

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа №198»



УЧЕБНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
КАК СРЕДСТВО СОЦИАЛИЗАЦИИ
МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
В УСЛОВИЯХ ВВЕДЕНИЯ ФГОС ОВЗ

Авторы : Калиновская Ирина Анатольевна

Кириллова Ирина Олеговна

Номинация 3:

«Модернизация технологий и содержания образования в условиях введения ФГОС»



2018

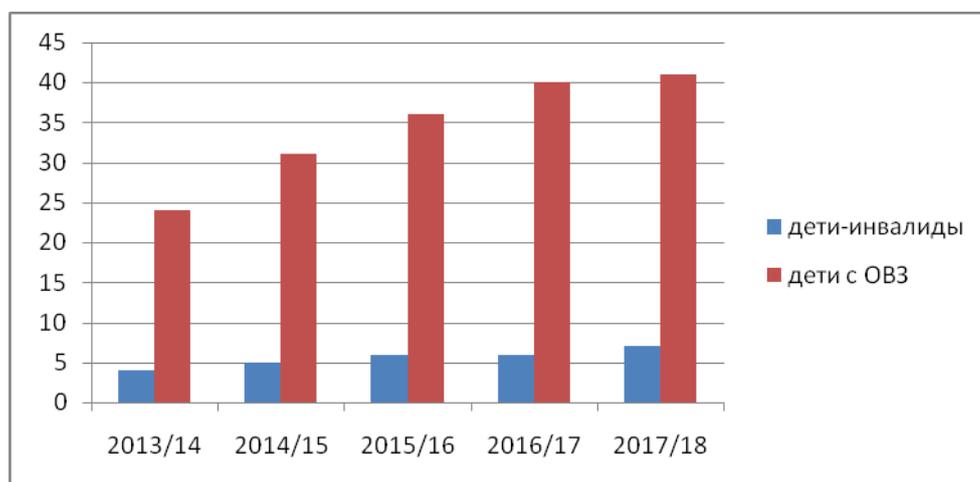
СОДЕРЖАНИЕ

1. Введение _____	с.3
2. Планирование работы по этапам _____	с.
3. Модель работы школы по социализации детей с ОВЗ	
3.1 В урочной деятельности _____	с.
3.2 Во внеурочной деятельности и внеклассной работе _____	с.
3.3 В социализирующей среде образовательной организации _____	с.
4. Заключение _____	с.
5. Приложения _____	с.

ВВЕДЕНИЕ

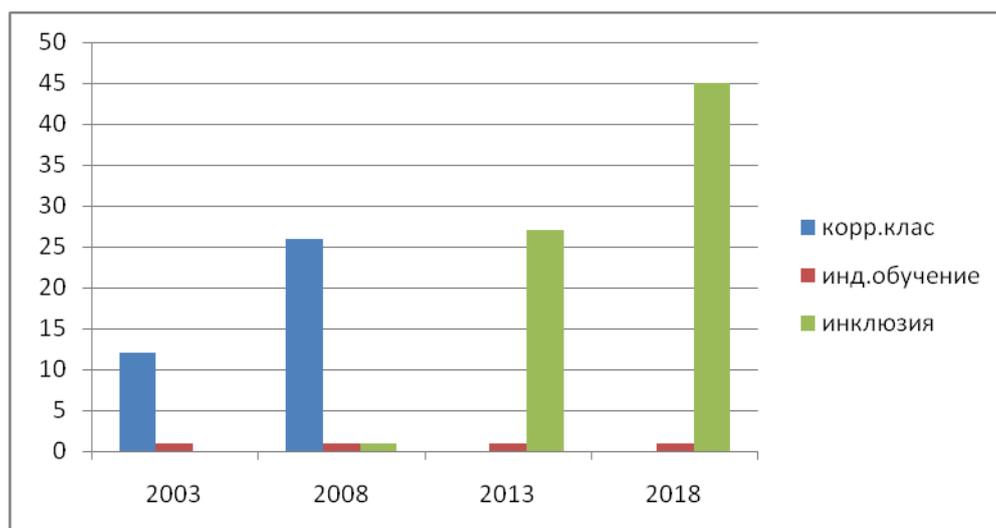
В МБОУ «СОШ №198» все 25 лет её функционирования вместе со здоровыми сверстниками обучаются дети с инвалидностью, с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Число обучающихся с ОВЗ и инвалидностью в МБОУ «СОШ №198» имеет устойчивую тенденцию к росту.

Диаграмма 1. Число обучающихся с ОВЗ, 2013-2018г



Формы включения их в общее образование разнообразны: специальные (коррекционные) классы (функционировали в 1994-2012г), надомное индивидуальное обучение с социализацией в рамках внеурочной и внеклассной работы, общеобразовательные классы (инклюзия – с 1992г по настоящее время).

Диаграмма 2. Формы включения в общее образование детей с ОВЗ, 2003-2018г



С 2005 года в МБОУ «СОШ №198» перестали формироваться специальные (коррекционные) классы, все обучающиеся с ОВЗ и инвалидностью обучаются в

общеобразовательных классах (инклюзивно), в случае тяжёлых нарушений здоровья – на дому индивидуально (очно, заочно, дистанционно). При этом состав обучающихся с ОВЗ и инвалидностью всегда был качественно разнороден: это дети с задержками развития, нарушениями опорно-двигательного аппарата, тяжёлыми нарушениями речи, расстройствами аутистического спектра, умственной отсталостью, слабослышащие, слабовидящие.

Родители выбрали для обучения своих детей учреждение общего образования, в котором ребёнок не только получит образование, но и будет социализирован в среде сверстников. Выполняя этот социальный заказ и требования Федерального государственного стандарта для детей с ОВЗ, ориентируясь на образовательные потребности и возможности детей с ОВЗ, школа разработала модель создания условий для социализации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью средствами учебной деятельности: урочной, внеурочной, внеклассной работы.

ПЛАНИРОВАНИЕ РАБОТЫ ПО ЭТАПАМ

Работа педагогического коллектива МБОУ «СОШ № 198» по введению федерального государственного стандарта обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ФГОС ОВЗ) осуществлялась, руководствуясь Законом РФ «Об образовании в РФ» №273-ФЗ от 29.12.2012.

Коллектив школы определил цель работы – создание современной модели успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья средствами учебной деятельности в условиях перехода на ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ.

Для достижения цели необходимо было решить задачи:

1. Проанализировать имеющийся опыт социализации детей с ОВЗ;
2. Определить психолого-педагогические условия учебной деятельности, которые позволяют эффективно социализировать младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, влияют на уровень социализированности;
3. Подобрать, модифицировать, разработать методики мониторинга уровня социализированности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья;

4. Подготовить методические рекомендации и дидактические материалы для учителей и специалистов школы, обучающихся детей с ограниченными возможностями здоровья в учреждении общего образования.

Для реализации поставленной цели в школе были проведены организационно - содержательные мероприятия:

1. Создание Совета по инклюзии и рабочей группы по сопровождению внедрения ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ.

2. Выполнен анализ требований ФГОС к структуре, условиям и результатам освоения Программы начального общего образования обучающимися с ОВЗ. Изучены федеральные документы.

