождение лиц с ОВЗ включает:

• изучение их виктимологического типа поведения;

• определение вида и особенностей генограмм неформального общения;

• выявление актуальных референтных предпочтений в общении;

• определение акцентов темпераментальных профилей, уточняющих социальную направленность личности;

• формирование рекомендаций преподавателям, родителям по осуществлению продуктивного просоциального взаимодействия с обучающимися с ОВЗ;

• проведение групповых занятий по социально-педагогическому проектированию в бинарном формате с педагогами отдельных предметов, направленных на нормализацию виктимологического типа поведения, оценочных критериев межличностных отношений, обучающихся за счет коллективной репродуктивной деятельности и творческой ролевой дифференциации (1 час в неделю);

• проведение коррекционно-развивающих занятий в динамичных парах, направленных на нормализацию эмоционально-волевой сферы, формирование продуктивных способов мыслительной деятельности и самопрезентации, профилактику нарушений общения и поведения (в плановом порядке).

2.2. Исследование отношения к инклюзивному образованию на базе общеобразовательного учреждения

Продолжительные годы система образования делила детей на здоровых и инвалидов, которые не имели возможности получить образование на равных правах, потому что их не брали в учреждение, где обучаются обычные здоровые дети. Дети с ограниченными возможностями здоровья должны иметь одинаковые возможности с обычными сверстниками. Возникла потребность во внедрении инклюзивной формы обучения, которая создаст наилучшие условия обучения. Инклюзивный подход предполагает понимание различных образовательных потребностей детей и предоставление данных услуг, привлечение общественности и ликвидацию дискриминации в образовании [21].

В нашей стране появилось много образовательных учреждений, внедряющих инклюзивное образование. У идеи инклюзивного образования есть как сторонники, так и противники.

В каждом обществе существуют свои нормы физического, духовного и умственного развития. По сравнению с нормами инвалид особенно проигрывает и это усиливает опасность возникновения комплекса неполноценности. Это зависит от социального уровня положения семьи,

обусловленного уровнем образования отдельных ее членов, их доходами, общественным престижем, от состава семьи, количества детей в семье, от того каким по счету является ребенок-инвалид среди братьев и сестер, есть ли бабушки и дедушки, каковы их качества и возможности; эмоциональной значимости этого ребенка для родителей, то есть желанный он или нет, чего от него ожидали, какие надежды возлагали, и т.д.

Социальная адаптация – активное приспособление к условиям социальной среды путем усвоения и принятия целей, ценностей, норм и стилей поведения, принятых в обществе. В процессе становления личности социальной адаптации происходит главным образом под влиянием целенаправленных воспитательных воздействий [33].

Сегодня особенно важно понять, что препятствует внедрению инклюзивного образования и каким образом можно справиться с этими препятствиями, как это делают школы, в которых инклюзивная практика успешна. С целью исследования отношения к инклюзивному образованию у участников образовательного процесса нами было проведено эмпирическое исследование по теме «Состояние инклюзивной образовательной среды в общеобразовательном учреждении». Исследование проводилось на базе МБОУ СОШ №75, которая является участником программы «Доступная среда».

Успех инклюзивной практики зависит от культуры отношения субъектов образовательного процесса к детям с инвалидностью. Готовность педагогов и родителей к принятию детей с ограниченными возможностями здоровья является основным фактором успеха в реализации программы.

В школах и других образовательных учреждениях вводится инклюзивное образование, которое предусматривает обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся. В рамках нашей работы было проведено исследование отношения педагогов, детей и родителей к инклюзивному образованию. Анкетирование проводилось на базе образовательного учреждения СОШ №75 г. Барнаула.

Инклюзивное образование актуально на сегодняшний день, особенно важно формировать отношение к людям с ОВЗ и инвалидностью как к равным.

Было опрошено 173 респондента. В исследовании приняли участие родители в количестве 7 человек, педагоги в количестве 14 человек и учащиеся в количестве 152 человек. В данном исследовании применялся метод анкетирования, для чего были разработаны опросники для родителей, педагогов и учеников.

Функциональные роли участников:

- Социальный педагог образовательного учреждения;
- Студентка АлтГПУ – будущий психолог-социальный педагог Абдрахманова Хасият Тахиржановна;
- Школьники (16-17 лет), родители и учителя.

Анкета для родителей

Опросник «Отношение родителей к инклюзивному образованию». (Приложение). Вопросы были направлены на выявление отношения к инклюзивному образованию и к совместному обучению обычных детей и учащихся с инвалидностью.

Было опрошено 7 родителей

1) Ваш пол

А) женский (7)

Б) мужской

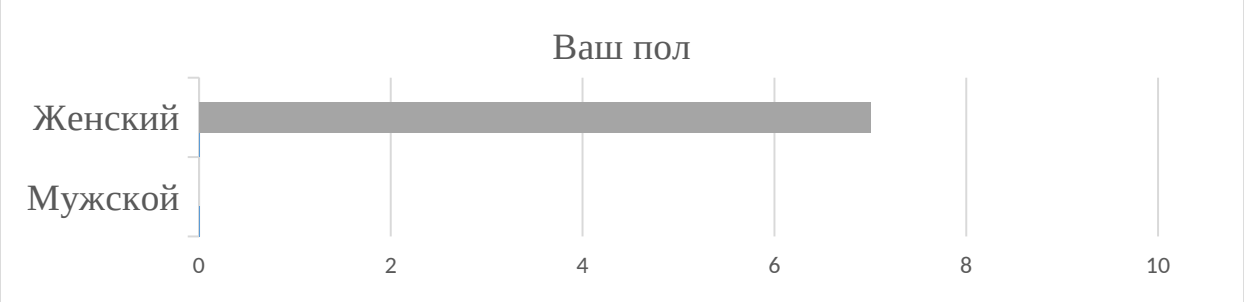

Рисунок 1.

