

Н.А. Чушева

СТРАТЕГИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ОТДАЛЕННЫХ РАЙОНАХ АЛТАЙСКОГО КРАЯ¹

В статье рассмотрены основные организационные и содержательные аспекты психолого-педагогического обследования детей с ОВЗ, проживающих в отдаленных районах Алтайского края. Ориентация на выделенные стратегии диагностического процесса позволила команде специалистов кафедры специальной педагогики и психологии АлтГПУ получить максимально полную картину развития детей с ОВЗ, проживающих в отдаленных районах Алтайского края, и, исходя из специфики региона, определить возможные пути решения проблемы, связанной с удовлетворением их особых образовательных потребностей и созданием специальных образовательных условий.

Ключевые слова: особые образовательные потребности, обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, мониторинг, стратегия психолого-педагогического обследования.

N.A. Chuesheva

THE STRATEGY OF THE ORGANIZATION OF PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL EXAMINATION OF CHILDREN WITH DISABILITIES LIVING IN REMOTE AREAS OF THE ALTAI TERRITORY

The article describes the main organizational and content aspects of psychological and pedagogical examination of children with disabilities living in the remote areas of the Altai Region. Orientation on the selected strategy of the diagnostic process allowed the team of specialists of the Department of special pedagogy and psychology of Altai State Pedagogical University to obtain the most complete picture of the development of children with disabilities living in remote areas of the Altai Region and based on the specifics of the region to identify possible solutions to problems associated with meeting their special educational needs and creation of special educational conditions.

Key word: special educational needs; students with disabilities; monitoring; strategy of psychological and pedagogical examination.

В связи с концептуальными изменениями, произошедшими в системе современного образования, оказалось возможным обучение детей, имеющих особые образовательные потребности в общеобразовательных организациях. Успешность обучающихся в процессе освоения образовательной программы будет обеспечиваться работой службы психолого-педагогического сопровождения, целью деятельности которой является удовлетворение особых образовательных потребностей

(ООП) детей с ОВЗ через создание для них специальных образовательных условий (СОУ).

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – крайне разнородная группа, их особые образовательные потребности различны и определяются спецификой нарушения психического развития. Именно особые образовательные потребности и определяют логику построения образовательного процесса, что находит свое отражение в структуре и содержании их образования.

¹ Работа проводится при финансовой поддержке Российского фонда фундаментальных исследований в рамках проекта № 16-16-22012.

Определяя содержание понятия «особые образовательные потребности», мы отталкивались от положения, сформулированного Н.Н. Малофеевым. Ученый указывает, что «...особые образовательные потребности – это потребности, которые не только у детей с ОВЗ, но и у всех детей группы риска... То есть число детей с особыми образовательными потребностями много шире, чем число детей с ОВЗ» [1]. Отсюда следует, что под особыми образовательными потребностями понимается определенный спектр нужд обучающихся с ОВЗ в процессе образования.

Отталкиваясь от данной трактовки, была спланирована работа по выявлению особых образовательных потребностей у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в отдаленных районах Алтайского края. Проведенная работа позволила углубить представления об особенностях обучения и воспитания детей указанной категории, полученная информация учитывалась при организации учебного процесса и психолого-педагогического сопровождения, разработке и реализации адаптированных образовательных программ в условиях отдаленности, а иногда и труднодоступности районов региона, когда отсутствие специалистов иногда компенсируется только посредством реализации сетевого взаимодействия. Процесс систематизации данных, полученных в ходе психолого-педагогической диагностики, позволил определить необходимость наличия, формы организации и специфику профессиональной деятельности педагогов в области образования обучающихся с ОВЗ, в том числе и инклюзивного образования, психолого-педагогического сопровождения в образовательных организациях отдаленных районов Алтайского края, определить необходимые профессиональные компетенции в научно-исследовательской и коррекционно-развивающей деятельности будущих педагогов (студентов), обучающихся по направлению «Специальное дефектологическое образование».