3. Разработана необходимая документация. Условий реализации приведены к проектным требованиям. Прошло обсуждение и утверждение документов в образовательной организации.

4. Осуществлена подготовка каждого члена педагогического коллектива к реализации ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ через курсы переподготовки и повышения квалификации, разработку необходимого учебно-методического оснащения процесса обучения (рабочих программ, дидактических материалов и др.) с учетом рекомендаций, разработанных рабочей группой и требований внутренних локальных актов МБОУ «СОШ №198» .

5. Проведён мониторинг готовности МБОУ «СОШ №198» к введению ФГОС для детей с ОВЗ.

Работа строилась по этапам. **1 этап – информационно-аналитический**

На этом этапе ставились задачи анализа образовательных условий: нормативно-правовая база по обучению детей с ОВЗ, СанПиН, локальные акты МБОУ «СОШ №198» по этому направлению, количество детей с ОВЗ в организации, прохождение учителями курсов повышения квалификации, материально-техническая база, доступность помещения, территории, финансово-экономическое планирование по этому направлению. Для этого была организована рабочая группа, в состав которой вошли представители администрации, специалисты психологической и логопедической службы, педагоги, методист, бухгалтер. Рабочая группа провела

аналитическую работу, которая позволила понять дефициты образовательной организации.

Мы выделили для работы основные понятия и термины, провели их изучение, сравнение и анализ, изучили опыт социализации детей с ОВЗ учреждениями общего образования в нашей стране и за рубежом.

Одним из основных аспектов инклюзии в образовании являются специально организованные условия обучения для конкретного ребенка с особыми возможностями здоровья (ОВЗ), который должен быть готовым осваивать программу, предназначенную для здоровых сверстников, при условии её адаптации.

В данном случае мы выделили внешние и внутренние условия инклюзии. К внешним условиям, которые помогают обеспечить эффективную инклюзию детей с ОВЗ, мы отнесли: раннее выявление нарушений развития; наличие возможностей оказывать включённому ребенку квалифицированную помощь; создание условий для реализации вариативных моделей инклюзивного обучения. К внутренним условиям отнесли: уровень психосоматического и речевого развития ребенка; возможность получения образования согласно Федеральному государственному образовательному стандарту в предусмотренные для здоровых детей сроки; психологическая готовность ребенка к инклюзивному обучению.

Далее мы приступили к этапу проектирования деятельности на основе оценки имеющихся ресурсов и дефицитов.

2 этап - подготовительный.

На этом этапе авторы решали вопросы разработки локальных актов образовательной организации, обучения педагогических работников, оборудования помещений, проведения пропедевтической работы с родителями, получения заключений ПМПК и заявлений родителей, методического наполнения процесса сопровождения детей с ОВЗ.

Образование детей с ОВЗ осуществляется при наличии соответствующего программно-методического обеспечения (учебно-методические комплексы, наглядные пособия, коррекционно-диагностический инструментарий, дидактический материал, диагностики, дневники наблюдения и др.). Все эти нужды требуют временных, организационных и финансовых затрат, поэтому мы продолжаем работу по

модернизации методического оснащения, оборудования помещений и обучения сотрудников.

3 этап - организационный

С целью организационного обеспечения специальных условий образования для детей с ОВЗ Советом по инклюзии были внесены изменения в локальные акты МБОУ «СОШ №198». Учитывалось, что создание этих условий должно было обеспечить не только реализацию образовательных прав самого ребёнка на получение соответствующего его возможностям образования, но и реализацию прав всех остальных детей, включенных наравне с особым ребёнком в инклюзивное образовательное пространство. Локальные акты МБОУ «СОШ №198», фиксирующие права ребёнка с ОВЗ, обеспечивают эффективное образование и других детей.

Для осуществления модели инклюзивного образования детей с ОВЗ в МБОУ «СОШ №198» создан специальный пакет документов (локальные акты, регламентирующие образовательную деятельность):

- Положение об организации образования детей с ОВЗ.
- Положение о ПМП консилиуме (ПМПк).
- Положение о логопедической службе.
- Положение об адаптированной рабочей программе учебных курсов, предметов, дисциплин (модулей) ФГОС.
- Положение об АООП НОО ОВЗ.
- Положение об обучении по индивидуальному учебному плану.
- Положение о внеурочной деятельности обучающихся с ОВЗ.
- Положение о взаимодействии с родительской общественностью.
- Положение о проведении индивидуальных и групповых коррекционных занятий.
- Положение об индивидуальном обучении детей с ОВЗ.
- Положение об индивидуальном учебном плане.
- Положение о системе оценок, формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

Наиболее важным локальным актом мы рассматриваем «Договор с родителями». В нем зафиксированы как права, так и обязанности всех субъектов инклюзивного пространства, предусмотрены правовые механизмы изменения образовательного маршрута в соответствии с особенностями ребёнка. На этом этапе в МБОУ «СОШ №198» в двух классах инклюзивного обучения был проведён эксперимент, позволивший установить, какие условия учебной деятельности оказывают влияние на социализацию учеников с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Выявленные условия позволили структурировать учебную деятельность так, чтобы её социализирующее влияние было максимальным. На следующем этапе эти условия были апробированы на всех инклюзивных классах школы.

4 этап – реализации деятельности.

Инклюзивные классы МБОУ «СОШ № 198» реализуют программы начального общего образования. Обучающиеся принимаются в инклюзивный класс только с согласия родителей (законных представителей) в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК). На этапе реализации деятельности был выявлен характер взаимодействия участников образовательного процесса, который представлен в таблице.