Исходя из рисунка 1, мы видим, что присутствовали только мамы учащихся.

2) Есть ли в Вашем окружении человек с инвалидностью?

А) нет (1)

Б) да (6)



Рисунок 2.

На рисунке 2 видно, что у 6 интервьюируемых есть в окружении человек с инвалидностью.

3) Как Вы относитесь к людям с инвалидностью

А) отрицательно (0)

Б) нейтрально (5)

В) хорошо (2)



Рисунок 3.

В вопросе №3 была поднята проблема об отношении к людям с инвалидностью. Больше половины опрошенных (5 человек), относятся к ним нейтрально. То есть интервьюируемые не выделяют их по каким-то внешним признакам.

4) Есть ли опасения, что ребенок с инвалидностью причинит вред Вашему ребенку?

А) нет (5)

Б) да, есть опасения (2)

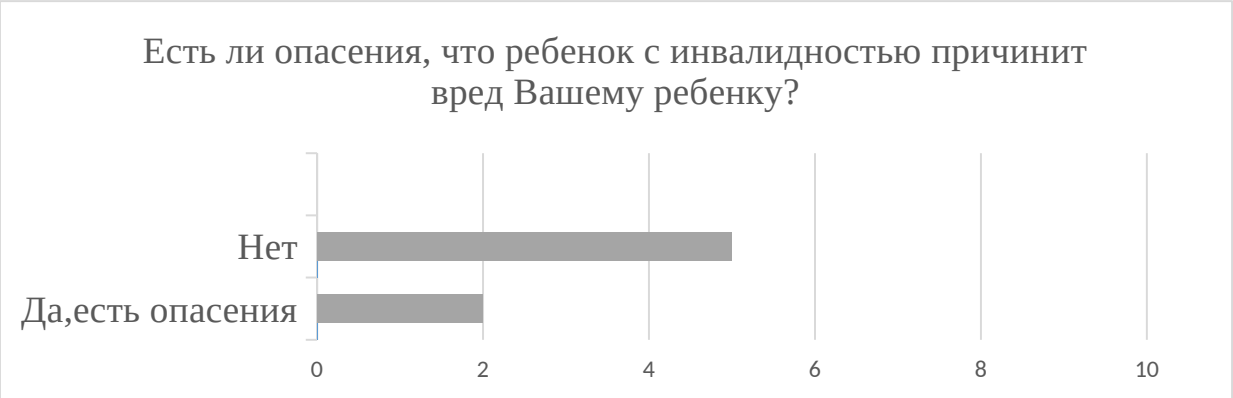

Рисунок 4.

На рисунке 4 только 2 человека отметили, что опасаются, что ребенок с инвалидностью причинит вред их ребенку, при этом 5 человек не опасаются в данной ситуации.

5) Вы являетесь противником инклюзивного образования?

А) Нет, не являюсь (6)

Б) Да, являюсь (1)



Рисунок 5.

В данном вопросе, только один человек ответил, что он является противником инклюзивного образования.

Анализ анкетирования показал, что у 75% опрошенных есть в окружении человек с инвалидностью. Это же количество относится к людям с инвалидностью нейтрально и только 25% положительно. Так же у 25% есть опасения, что ребенок с инвалидностью может по неосторожности причинить вред их ребенку. Но при этом только 12,5 %(один человек) против инклюзивного образования.

Для родителей важным станет решение в большой степени психологических задач по принятию самой идеи включения, изменению

отношения к детям с инвалидностью. Поэтому считаем актуальным проведение различных мероприятий в рамках просветительской деятельности, что будет благоприятствовать формированию готовности родителей принять изменившуюся ситуацию в образовании их детей. Полученные результаты исследования могут быть использованы для проведения дальнейшей экспериментальной работы по созданию модели инклюзивного образования в школьной образовательной организации.

Опросник для педагогов «Выявление уровня знаний об инклюзивном образовании и отношения к данному вопросу» состоял из четырех вопросов (Приложение)

Было опрошено 14 педагогов

1) Есть ли в Вашем классе ребенок с инвалидностью?

   А) нет (5)

   Б) да (9)

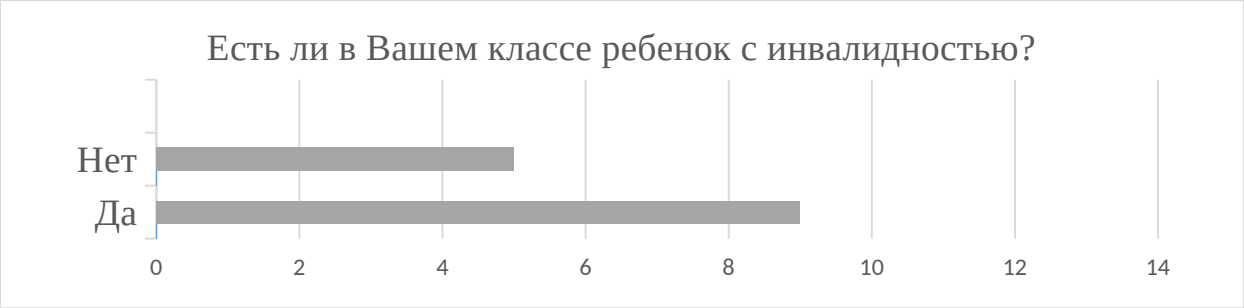

Рисунок 6.