При организации и проведении мониторинга особых образовательных потребностей детей, проживающих в отдаленных районах Алтайского края, было определено две стратегии его проведения:

1. Максимальный охват контингента детей, потенциально нуждающихся в определении особых образовательных потребностей. Данный подход позволил специалистам организовать «поисковое» исследование и обследовать детей с опре-

деленной нозологией независимо от того, стоял ли ребенок на учете в каких-либо ведомствах.

2. Максимальная глубина изучения особых образовательных потребностей. Для реализации данной стратегии было организовано комплексное психолого-педагогическое обследование детей группой разнопрофильных специалистов. В ходе диагностики акцент был сделан как на выявление проблемных сфер в развитии ребенка, так и на определение компенсаторных возможностей.

Основываясь на выделенных стратегиях мониторинга, были определены следующие направления работы команды специалистов:

- проведение психолого-педагогического обследования с целью своевременного выявления особых образовательных потребностей детей;
- подготовка по результатам обследования рекомендаций по организации психолого-педагогической помощи детям с особыми образовательными потребностями с учетом специфики организации данного процесса в отдаленных районах Алтайского края;
- оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, специалистам образовательных организаций по вопросам организации психолого-педагогического сопровождения детей с особыми образовательными потребностями;
- информирование органов образования о результатах мониторинга с целью оптимизации психолого-педагогического сопровождения детей с ООП.

Основополагающими принципами психолого-педагогической диагностики выступили следующие:

- принцип комплексного подхода,
- принцип конфиденциальности,
- принцип открытости,
- принцип индивидуального подхода,
- принцип семейно-центрированности и партнерства,
- принцип добровольности.

Объективность полученных данных обеспечивалась соблюдением следующих условий.

3. Квалификация специалистов, участвующих в организации и проведении обследования. Все специалисты имели базовое высшее дефектологическое образование.

4. Качественная подборка материалов для диагностического обследования и выдачи рекомендаций родителям (законным представителям) по вопросам обучения, воспитания и развития детей.

Этапы диагностической работы.

Первый этап – сбор первичной информации об особенностях развития ребенка, включая получение информации о ранних периодах его развития. Так, при обследовании детей дошкольного возраста, в ходе беседы с родителями (законными представителями) специалисты выясняли:

- посещал ли ребёнок образовательную организацию, если посещал, то как проходил адаптационный период;
- особенности взаимоотношений со взрослыми, сверстниками;
- соматический статус ребенка;
- особенности поведения ребенка в семье;
- наличие или отсутствие ряда психогенных факторов (развод родителей, переезд в другой населенный пункт и т. д.).

При сборе информации в работе с детьми младшего школьного возраста специалисты отмечали следующее:

- возраст поступления в школу, особенности протекания адаптационного периода;
- жалобы родителей, учителей (со слов родителей);
- особенности взаимоотношений с учителями, сверстниками;
- наличие психосоматических расстройств;
- трудности в обучении.

Кроме того, на данном этапе определялся социальный статус семьи. Уточнялась информация относительно состава семьи, условий проживания и воспитания ребенка, каковы взаимоотношения между членами семьи.

Второй этап – непосредственное обследование детей. Основными методами, выбранными для проведения обследования, являлись как высокоформализованные (тесты, проективные техники, опросники), так и малоформализованные (беседа, анализ продуктов деятельности). Данный факт объясняется тем, что методы первой группы позволяют достаточно быстро, точно и качественно сравнить полученные данные с возрастными нормативами выполнения методик, а методы второй группы позволяют получить ценные сведения об испытуемом, которые невозможно получить другим способом.

Выбирались неэнергозатратные, экономные по времени проведения диагностические методики, в то же время результаты их реализации являлись качественными и позволяющими точно дифференцировать специфику нарушения, имеющиеся особенности развития и образовательные

потребности. Состав команды (дефектолог, логопед, специальный психолог) позволял использовать методики, предназначенные для высококвалифицированных специалистов. В этой связи были выбраны методики, предназначенные для использования в работе специалистов психолого-медико-педагогических комиссий с учетом рекомендаций относительно возраста обследуемых.