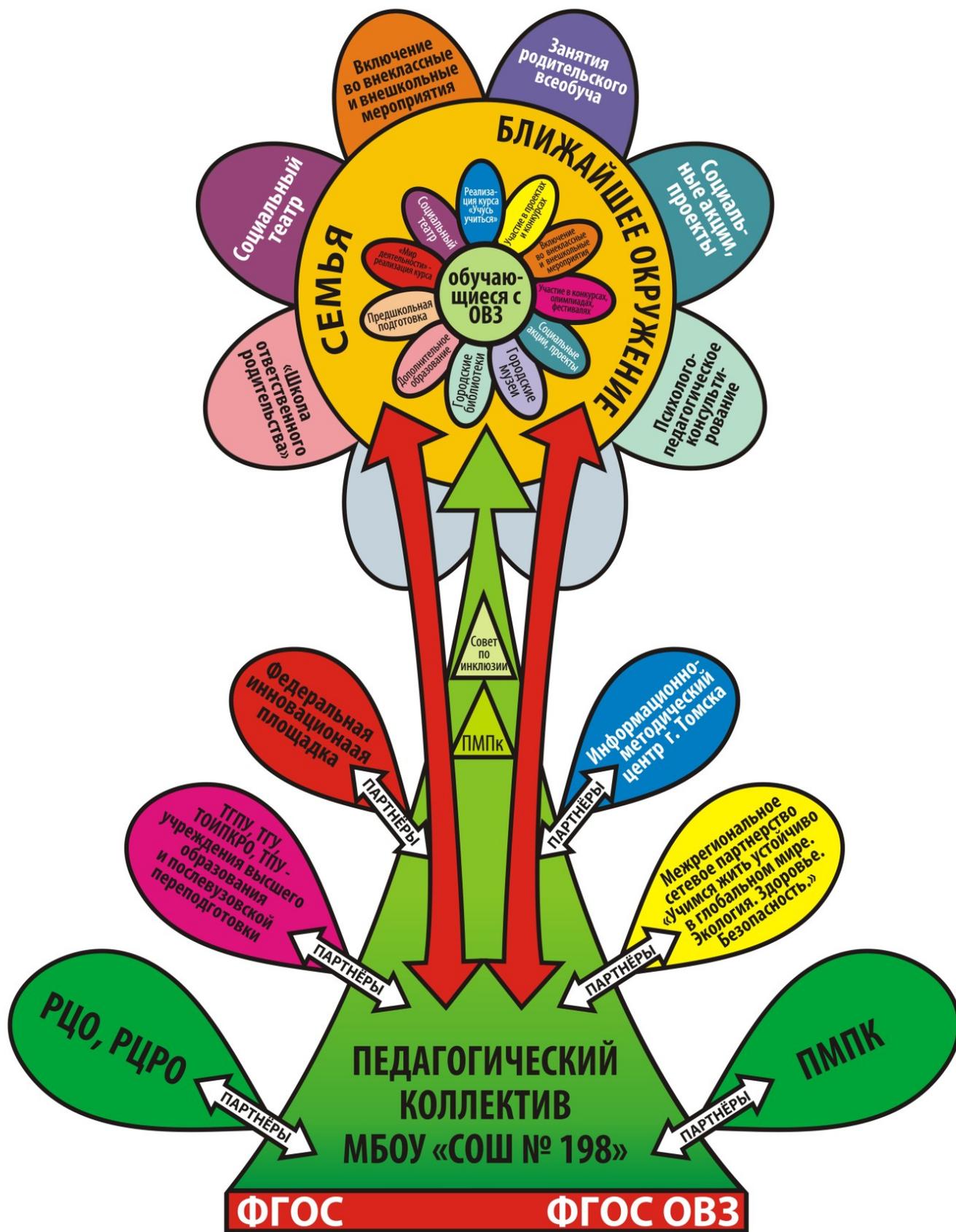
Таблица 1. Характер взаимодействия участников образовательного процесса

Субъекты образовательного процесса	Характер участия в процессе инклюзивного обучения
Обучающиеся	Прием детей с отклонениями в развитии в общеобразовательное учреждение осуществляется на основании заключения ПМПК, содержащего рекомендации по выбору образовательной программы. Для обучающихся воспитанников с нарушениями опорно-двигательного аппарата, для учащихся с задержкой психического развития, а также для учащихся с нарушениями зрения и нарушениями слуха, не имеющих сопутствующих нарушений (умственной отсталости, выраженных поведенческих нарушений), инклюзивный класс является приоритетной формой организации образовательного процесса на всех ступенях общего образования. Необходимо соблюдение основной идеи инклюзии – проживание здоровых детей и детей с ОВЗ в одном микрорайоне, что позволит создать в школе единую социализирующую среду.
Родители	Согласие родителей (законных представителей) на прием детей в инклюзивный класс. Совместное участие детей и родителей во внеклассных и учебных мероприятиях позволяет создать единую социализирующую среду. Участие родителей в обучающих семинарах и тренингах повышает их грамотность. Включение родителей во внеклассные мероприятия формирует их активную субъектную позицию.

Учитель инклюзивного класса	Педагог инклюзивного класса должен обладать специальной подготовкой, личностной готовностью к такого рода работе. В его обязанности входит разработка адаптированных образовательных программ, контроль за реализацией индивидуальных образовательных маршрутов, разработка и ведение обучения по дневникам наблюдения, применение специальных коррекционных приёмов, технологий обучения, оценивание достижений учащихся на основе полученных знаний и сформированности общеучебных навыков, мониторинг результатов обучения.
Педагогический коллектив школы	Обеспечение обязательного комплексного сопровождения учащихся инклюзивного класса (логопедическое, педагогическое, психологическое); тесное взаимодействие в рамках реализации индивидуальных образовательных маршрутов; педагогически и технологически обоснованное совмещение коррекционных и общеобразовательных программ; участие во внеклассных мероприятиях инклюзивного класса. Специальное педагогическое сопровождение всех учащихся и родителей инклюзивного класса. Системная и систематическая образовательная поддержка педагогического коллектива со стороны квалифицированных специалистов в области инклюзии
Администрация школы	Внесение необходимых изменений в утвержденные положения; создание коррекционно-развивающей среды в инклюзивном классе, социализирующей среды в образовательном учреждении в целом; обеспечение повышения квалификации сотрудников, работающих в инклюзивных классах; обеспечение сотрудничества с научными педагогическими учреждениями для научно-методического сопровождения процесса инклюзивного обучения, сотрудничество школы с учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры и общественными организациями, работающими в микрорайоне, что помогает создать единую социализирующую среду, как в школе, так и в микрорайоне.

Базой для определения условий учебной деятельности, обеспечивающих не только успешное обучение, но и социализацию, являются ФГОС: ФГОС НОО и ФГОС ОВЗ. Не все усилия в интересах детей с ОВЗ прикладываются к ним непосредственно. Так, опосредованно, через педагогов, на учебную деятельность влияют организации-партнёры. Внутри педагогического коллектива влияние на коллег оказывают Совет по инклюзии и школьный ПМПк. Большое число мероприятий в урочной, внеурочной и внеклассной работе проводится для социализации детей с ОВЗ и активного включения в образовательный процесс их семей, ближайшего социального окружения (друзья во дворе, в кружке дополнительного образования, спортивной секции и т.п.) Алгоритм создания условий для обучения и социализации детей с ОВЗ и инвалидностью, координации усилий учителей, специалистов, родителей, организаций-партнёров представлен в виде схемы.

Схема 1. Взаимодействие участников образовательного процесса



МОДЕЛЬ РАБОТЫ ШКОЛЫ ПО СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ СРЕДСТВАМИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: УРОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Во ФГОС НОО определены требования к структуре основных образовательных программ, условиям их реализации и результатам, то во ФГОС НОО ОВЗ они дополнены требованием к уровню освоения основных образовательных программ в соответствии с возможностями и потребностями каждой группы детей. Каждая образовательная область в соответствии со ФГОС ОВЗ включает два компонента: академический и жизненной компетенции.

Академический компонент конкретизируется внутри каждой образовательной области и каждого учебного предмета, а компонент жизненной компетенции включён в учебную деятельность и позволяет формировать необходимые практические умения: речевая практика, практика применения математических знаний, практика взаимодействия с окружающим миром, практика личного взаимодействия с людьми, практика творчества и художественных ремёсел. Этот подход демонстрирует с одной стороны, разрыв компонентов «предметное знание» и «практика применения предметного знания», с другой стороны, подчёркивает необходимость создания специальных условий, в которых предметные знания будут усваиваться через личный опыт социального взаимодействия. По мнению авторов, рассмотрение компонентов академического и жизненной компетенции в неразрывном единстве возможно, если рассматривать их как социализацию школьников с ОВЗ средствами учебной деятельности.