Из 14 опрошенных педагогов у 9 есть в классе дети с инвалидностью.

2) Как Вы относитесь к детям с инвалидностью?

   А) сочувствую, но не афиширую (3)

   Б) с жалостью (3)

   В) как к обычным детям (8)



Рисунок 7.

На рисунке 7 мы видим отношение педагогов к детям с инвалидностью. 8 педагогов относятся к ним, как к здоровым детям, но 3 педагога относятся с жалостью, что может привести к неадекватной оценке их способностей.

3) Вы бы был не против, если бы Ваш ребенок дружил/общался с ребенком с инвалидостью?

   А) против (4)

   Б) не против (10)

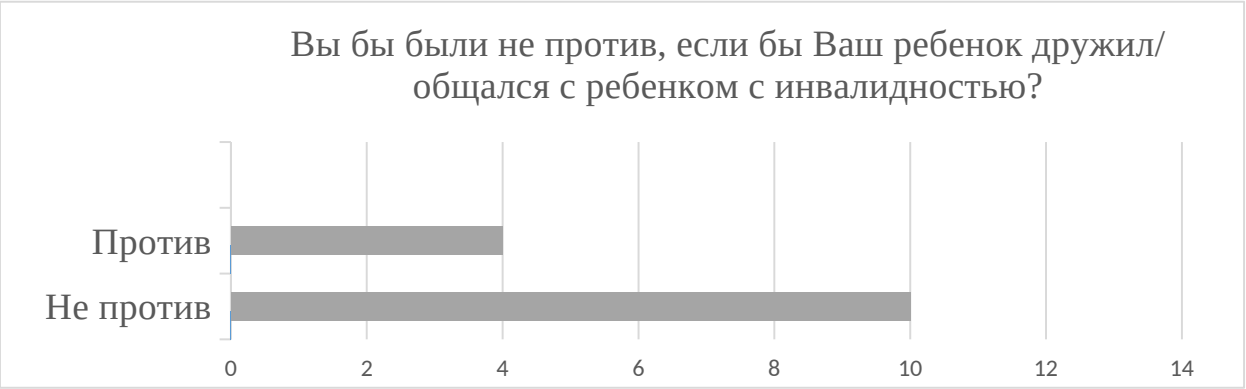

Рисунок 8

В вопросе №3 была поднята проблем, о том, что педагоги были бы не против, если бы их ребенок дружил/общался с ребенком с инвалидностью. Только у 4 педагогов ответ был «против», но при этом 10 педагогов не возражают против такой дружбы.

4) Повышаете ли Вы свою квалификацию в обучении детей с инвалидностью?

   А) не было возможности (4)

   Б) нет (3)

В) да (7)

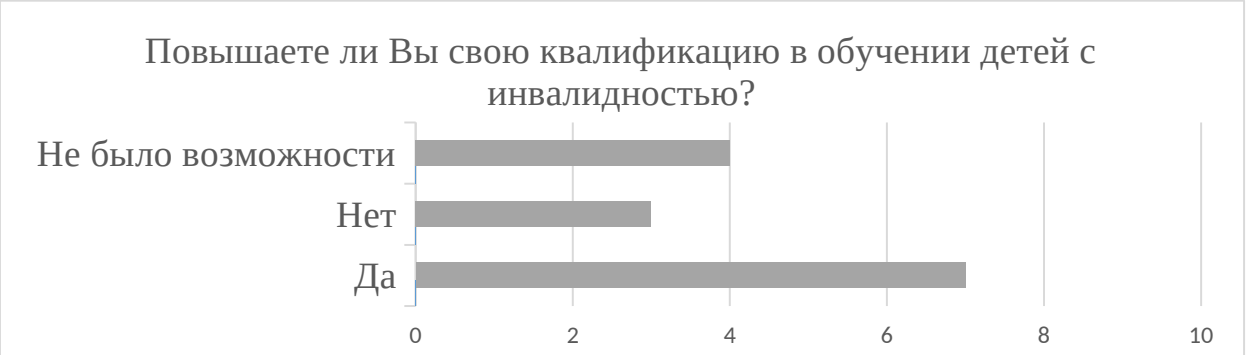

Рисунок 9.

На рисунке 9 видно, что 7 педагогов активно участвуют в повышении квалификации.

Анализ показал, что из 14 педагогов у 9 есть в классе обучающиеся с инвалидностью. Педагоги, которые не афишируют свое сочувствие, а также относятся к детям-инвалидам, как к обычным людям составило 57%. К сожалению, только 50% педагогов повышали квалификацию по обучению детей с инвалидностью, а у остальных либо не было возможности, либо не повышали квалификацию.

Переподготовка и повышение квалификации неотъемлемая часть образования педагога, которая будет содействовать повышению их компетентности в области инклюзии, что позволит грамотно обучать детей с инвалидностью.

Опросник для учеников «Личное отношение к детям с инвалидностью» было включено 4 вопроса (приложение)

В анкетировании участвовало 152 учащихся (9-10 классы).