Это достаточно известные в среде специалистов диагностические методики, направленные на выявление уровня и особенностей психического развития, состояния отдельных психических процессов (внимания, памяти, мышления, восприятия, речи и др.), основных свойств психических процессов (объема, произвольности и др.), особенностей коммуникации, общения со взрослыми и сверстниками, специфики развития эмоционально-волевой сферы, специфики сформированности пространственно-временных отношений, общей осведомленности об окружающем мире.

Для проведения обследования использовался экспресс-вариант тех диагностических методик, для которых он представлен в психолого-педагогической литературе. Так как именно такой формат проведения сокращал сроки, затрачиваемые на обследование. Например, для выявления уровня знаний об окружающем мире был использован метод беседы, представленный в методических разработках С.Д. Забрамной [2]. При определении критериев оценки диагностических данных были использованы параметры оценки познавательной деятельности, представленные в методическом пособии Е.А. Стребелевой [3], к ним были отнесены принятие и способы выполнения задания, обучаемость и отношение к результату своей деятельности. Также были использованы некоторые методики из реестра диагностических методик для организации психолого-педагогического обследования на психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК), размещенных на сайте Московского городского психолого-педагогического университета [4].

Целью третьего (заключительного) этапа работы являлось подведение итогов, анализ и интерпретация полученных данных. Все эмпирические данные, выявленные в ходе обследования, фиксировались в протоколах, в том числе и данные анамнеза, полученные в ходе беседы с родителями, представленные в документальных источниках (медицинские карты и психолого-педагогические характеристики обучающихся (при

их наличии). Протоколы заполнялись на каждого обследуемого по единой схеме, это позволяло быстро находить необходимые данные для количественного и качественного анализа и определения особых образовательных потребностей обследуемых, выдачи рекомендаций для родителей по воспитанию, обучению и развитию их детей. Таким образом, по окончании обследования с родителями была проведена беседа с разъяснением выявленных проблем в развитии ребенка. Обязательное условие – это формулирование рекомендаций с учетом специфики организации и оказания помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в условиях отдаленности от крупных муниципальных образований. Кроме того, специалисты демонстрировали приемы работы по коррекции имеющихся нарушений, обсуждался вопрос об организации помощи в домашних условиях. Каждый родитель (законный представитель) имел возможность задать интересующие его вопросы и получить содержательный ответ.

Можно сформулировать следующие выводы. Стандартизация диагностического процесса с учетом выделенных стратегий его организации и проведения позволяет выработать единый подход к выявлению особых образовательных потребностей детей дошкольного и младшего школьного возраста, проживающих в отдаленных районах Алтайского края, создать базу данных об особенностях их психофизического развития. Таким образом, мы имеем возможность получить общую картину развития детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в отдаленных от крупных муниципалитетов Алтайского края поселениях, и, исходя из специфики региона, определить возможные пути решения проблемы, связанной с удовлетворением особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья и созданием особых образовательных условий, необходимых для получения полноценного образования.

Библиографический список

1. Алехина, С. В. Особые образовательные потребности как категория инклюзивного образования [Электронный ресурс] / С. В. Алехина. – Режим доступа: <http://www.firo.ru/wp-content/uploads/2015/09/Alehina.pdf>, свободный. – Загл. с экрана (дата обращения: 09.11.2016).
2. Забрамная, С. Д. Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей / С. Д. Забрамная. – Москва : ВЛАДОС, 2005. – 32 с.
3. Психолого-педагогическая диагностика детей раннего и дошкольного возраста / Е. А. Стребелева, Г. А. Мишина, Ю. А. Разенкова и др. – Москва : Просвещение, 2004. – С. 15–17.
4. Реестр диагностических методик для организации психолого-педагогического обследования на психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://ppms.ru/images/story/rmpk/reestr_metodik.pdf, свободный. – Загл. с экрана (дата обращения: 10.11.2017).