Социализация младших школьников возможна в учебной деятельности, если её включить в цели воспитания наряду с целями развития и обучения и наряду с ценностью нормы признать ценность развития и различий обучающихся и рассматривать как взаимосвязь индивидуализации и адаптации. Формирование основной структуры учебной деятельности и субъектной позиции ученика происходит в младшем школьном возрасте, поскольку именно в этот период она возникает и становится ведущим видом деятельности. Рассмотрение возможностей социализации в учебной деятельности младших школьников с ограниченными возможностями здоровья необходимо, так как, во-первых, у всех групп детей с ограниченными возможностями здоровья отмечается нарушение социализации, во-вторых, именно

учебная деятельность является новообразованием данного возрастного периода, в-третьих, социализация школьников с ОВЗ ранее не рассматривалась как цель и компонент общего образования.

Рассмотрение учебной деятельности как средства социализации младших школьников с ОВЗ позволяет выстраивать специальную работу по социализации в процессе обучения, интегрируя необходимые ресурсы общего образования для нужд особого ребёнка. Социально-адаптивные ресурсы учебной деятельности рассматриваются авторами как целостная система взаимосвязанных условий: целевых, организационных, программно-методических, технологических и диагностических.

Базовыми принципами рассмотрения возможности социализации средствами учебной деятельности стали следующие: образовательная деятельность включает обучение и воспитание, она системна, культуросообразна и адаптивна, реализует принципы целостности, гуманизма, индивидуализации в обучении; развитие и формирование ребёнка наиболее успешно происходит в ведущем на данном этапе онтогенеза виде деятельности; социализация происходит через включение в образовательную среду, освоение среды при ценностном отношении к индивидуальности каждого ребёнка.

В экспериментальной группе для решения задач социальной адаптации подбор учебных заданий осуществлялся таким образом, чтобы за учебный день школьники не менее двух раз были включены в работу в паре и в группе. Учебный материал подбирался в соответствии с уровнями его усвоения: базовым, рефлексивным, функциональным.

Задания базового уровня обязательны к усвоению всеми учениками класса и являются необходимым, но недостаточным уровнем усвоения для детей с ОВЗ, их выполнение оценивается «удовлетворительно». Рефлексивный уровень заданий предполагает, что они выстроены на усвоенном материале, но в них содержатся «ловушки»: избыточные или недоопределённые данные. Задания функционального уровня готовят школьников к самостоятельному открытию новых знаний, применению имеющихся знаний в новой нестандартной ситуации. Если ученик справляется с функциональным заданием самостоятельно, то он заслуживает оценки «отлично», но в классе таких учеников единицы. Более целесообразно применять

задания функционального уровня для групповой работы. Для парной и групповой работы целесообразно использовать задания рефлексивного и функционального уровней, поскольку и дети с ОВЗ, и часть детей возрастной нормы развития индивидуально с ними справиться не могут. Работая в коллективе, школьники с ОВЗ «тянутся» за сверстниками, перенимая способы рассуждений и действий. При этом правила работы в паре и группе ученики предложили, обсудили и составили самостоятельно в виде памятки. По этим правилам они выполняли самооценку парной и групповой работы. **Приложение**

Кроме того, на каждом этапе работы групповая работа оценивалась экспертами, которыми являлись психологи и педагоги школы, родители как здоровых учеников, так и детей с ОВЗ. В контрольной группе (2г класс) учебная деятельность проводилась во фронтальных и индивидуальных формах организации, не включались учебные задания, требующие парной, групповой работы. На каждом этапе им однократно предлагались учебные задания, требующие групповой работы с последующей саморефлексией и экспертной оценкой.

Для решения задачи индивидуализации в экспериментальной группе (2а класс) предлагались учебные задания, для выполнения которых ученикам было необходимо проявить личностные качества, представив в виде письменных работ, устных выступлений, самопрезентаций продукт своей учебной деятельности, своего творчества. Это были сочинения, мини-эссе на темы *«Что я представлял, когда слушал музыку»*, *«Письмо любимому месяцу года»*, *«Истории моего детства»* и др., творческие задания вида *«Придумайте продолжение сказки «Снегурочка» со счастливым финалом»*, *«Сочините совершенно новую сказку о Колобке»*, поделки учащихся. **Приложение** В экспериментальной группе кратность этих работ была установлена не менее двух раз за учебную неделю, причём один из них – обязательно в виде публичного выступления. Для контрольной группы кратность не устанавливалась, там проявления индивидуализации учащихся случались по их инициативе. Также на каждом этапе эксперимента проводилось образовательное событие «Мой учебный проект», в ходе которого каждый из учеников представлял продукт, придуманный/ разработанный им самостоятельно в учебной деятельности. Учащиеся представляли собранные гербарии, коллекции камней, загадки, стихи и

сказки собственного сочинения, удобные способы запоминания табличного умножения и деления, разбиение слов из словаря на удобные для запоминания группы, модели математических действий, схемы правил по русскому языку и др., предлагая возможности применения этих продуктов в учебной деятельности.

Для комплексной оценки социализации младших школьников использовалась диагностика П.П.Рожкова «Мониторинг социализации учащихся», позволяющая определить уровень социализации (высокий, средний, низкий) учащегося, оценив результаты по направлениям: социальная адаптированность, автономизация, социальная активность, приверженность гуманистическим нормам жизнедеятельности. **Приложение**

Для оценки уровня социализированности учащихся авторами были разработаны экспертные листы оценки их учебной работы в паре, группе, индивидуально, в работе над проектами. В экспертных листах отражены компетенции, которые необходимо сформировать у учащихся, описаны показатели их сформированности, отмечены приёмы, способы и стили взаимодействия, позиции ученика в наблюдаемой учебной группе, особенности поведения в момент наблюдения, особенности межличностного взаимодействия. В формулировке компетенции мы исходили из имеющихся дефицитов ребёнка, которые выявлялись из анкетирования и бесед с родителями, наблюдения педагогов и специалистов. Сама формулировка компетенции представлена как цель, достигнув которой полностью или частично, мы можем оценить уровень сформированности как отдельных компетенций, так и социализированности в целом. Когнитивная составляющая обучения представлена в таких формулировках показателей, как «знает - не знает», «понимает – не понимает»; деятельностная – «умеет – не умеет», «выполняет – не выполняет»; личностная – «проявляет интерес, готовность, активность – не проявляет», «учитывает мнения и особенности одноклассников – не учитывает», «удерживает мотивацию – быстро утрачивает интерес».

Каждая из компетенций раскрывается через показатели, отражающие освоенные способы деятельности и поведения, причём в этот список включены все показатели, в том числе и те, которые описывают несформированность или недостаточную сформированность компетенции. Этим показателям соответствует меньшее

количество баллов оценки. Описывая компетенции и показатели, мы операционально задаём как цель, так и ожидаемый результат в зоне потенциального развития каждого конкретного ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Показатели также помогают проследить динамику формирования компетенций: так, у ученика Х. на начало года зафиксирован показатель «учебную задачу понимает, затрудняется в выборе способа решения, действия не выполняет», на конец года – «учебную задачу понимает и выполняет со значительной внешней помощью (по алгоритму, вопросам, инструкции)». В данном случае можно сделать вывод о наличии положительной динамики в формировании компетенции, но в целом компетенцию «способность справляться с учебной задачей самостоятельно» пока нельзя оценить как сформированную на достаточном или высоком уровне.