1) Ваш пол

А) мужской (47)

Б) женский (105)

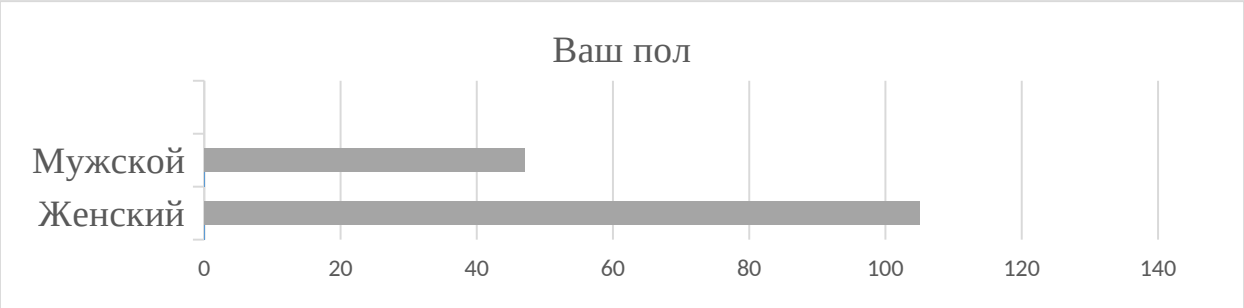

Рисунок 10

На рисунке 10 видно, что женская аудитория больше (105), а юношей всего 47.

2) Знаете ли Вы кто такие люди с инвалидностью?

А) нет (0)

Б) да (152)

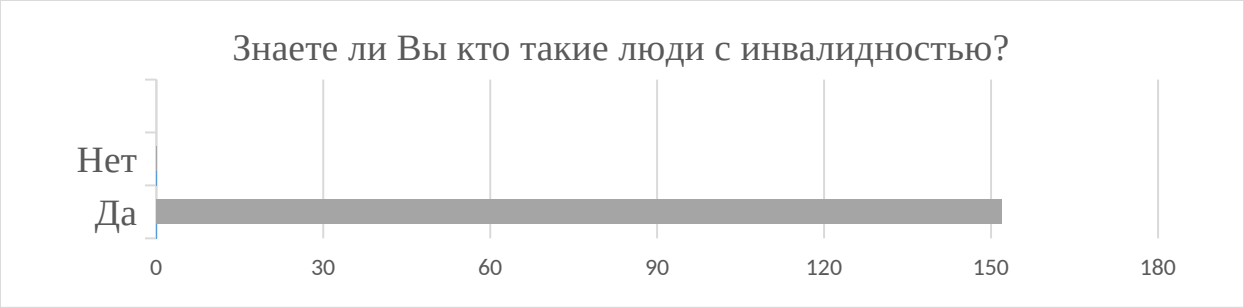

Рисунок 11

На рисунке 11 видно. Что у 100% есть знания о людях с инвалидностью.

3) Есть ли в Вашем окружении человек с инвалидностью

А) затрудняюсь ответить (27)

Б) нет (107)

В) да (18)

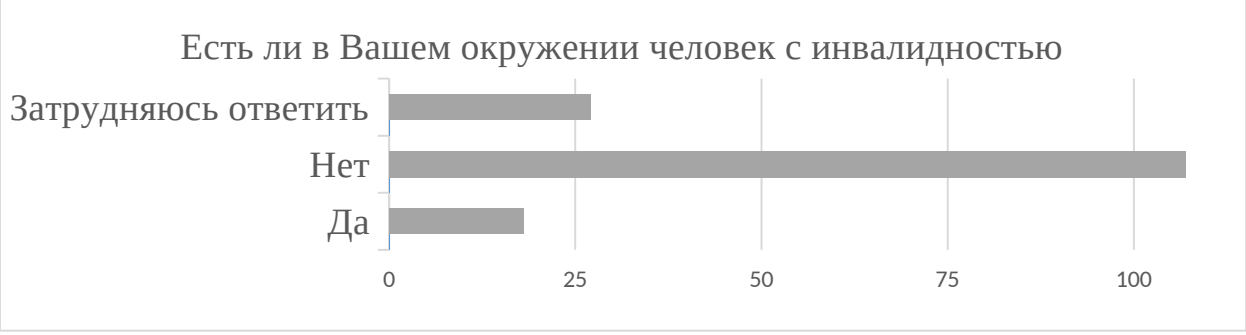

Рисунок 12

На рисунке 12 видно, что у 107 человек нет в окружении людей с инвалидностью.

4) Ваше отношение к людям с инвалидностью

А) отрицательно (38)

Б) нейтрально (83)

В) положительно (31)



Рисунок 13

На рисунке 13 видно, что положительно и нейтрально относятся 114 человек, а против 38.

Данные опросника показали, что опрошенные ученики имеют представление, кто такие люди с инвалидностью, так же у 12% учащихся есть в окружении люди с инвалидностью. Отношение к людям с инвалидностью нейтральное и положительное у 75% учащихся, что является большей частью опрошенных.

Наше исследование позволило определить отношение всех субъектов образовательного процесса, связанных с инклюзией. Половина всех опрошенных относятся к людям с инвалидностью нейтрально и положительно – это говорит о том, что общество стало меньше разделять людей на группы по здоровью.

Сама идея включения детей с инвалидностью и с ОВЗ в общеобразовательную среду – это большой шаг к развитию общества. Для успешного осуществления включения детей с инвалидностью и ОВЗ в образовательный процесс необходимо формировать позитивное отношение к

ним. А для этого должны быть разработаны практические рекомендации для адаптации и информирования всех участников инклюзивного образования.

2.3. Практические рекомендации для участников инклюзивного образовательного процесса

Организация эффективной системы инклюзивного образования зависит от всех участников инклюзивного образования. Учителя в данном случае играют важную роль в создании «безбарьерной» образовательной среды в сфере коммуникации. Идея инклюзивного образования займет свое место в образовательном процессе только в том случае, если у учителей будет психологическая и практическая база, которая станет составной частью их профессионального мышления. Внедрение инклюзивного образования показывает, что учителя и другие специалисты не сразу начинают соответствовать тем профессиональным ролям, которые требуются для данной формы обучения.

Учителям необходимо своевременно проходить повышение квалификации по проблемам обучения детей с инвалидностью.

Помимо курсов можно изучать специализированную литературу, в которой описываются заболевание и психолого-педагогические особенности детей, а также методики работы с детьми.

Одна из современных книг, посвященных проблеме – «Уроки по пониманию инвалидности: пособие для учителя». Т. Н. Седовина и Е. Ю. Шинкарева выпустили это пособие в 2016 году. В данной книге описаны основные термины, необходимые для понимания полной картины: с кем и с чем мы работаем, представлены формы и методы работы [34].

Раздел 1 раскрывает понятия «инвалидность», виды инвалидности, а также приводит данные о дискриминации по признаку инвалидности, в частности в школе.

В разделе 2 описывается, что такое «инклюзивная школа» и ее основные принципы, насколько школа может быть инклюзивной.

В разделе 3 описываются методы и формы общения с детьми с

инвалидностью и с ОВЗ.

Раздел 4 содержит методические и дидактические рекомендации. Также приведены тренинговые упражнения.

В приложении описывается опыт педагогов, примеры занятий и классных часов.

Так же в пособии после каждого подпункта для учителей находится список многочисленных источников и литературы, для более углубленного изучения темы.

Конечно, материалы и книги не дают всех ответов на многочисленные вопросы, возникающие перед педагогом при появлении в классе ребенка с особыми образовательными потребностями. Задача изданий состоит в том, чтобы помочь учителям преодолеть сложности при создании образовательной среды, благоприятной для всех учащихся.

Так же важную роль играет сотрудничество с ПМСС центром и, созданными в них, психолого-медико-педагогическими комиссиями. Взаимодействие с другими инклюзивными и специальными учреждениями и взаимный обмен технологиями, материалами, информацией и документами.

Так же необходима разработка программы коррекционной работы с учащимися с ограниченными возможностями развития.

Программа коррекционной работы предусматривает создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей с инвалидностью посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса.

Представляется, что в число задач такой программы могут входить:

- своевременное выявление детей с трудностями адаптации, обусловленными ограниченными возможностями развития;
- определение особых образовательных потребностей детей-инвалидов;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи;

- разработка и реализация индивидуальных учебных планов, организация индивидуальных и (или) групповых занятий;
- реализация системы мероприятий по социальной адаптации;
- оказание консультативной и методической помощи родителям.

Ученики должны знать и понимать, что люди-инвалиды такие же, как они. Мировая практика показывает, что дети, с раннего возраста научившись доброжелательному взаимодействию и сотрудничеству со сверстниками, «не такими, как все», имеющими отклонения в развитии, не страдают «психологией расизма» и в подростковом, и в старшем возрасте. Результаты наблюдений свидетельствуют о том, что обычные дети принимают аномальных детей как партнеров, лишь нуждающихся в помощи, что способствует гуманизации их взаимоотношений. Школьники в основном относятся положительно к появлению такого ребенка в их школе, готовы принять его как равного» [10, с.39].

Формирование положительного отношения к детям с инвалидностью и ОВЗ можно поспособствовать при помощи просмотра фильмов и социальных экспериментов, а также обсуждения просмотренных материалов:

- Надежда на Ника Вуйчича. Пусть говорят. Выпуск от 13.04.2016 [24].
- Как относятся к инвалидам в США и России [17].
- Инвалиды, живущие полной жизнью [15].
- Социальный эксперимент «Отношение парней к девушкам инвалидам» [30].
- Этика помощи и общения с инвалидами по зрению [42].
- Мир глазами аутиста [22].
- Что видит слепой [41].

Обсуждение фильмов поможет детям проанализировать действия окружающих и посмотреть на себя со стороны. Также можно упомянуть и о знаменитых людях-инвалидах, рассказать и показать их творчество (спортсмены, актеры, певцы, художники, музыканты и др.).

Очень полезно проводить мероприятия, где дети-инвалиды наравне с обычными детьми, проявляли бы себя и свои индивидуальные способности.

Родители.

Работа с родителями является одним из основных факторов. Многие родители боятся, что дети с инвалидностью, пришедшие в их класс, могут навредить их детям. Необходимо проводить беседы о том, какие дети могут обучаться в общеобразовательной школе, а каким просто необходимо обучение в специализированном учреждении.