Оценка проводится несколькими экспертами: учителями, специалистами школы, родителями обучающихся в процессе наблюдения за учебной деятельностью ребёнка с ограниченными возможностями здоровья (индивидуальной, коллективной, проектной) на нескольких занятиях в начале и конце учебного года. Увидеть динамику социализированности через сформированность компетенций помогают пометки эксперта на одном и том же листе разным цветом стержня в конце и начале года: какие показатели остались на прежнем уровне, какие имеют положительную динамику. Пояснения наблюдателей позволяют точнее понять характер затруднений ученика и выстроить работу по их преодолению. Например, оценивая компетенцию «способность продуктивно работать в команде», один и тот же эксперт отмечает, что в начале года ребёнок «включается в работу, выполняя поручения лидера», а в конце года «не включается в работу, уходит, садится отдельно», при этом отмечая, что в этот раз ребёнок с ограниченными возможностями здоровья не попал в одну группу со своим другом. На основании этого пояснения можно сделать вывод, что регресса в формировании компетенции не произошло, отказ от деятельности был обусловлен эмоциональным спадом, отсутствием дружеской поддержки. При смене состава групп эксперты убедились, что для этого ребёнка присутствие в учебной группе друга является значимой составляющей его учебной активности.

Поскольку в рамках изучения возможности социализации детей с ограниченными возможностями здоровья средствами учебной деятельности как

формы включения рассматривались самостоятельная учебная деятельность, работа с учебным материалом в паре и группе, выполнение учебных проектных работ, то компетенции и показатели определялись соответственно. Представленный лист наблюдений и шкала оценки позволяют оценить как формирование каждой отдельной компетенции, так и уровень социализированности ученика в целом, при этом предлагаемая форма наблюдения и оценки может быть скорректирована, дополнена исходя из возможностей и потребностей каждого конкретного ученика. **Приложение**

Для оценки экспертами индивидуальной проектной работы учеников, имеющих ограничения здоровья и не имеющих таковых, в компетенции «способность к проектной деятельности» также были разработаны оценочные листы. В них показателями оценки выступают мотивация, планирование, видение ресурсов и перспектив развития, самостоятельность в выполнении работы, оригинальность и практическая значимость результатов. Балльное оценивание в этих листах также задано в диапазоне от 0 до 2, но выставление баллов описано по каждому из показателей отдельно. По некоторым критериям, по мнению авторов, возможно проставление только минимального или максимального числа баллов: так, продукт проектной деятельности либо есть, либо его нет, и среднего значения в этом и подобных показателях быть не может. Сумма баллов в итоге позволяет определить общий уровень результативности выполненного учебного проекта. **Приложение**

На начальном этапе работы младшие школьники с ограниченными возможностями здоровья демонстрировали уровни социализации: низкий – 43%, средний – 43%, высокий – 14%. При этом у большинства учащихся этой группы экспертами отмечался крайне ограниченный набор приёмов, способов, стилей взаимодействия, стереотипный характер их использования, привычка к внешнему стимулированию, предпочтение позиции «ведомого» во взаимодействиях, склонность к подражанию социальному окружению в ущерб индивидуализации, самоопределению.

В результате определения и реализации условий, эффективных для социализации средствами учебной деятельности в общем образовании младшие школьники с ограниченными возможностями здоровья достигли уровней социализации: низкого – 21%, среднего – 36%, высокого – 43%. Эта же экспертная

группа отметила у них расширение спектра приёмов, способов, стилей взаимодействия, умение выстраивать взаимодействие при включении в иную среду, при смене ролевых позиций участников, актуализацию таких индивидуальных качеств, как активность, инициативность, забота и др., умение принимать самостоятельные/ответственные решения, демонстрацию начальных навыков самообразования.

В условиях рассмотрения учебной деятельности как средства социализации детей с ОВЗ был отмечен воспитательный эффект: у учеников с ограниченными возможностями здоровья отмечено формирование самооценки, самоконтроля, саморефлексивности, переносимое из учебной деятельности на социальное взаимодействие вообще. В классах, включённых в экспериментальную группу, учителя отметили уменьшение числа негативных аффективных реакций на отметки «удовлетворительно» и «неудовлетворительно», обращений учащихся для урегулирования детских взаимоотношений («А скажите Ване, чтобы он ко мне не лез» и т.п.), снизилось число конфликтов между учащимися, учащиеся с ОВЗ стали чаще включаться в игры со сверстниками на переменах в роли не просто участников, а организаторов игры. Также у 35% младших школьников с ОВЗ по результатам итоговой аттестации выросла успеваемость.

Таким образом, в процессе работы были выявлены условия, влияющие на социализацию школьников, и определены средства учебной деятельности, которые позволяют социализировать младших школьников с ОВЗ.

Таблица 2 *Условия социализации в учебной деятельности*

Образовательные условия	Социально-адаптивные возможности
Реализуемые ценности	Признание наряду с ценностью нормы ценности различий и ценности развития
Целевые установки	Достижение субъективного жизненного благополучия. Формирование социальной компетентности в мультикультурной среде. Включение с помощью образовательных программ в социальную среду, культурное развитие личности.
Организационные условия	Доступность образовательного учреждения для ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Подготовка родительского и ученического коллектива к принятию ребёнка с ограниченными возможностями

	<p>здоровья, к возможным трудностям включения ребёнка в общеобразовательную среду.</p> <p>Организация учебной деятельности в парах, группах, совместной деятельности с включением взрослых (педагога, психолога, тьютора).</p> <p>Косвенное управление образовательным процессом педагогом: активизирующее общение, изменение учебной и игровой среды, смена ролевых позиций для формирования субъектной позиции учащихся.</p> <p>Оказание индивидуальной/групповой помощи учащимся в решении проблем.</p> <p>Создание условий для проявления учебной самостоятельности, проявления индивидуальных интересов и достижений, демонстрации личностных позиций.</p>
Программно-методические условия	<p>Разработка адаптированных основных образовательных программ, определение подходов, методов, методик, форм, материально-технических условий обучения, психолого-педагогической поддержки и сопровождения.</p> <p>Разработка разноуровневой системы оценки предметных результатов.</p> <p>Оценка когнитивного, личностного, деятельностного компонентов социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья через психолого-педагогическое наблюдение, анкетирование, экспертную оценку, психодиагностику.</p>
Коррекционно-поддерживающие условия	<p>Опора на личный опыт, как специфический компонент содержания образования. Акцентирование социальной природы происхождения предметных знаний.</p> <p>Возможность выбора видов предметно-практической деятельности учащимися.</p> <p>Возможность обращения за помощью.</p> <p>Широкие пределы варьирования полноты выполнения задания.</p> <p>Оценка результатов посредством принятия коллективом, а не сравнения с эталоном и критики.</p>
Диагностические условия	<p>Подбор/разработка методик определения уровня социализированности учащихся с ограниченными возможностями здоровья.</p> <p>Подбор/разработка позиций и критериев для психолого-педагогического наблюдения и экспертной оценки социальной адаптированности, автономности, социальной активности, приверженности гуманистическим нормам жизнедеятельности.</p>
Результаты	Достижение результатов, ориентированных на общие

(качества, индикаторы)	<p>социальные и культурные нормы всеми учащимися, включёнными в эксперимент.</p> <p>Формирование толерантного отношения к особенностям другого человека, эмпатии и готовности к коммуникации.</p> <p>Длительность пребывания во включающей социокультурной развивающей среде.</p> <p>Оценка межличностного/группового взаимодействия и индивидуальных достижений по результатам экспертной оценки.</p> <p>Оценка социализации по тестам психодиагностики, психолого-педагогическому наблюдению, анкетированию; рост результатов и переход на более высокие уровни социализации.</p>
------------------------	---

При апробации выявленных условий во всех инклюзивных классах, созданные социально-педагогические условия учебной деятельности позволили эффективно социализировать младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, повысить их уровень социализированности.