Главные методы воспитания в семье – это пример, общие с родителями беседы, занятия, поддержка ребенка в разных делах, в решении проблем, исключение его в разные виды деятельности в семье и вне ее. Подросток осваивает социальные связи и роли в мире; становясь старше, он все больше ориентируется на ровесников и социальные институты. Родители, давая ему относительную свободу, должны быть надежным тылом для него, создавать у него чувство уверенности в трудной ситуации.

Одной из проблем инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями является нежелание родителей нормально развивающихся сверстников обучать своих детей вместе с детьми-инвалидами. Поэтому просвещение родителей занимает важное место в работе специалистов центра и осуществляется через лекторий для родителей, участие в родительских собраниях, индивидуальные и групповые консультации, тренинговые занятия, распространение памяток, оформление стендов, публикации в средствах массовой информации, в сети Интернет. Эти формы педагогического просвещения помогают формировать толерантное отношение к детям с ОВЗ, правильно организовать общения с ними. Специалисты центров ПМСС выходят на родительские собрания и обсуждают с родителями взаимодополняющую роль общения здорового ребенка с ребенком-инвалидом, обсуждают тревоги и опасения родителей.

Психолого-педагогическое сопровождение родителей детей-инвалидов и с ОВЗ проходит через консультирование, организацию «Школ для

родителей», «Семейных клубов» и др. Вся работа с родителями, воспитывающими данных детей, направлена на преодоление их социальной беспомощности за счет повышения педагогической компетентности, обучения навыкам взаимодействия и общения со своим ребенком, совместно выполняемых рекомендаций специалистов, а также за счет общения с другими родителями в рамках групповой работы. Благодаря этому родители принимают на себя и увереннее несут ответственность за воспитание и развитие своего ребенка.

Социальный педагог систематически проводит информационные мероприятия, использует разнообразные формы при подготовке педагогов к работе с детьми-инвалидами.

Задачи и функции этих звеньев сопровождение инклюзивного образования различны, но в своей деятельности они неразрывно связаны между собой в реализации конкретных инклюзивных процессов. Главным условием является принятие всеми участниками образовательного процесса философии и принципов инклюзивного образования.

Индивидуальный учебный план для обучающегося с ОВЗ может разрабатываться на учебный год, либо на полгода, либо на каждую четверть. ПМПК школы вправе в любое время вносить в индивидуальный учебный план изменения по ходатайству педагогов, родителей (законных представителей), членов окружной ПМПК. В индивидуальный учебный план для ребенка включаются следующие пункты:

- необходимость полного или частичного присутствия тьютора в образовательном процессе;

- организация индивидуального режима (снижение объема знаний, дополнительный день отдыха в течении недели и др.);

- организация обучения в зависимости от индивидуальных особенностей учащихся с особыми образовательными потребностями;

- организация индивидуальных и групповых занятий общеразвивающей и предметной направленности;

-организация обязательных дополнительных внешкольных и внеклассных коррекционно-развивающих занятий с психологом, логопедом, дефектологом и другими специалистами.

Высокая степень эффективности совместного обучения достигается при преобразовании школ и детских садов в полифункциональные образовательные организации. В них традиционные инвариантные функции обучения, воспитания и развития расширены вариативными образовательными функциями: сервисной, реабилитационной, коррекционной, оздоровительной, компенсирующей, комплексного сопровождения, педагогической поддержки, психотерапевтической, правозащитной, персонологической, социальной помощи, интеграционной [9].

Выводы по второй главе:

Проведение разъяснительных мероприятий, просмотр фильмов и их обсуждение, а также включение детей-инвалидов и детей с ОВЗ в активную социальную среду позволит сверстникам не «видеть» проблемы в инвалидности и принимать особенных детей такими, какие они есть. То есть будет сформировано позитивное отношение к детям-инвалидам и детям с ОВЗ. Социальный педагог образовательной организации должен оказывать учителям помощь и поддержку в процессе организации инклюзивного образования по их запросу.

Родителям детей с инвалидностью и обычных детей социальный педагог помогает найти общий язык, улаживать противоречия, способствует принятия родителями идеи инклюзивного образования и конкретных детей.

Данное исследование позволило определить уровень отношения всех субъектов образовательного процесса, связанных с инклюзией. Больше половины всех опрошенных относятся к людям с инвалидностью нейтрально и положительно – это говорит о том, что общество стало меньше разделять детей на группы по здоровью.

Заключение

Инклюзивное образование является ведущей тенденцией развития системы образования. В основу инклюзивного образования заложена идеология, формирования позитивного отношения к детям с инвалидностью и с ОВЗ.

Успех инклюзивной практики зависит от культуры отношения субъектов образовательного процесса к детям с инвалидностью. Готовность педагогов и родителей к принятию детей с ограниченными возможностями здоровья является основным фактором успеха в реализации программы.

В школах и других образовательных учреждениях вводится инклюзивное образование, которое предусматривает обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся. В рамках нашей работы было проведено исследование отношения педагогов, детей и родителей к инклюзивному образованию.

Наше исследование позволило определить отношение всех субъектов образовательного процесса, связанных с инклюзией. Половина всех опрошенных относятся к людям с инвалидностью нейтрально и положительно – это говорит о том, что общество стало меньше разделять людей на группы по здоровью.

Сама идея включения детей с инвалидностью и с ОВЗ в общеобразовательную среду – это большой шаг к развитию общества. Для успешного осуществления включения детей с инвалидностью и ОВЗ в образовательный процесс необходимо формировать позитивное отношение к ним. А для этого должны быть разработаны практические рекомендации для адаптации и информирования всех участников инклюзивного образования.

Заявленные критерии гипотезы нашли свое подтверждение. Это подтверждается как результатами анкетирования.

Поставленные задачи считаю выполненными: психолого-педагогическая литература по проблеме исследования проанализирована и

рассмотрены теоретические основы понятия социально-педагогического сопровождения; разработаны и даны практические рекомендации.

Цель исследования, заключающаяся в изучении особенностей организации социально-педагогической деятельности с детьми с ОВЗ и инвалидностью с другими субъектами инклюзивного образования, считаю достигнутой.

Список литературы

1. Александрова, Е.А. Педагогическое сопровождение самоопределения старших школьников / Е.А. Александрова. – Москва: НИИ школьных технологий, 2014. – 336 с.
2. Александровская, Э.М. Психологическое сопровождение школьников: учеб. пособие для вузов / Э.М. Александровская, Н.И. Кокурина, Н.В. Куренкова. – Москва: Академия, 2012. – 208 с.
3. Азева, А.А. Опыт разработки и реализации детско-родительских проектов как способа интеграции детей с ОВЗ в среду нормально развивающихся сверстников. Образование детей с ограниченными возможностями здоровья: инновационные модели технологии: сб.материалов Всеросс.науч.-практ. конф. 27 марта 2014 г. В 2 ч. Ч. 1/ под общ. ред. С. В. Соловьевой. – Екатеринбург: ГАОУ ДПО СО ИРО, 2014. – С. 18 – 21
4. Аксенова Л. И.. Социальная педагогика в специальном образовании: учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений. − Москва: Академия, 2012. - 192 с.
5. Алехина, С.В. Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: монография / Н.В. Новикова, Л.А. Казакова, С.В. Алехина; под общ. ред. Н.В. Лалетина; Сиб. Федер. ун-т, Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева [и др.]. -Красноярск, 2013. – С. 71-95
6. Битянова М.Р. Организация психологической работы в школе. - Москва: Генезис, 2000. – 298 с.
7. Введенский, В. Н. Изменение и оценка качества повышения квалификации учителей в системе дополнительного педагогического образования / В. Н. Введенский // Стандарты и мониторинг в образовании. – 2003. – №4. – С. 41–44.
8. Гарашкина Н.В., Дружинина А.А. Социальная работа по решению проблемы самовольных уходов несовершеннолетних из семей:

технологический подход // Социально-экономические явления и процессы. -Тамбов, 2014. -Т. 9. -№ 9. -С. 139-147.

9. Голиков, Н. А. Качество жизни учащейся молодежи: социальные механизмы управления и оптимизации / Н. А. Голиков // Теория и практика общественного развития. – 2011. – №2. – С. 60-64.
10. Гилевич, И. М. Если ребенок со сниженным слухом учится в массовой школе / И. М. Гилевич, Л. И. Тигранова // Дефектология. – 1995. - №3. – С. 39
11. Декларация о правах инвалидов. ООН, от 9 дек. 1975. [электронный ресурс]. Электрон. журн, РООИ Родник жизни. – Режим доступа к журн.; www.rodnikzhi7ni.ru
12. Естемесова, Ж.Т. Социально-педагогическая работа с семьями детей с ограниченными возможностями здоровья / Естемесова, Ж. Т. // Проблемы и перспективы развития образования:, материалы III междунар. науч. конф. (г. Пермь, январь 2013 г.). – Пермь: Меркурий, 2013. – С. 147-149
13. Захарова, Н. А. Инвалидность: порядок признания, социальная защита и поддержка / Н. А. Захарова, О. В. Шашкова. – Ростов на Дону: Феникс, 2015. – 189, – (Консультирует юрист). С.26.
14. Ильина О. Ю. Государственная защита детей, оставшихся без попечения родителей // Закон. – 2015. - N 10. - С. 51-55.
15. Инвалиды, живущие полной жизнью. [Видеозапись] / https://www.youtube.com/watch?v=nVMvhERSx5Y
16. Казакова, Е.И. Сопровождение развития – новая образовательная технология // Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение развития ребенка. - Санкт-Петербург: Питер, 2001. - С. 9–14.
17. Как относятся к инвалидам в США и в России [Видеозапись] / https://www.youtube.com/watch?v=vVhAIDZgo- I

18. Конвенция о правах ребенка [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/childcon, свободный. (Дата доступа 20.10. 2018)
19. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 N 6-ФКЗ, от 30.12.2008 N 7-ФКЗ, от 05.02.2014 N 2-ФКЗ, от 21.07.2014 N 11-ФКЗ)
20. Ларин А.Н., Коноплева И.Н. Современные международные проблемы детей-сирот //Современная зарубежная психология. - 2015. Том 4.- № 2. - С. 5–10.
21. Макаренко, А. С. Книга для родителей // Макаренко, А. С. // – Киев, 1987. – С. 237, 241
22. Мир глазами аутиста [Видеозапись] / https://www.youtube.com/watch?v=MgchJtKvy81
23. Михалева С. Е. Дети с ограниченными возможностями: выход из «замкнутого круга» // Директор школы. – 2015. - №8. – с.46-52.
24. Надежда на Ника Вуйчича. Пусть говорят. Выпуск от 13.04.2016 [Видеозапись] / https://www.youtube.com/watch?v=3cSSx-_IBOw
25. Олиференко Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска / Олиференко Л.Я., Шульга Т.И., Дементьева И.Ф. – Москва: Академия, 2008. – 112 с.
26. Платонова Н.М. Социальная работа с лицами из групп риска, оказавшимися в трудной жизненной ситуации / Н.М. Платонова. - Москва: Академия, 2016. – 320 с.
27. Пугачев, А.С. Инклюзивное образование // Молодой ученый.– 2012. – № 10– С. 374-377.
28. Расчетина, С.А. Феномен социально-педагогической поддержки: исторические корни и современное состояние // Социально-педагогическая поддержка и сопровождение. – Санкт-Петербург; Тюмень, 2014. - С. 61-73.