МОДЕЛЬ РАБОТЫ ШКОЛЫ ПО СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ СРЕДСТВАМИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: ВНЕУРОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Для социализации детей с ОВЗ проводимые в урочной деятельности мероприятия поддерживаются занятиями специалистов (психолог, логопед), курсами внеурочной деятельности коррекционно-развивающей направленности. Программы внеурочной деятельности, методические материалы, разработки представлены на сайте школы <http://school198.vseversk.ru/NOO.htm>

Работа специалистов строится на основании программ сопровождения (группы учащихся со схожими нарушениями) и планов индивидуальной коррекционной работы. Документы психолого-педагогического и логопедического сопровождения представлены на <http://school198.vseversk.ru/NOO.htm>

Во внеурочной деятельности они поддержаны курсами общеинтеллектуального и предметного направления:

индивидуальная коррекционно-развивающая работа (учителя Кириллова И.О., Милешина М.Б., Ашурок А.А., Тургаева О.А.); <http://school198.vseversk.ru/NOO.htm>
Шахматная школа (учитель Копачев О.В.); Образовательная робототехника (учитель

Васильев М.В.), «Логоритмика» (учитель-логопед Кузнецова Л.В.)

<http://school198.vseversk.ru/NOO.htm>

проектно-исследовательского направления: «Учусь создавать проект» (учитель Ашурок А.А.); «Научная лаборатория», «Научное общество обучающихся «Эрудит»

(учитель Кириллова И.О.), «Учусь учиться» (Кириллова И.О., Ашурок А.А., Калиновская И.А.), «Мир деятельности» (Тимошенко О.Г., Милешина М.Б., Калиновская И.А., Ашурок А.А., Кириллова И.О.), <http://school198.vseversk.ru/NOO.htm>

здоровьесберегающего направления: подвижные игры, лыжная подготовка (учитель Глазырин Д.А.); обучение плаванию (учитель Цыплакова О.В.); футбол (учитель Козубец В.Н.), «Доктор Здоровье» (учитель Бармин С.А.), «Ритмика» (педагог Кармацких Н.В.) <http://school198.vseversk.ru/NOO.htm>

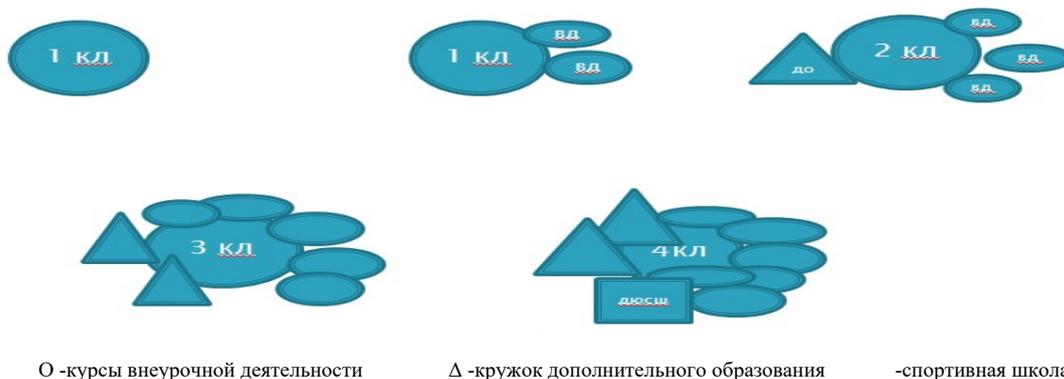
социального направления: «Учусь оценивать свои успехи» (Кириллова И.О., Милешина М.Б., Калиновская И.А., Ашурок А.А., Фоминых Е.М., Алексеева О.П.) <http://school198.vseversk.ru/NOO.htm>

В коррекционной работе и внеурочной деятельности преимущественно реализуются приёмы социализирующей помощи и поддержки: работа с тем уровнем учебного материала, который доступен ребёнку для понимания и выполнения, пошаговые инструкции, формирование навыков самоконтроля, включение в парную и групповую работу, учёт интересов ребёнка, помощь взрослого осуществляется путём наводящих вопросов, примеров на аналогию, демонстрацией результата.

<http://school198.vseversk.ru/PRILOGENIY/FGOS/NOO>

Социализирующее влияние мы можем увидеть на схеме, представляющей занятость ученика Кирилла Т. с 1 по 4 класс (биографический метод диагностики).

Схема 2. Оценка социализированности биографическим методом



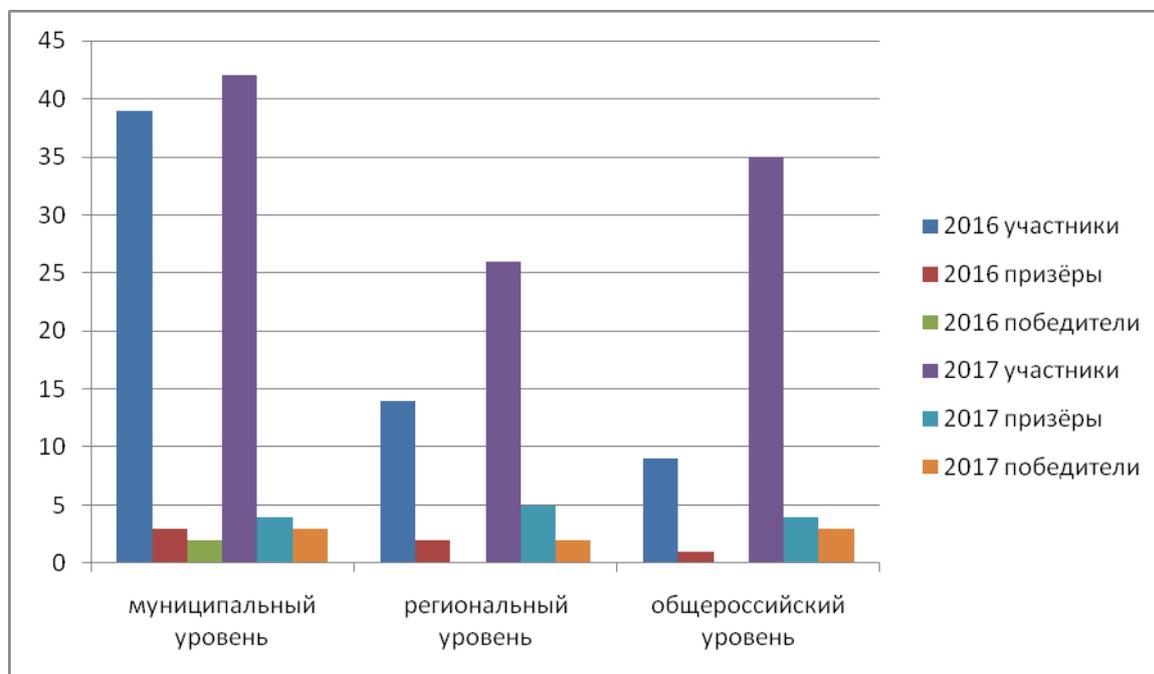
О - курсы внеурочной деятельности

Δ - кружок дополнительного образования

- спортивная школа

Результатом социализации во внеурочной деятельности также становятся достижения учеников с ОВЗ в проектно-исследовательской работе, олимпиадах, конкурсах.