29. Рожков, М. И., Байбородова, Л. В., Сапожникова, Т. Н. Взаимодействие субъектов постинтернатного сопровождения детей-сирот [Текст]: методическое пособие / М. И. Рожков, Л. В. Байбородова, Т. Н. Сапожникова. – Калининград: Изд-во РГУ им. И. Канта, 2010. – 108 с.
30. Социальный эксперимент «Отношение парней к девушкам инвалидам» // [Видеозапись] / https://www.youtube.com/watch?v=njNhGcIpoJc
31. Субботина, Л.Г. Модель взаимодействия субъектов учебно-воспитательного процесса в психолого-педагогическом сопровождении учащихся // Сибирский психологический журнал. - 2007. - № 25. - С. 120–125.
32. Суртаева Н.Н. Философия социально-педагогической поддержки // Социально-педагогическая поддержка и сопровождение. – Санкт-Петербург; Тюмень, 2014. - С. 8-16.
33. Степанов, С. С. Дефектология. Словарь справочник // Степанов, С. С. // Сфера. Москва. 2004 г. // [Электронный ресурс] http://vokabulary.ru/dictionary/1019360/word/adaptacija-socialnaja
34. Уроки по пониманию инвалидности: пособие для учителя // [сост.: Т. Н. Седовина, Е. Ю. Шинкарева]. – Архангельск: Лоция, 2016 – 128с. – (Инклюзивное образование).
35. ФГОС для детей с ОВЗ [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://minobr.gov-murman.ru/activities/modernization/fgos-ovz/fgos-doc.php, свободный. (Дата доступа 20.10. 2018)
36. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/motherhood/#, свободный. (Дата доступа 20.10. 2018)
37. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 N 181-ФЗ (ред. от 29.07.2018)

38. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации»
39. Холодкова, О. Г. Подготовка педагогических кадров к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья // Материалы научно практической конференции «Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» VII Краевая неделя психологии – Барнаул, 2016.
40. Холостова Е. И. Социальная работа с семьей. – М.: «Дашков и К», 2007. – 212 с.
41. Что видит слепой [Видеозапись] // https://www.youtube.com/watch?v=8GdIZhWqSLY
42. Этика помощи и общения с инвалидами по зрению [Видеозапись] // https://www.youtube.com/watch?v=ZrkYLjZ7Mqg
43. Яковлева, И. М. Подготовка педагогов к реализации инклюзивного образования // Инклюзивное образование: методология, практика, технологии // [Интернет ресурс]. http:// psyJournals.ru/inclusive_edu/issue/44260_full.shtml
44. Яничева, Т.Г. Психологическое сопровождение деятельности школы. Подход. Опыт. Находки // Журнал практического психолога. - 1999. -№ 3. - С. 101–119.
45. Goffman E. Stigma: Notes on the Management of spoiled Identity. Penguin Books, London, 1990
46. What Really Works in Specialand Inclusive Education: Using evidence-based teaching strategies, edited by D. Mitchell, 2008, London, Routledge, 231 pp.

Приложения

Приложение 1

Опросник «Отношение родителей к инклюзивному образованию»

1) Ваш пол

   А) женский

   Б) мужской

2) Есть ли в Вашем окружении человек с инвалидностью?

   А) нет

   Б) да

3) Как Вы относитесь к людям-инвалидам

   А) отрицательно

   Б) нейтрально

   В) хорошо

4) Есть ли опасения, что ребенок-инвалид причинит вред Вашему ребенку?

   А) нет

   Б) да, есть опасения

5) Вы являетесь противником инклюзивного образования?

   А) Нет, не являюсь

   Б) Да, являюсь

Приложение 2.

Опросник «Выявление уровня знаний об инклюзивном образовании и отношения к данному вопросу»

1) Есть ли в Вашем классе ребенок-инвалид?
   А) нет
   Б) да
2) Как Вы относитесь к детям-инвалидам?
   А) сочувствую, но не афиширую
   Б) с жалостью
   В) как к обычным детям
3) Вы бы был не против, если бы Ваш ребенок дружил/общался с ребенком-инвалидом?
   А) против
   Б) не против
4) Повышаете ли Вы свою квалификацию в обучении детей с инвалидностью?
   А) не было возможности
   Б) нет
   В) да

Приложение 3.

Опросник «Личное отношение к детям с инвалидностью»

1) Ваш пол

   А) мужской

   Б) женский

2) Знаете ли Вы кто такие люди с инвалидностью

   А) нет

   Б) да

3) Есть ли в Вашем окружении человек с инвалидностью

   А) затрудняюсь ответить

   Б) нет

   В) да

4) Ваше отношение к людям с инвалидностью

   А) отрицательно

   Б) нейтрально

   В) положительно