Диаграмма 3. Результативность участия детей с ОВЗ в предметных олимпиадах, интеллектуальных конкурсах 2016/17г



Во внеклассной работе в помощь детям с инвалидностью, ОВЗ и их семьям проводятся ежегодные акции «Соберём ребёнка в школу», «Ярмарка осенних даров», «Масленица», «Чудеса под Новый год», сбор от которых передаётся нуждающимся. Накануне Нового года старшеклассники и педагоги школы в роли сказочных героев приходят домой к детям с тяжёлыми нарушениями, которые не могут прийти на праздник самостоятельно, поздравляют их и членов семьи, дарят подарки. Детей, обучающихся индивидуально на дому, привозят на общешкольные и классные мероприятия. Педагоги совместно с местной общественной организацией родителей детей-инвалидов «Радуга» организуют спортивный фестиваль «Нам со спортом по пути», праздники «А вот я здоровым буду!», «Новогодний фейерверк» и др. На этих мероприятиях старшеклассники школы выступают волонтерами, оказывая помощь детям с ОВЗ. Волонтерская группа в настоящее время уже имеет постоянный состав, активно взаимодействует с детьми и их семьями, оказывая помощь во всех необходимых ситуациях, а не только в учебных.

МОДЕЛЬ РАБОТЫ ШКОЛЫ ПО СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОВЗ СРЕДСТВАМИ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ: СОЦИАЛИЗИРУЮЩАЯ СРЕДА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Для включения школьника с ограниченными возможностями здоровья в общее образование необходима предварительная (пропедевтическая) подготовка родительского сообщества к принятию ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, к возможным трудностям включения ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательную среду. Среда образовательной организации должна отвечать требованиям универсальности: быть удобной и для здорового ребёнка, и для ребёнка-инвалида. Для этого в МБОУ «СОШ №198» установлен пандус, кнопка вызова персонала, тактильные таблички, цветные указатели, в учебном процессе используются ассистирующие устройства. Доступны и универсальны для посещения игровые и спортивные площадки, стадион, расположенные на школьной территории.

Ведётся работа с персоналом учреждения: учителя и специалисты прошли курсы повышения квалификации, обслуживающий персонал относится к особенным детям с терпением, доброжелательностью, готовностью помочь. Стремление помогать товарищам с ограниченными возможностями здоровья проявляется у старшеклассников в волонтерских практиках.

Принятие родителями ценностей различия, уважение к личности каждого ребёнка помогает создать единую воспитательную среду, в которой ценностные установки родителей влияют на поведенческие проявления детей. Это условие в нашей общеобразовательной школе реализуется через курс «Школы ответственного родителя», блок занятий «Дети разные нужны, дети разные важны» (**приложение**). Сотрудничество с местной общественной организацией родителей детей-инвалидов «Радуга» помогает организовать мероприятия для детей с тяжёлыми нарушениями, маломобильных инвалидов, детей-инвалидов дошкольного возраста. Это и индивидуальные визиты на дом, и совместные мероприятия в микрорайоне, в школе: «Чудеса под новый год», «Масленица», «Мастер-классы», «Экскурсия по школе». Проводимые школой мероприятия широко освещаются в средствах массовой информации: статьи в газетах, репортажи на радио и телевидении. **приложение**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

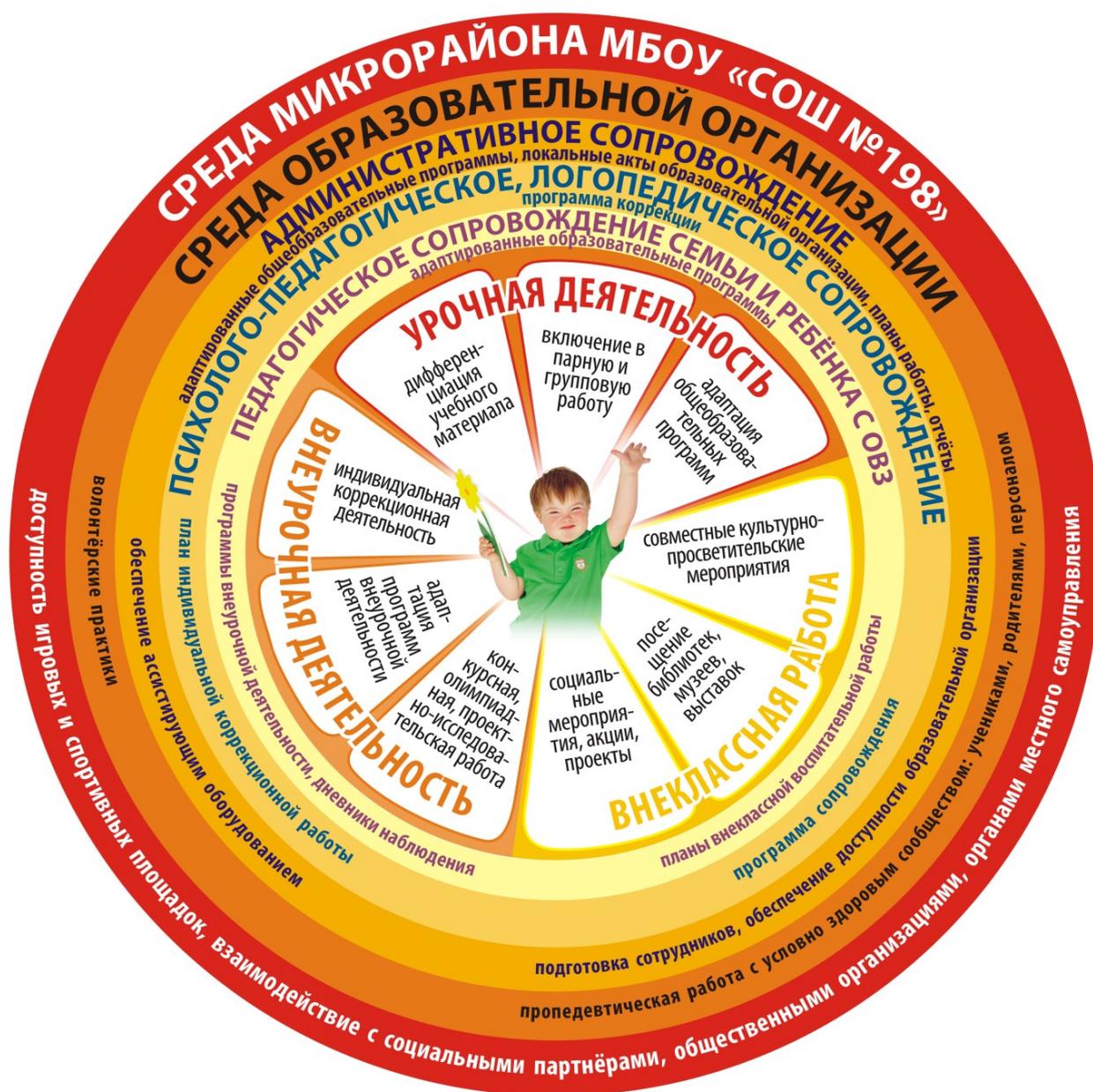
В ходе изучения социализации младших школьников с ограниченными возможностями здоровья средствами учебной деятельности в МБОУ «СОШ №198» было зафиксировано изменение уровней социализированности от низкого до среднего – у 20%, от среднего до высокого – у 30% учеников с ограниченными возможностями здоровья, число учащихся с низким уровнем социализированности сократилось на 20%.

Таким образом, в рамках проведённой работы установлена взаимосвязь жизненной компетенции и социализации младших школьников с ограниченными возможностями здоровья, изучены мнения родителей, учителей, специалистов школы о возможности социализации средствами учебной деятельности. Формирование и оценка социализированности проводились во всех сферах учебной деятельности (урочной, внеурочной, внеклассной) через систематическое введение индивидуальных, парных и групповых форм работы, разработку индивидуальных и коллективных учебных проектов, адаптацию образовательных программ, создание единой социализирующей среды. Для выявления динамики формирования компетенций и оценки социализированности разработаны оценочные экспертные листы, позволяющие педагогам и специалистам школы отслеживать динамику и проводить оценку сформированности компонента «жизненной компетенции» в соответствии с требованиями ФГОС для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Представленные практические материалы позволяют учителю, воспитателю, психологу, родителю, самостоятельно или в экспертной группе определить дефициты, оценить сформированность социальных знаний и умений, практических навыков социального взаимодействия, жизненной компетенции, уровни социализированности учеников с ограниченными возможностями здоровья. Удобством разработанных материалов является единая оценочная шкала, полнота описания показателей, возможность модификации материалов с учётом особенностей конкретного ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, простота использования.

В общем виде модель социализации обучающихся с ОВЗ средствами учебной деятельности может быть представлена следующим образом.

Схема 3. Модель социализации обучающихся с ОВЗ средствами учебной деятельности в МБОУ «СОШ №198»



ФГОС для детей с ОВЗ в настоящее время действует на ступени начального общего образования. Авторы планируют направить дальнейшее исследование на изучение возможности создания целостной системы социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья, преемственной на протяжении всех ступеней школьного образования.

Опыт МБОУ «СОШ №198» востребован образовательным сообществом, материалы представлялись на Всероссийских и Межрегиональных конференциях, публиковались в России и за рубежом:

- *Kirillova I.O.* Educational activity in a secondary school as a means of socialization of younger students with disabilities; The ministry of education and science of the Republic of Tajikistan Khujand State University named after academician Bobojon Gafurov SCIENTIFIC JOURNAL "SCIENTIFIC NOTES" *Series of Humanities and Social Sciences: History. Philology. Pedagogy.* № 3 (44), 2015, p.227-232;
- Куровский В.Н., Кириллова И.О. Участие младших школьников с ОВЗ в социальном проектировании как средство их социализации: Формирование опыта гражданских действий; II INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONFERENCE «SCIENTIFIC ACHIEVEMENTS OF THE THIRD MILLENIUM, USA, Chicago, 30.04.2016, p.4-11;
- Кириллова И.О. «Социализация младших школьников с ограниченными возможностями здоровья средствами учебной деятельности в общеобразовательной школе», научный журнал «Научно-педагогическое обозрение» №3, 2015г (Томск, ТГПУ), с.83-91. Доступ по URL: http://npo.tspu.edu.ru/archive.html?year=2015&issue=3&article_id=5402
- XVIII Международная конференция студентов, аспирантов и молодых учёных «Наука и образование» (24.04.2014, Томск) - «Проблемы качества инклюзивного образования»;
- Всероссийская научно-практическая конференция «Современные проблемы теории и практики социальной педагогики: работа с детьми с особыми образовательными потребностями» (11.12.2014, Томск) - «Стандартизация специального образования как актуальное направление развития инклюзивной педагогики»;
- XIX Международная конференция студентов, аспирантов и молодых учёных «Наука и образование» (23.04.2015, Томск) - «Социализация младших школьников с ограниченными возможностями здоровья средствами учебной деятельности в общеобразовательной школе».

Преподаватели Томского государственного педагогического университета привлекают учителей школы для проведения региональных курсов повышения квалификации, научно-методических семинаров по вопросам обучения детей с ОВЗ.

РЕЦЕНЗИЯ

на представление опыта МБОУ «СОШ №198» ЗАТО Северск Томской области

«Учебная деятельность как средство социализации младших школьников с ограниченными возможностями здоровья».

Актуальность работы обусловлена необходимостью создания условий для получения образования и социализации обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, требованиями ФГОС ОВЗ на ступени начального образования, большим числом и разнородным составом обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в МБОУ «СОШ №198».

Авторами представлена модель социализации в учебной деятельности, созданная МБОУ «СОШ №198». Она описывает необходимые условия урочной и внеурочной деятельности в рамках общеобразовательного инклюзивного класса: уровни учебного материала, формы работы, технологии, методы оценки результатов. Также описаны мероприятия по созданию социализирующей среды в образовательном учреждении вообще. Структура модели раскрывает механизм координации усилий администрации, учителей, специалистов, родителей обучающихся. Авторами представлены методические разработки технологических карт уроков и занятий, карты экспертной оценки учебной деятельности, диагностики.

Эффективность модели социализации обучающихся в учебной деятельности, разработанной в МБОУ «СОШ №198», подтверждается стабильно положительными образовательными результатами, высокой социальной активностью детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, вовлеченностью в работу по социализации всех обучающихся школы и их родителей, учителей, специалистов МБОУ «СОШ №198».

Результаты работы представлялись на Всероссийских, региональных и муниципальных конференциях, публиковались в статьях в России и за рубежом, педагогами проводились мастер-классы, открытые уроки, консультации. Дипломы конкурсов и отзывы участников образовательных событий подтверждают востребованность и актуальность опыта школы.

Хотелось бы, чтобы выстроенная модель была модифицирована и к нуждам обучающихся средней и основной ступени образования.

Заведующий кафедрой дефектологии ТГПУ ФПСО канд.пед.н., учитель дефектолог высшей категории **Мёлова Н.А.**



Декан факультета
психолого-педагогического и
специального образования

Н.К. Грицкевич

ОТЗЫВ

на представление опыта МБОУ «СОШ №198» ЗАТО Северск Томской области «Учебная деятельность как средство социализации младших школьников с ограниченными возможностями здоровья»

Работа посвящена проблеме совершенствования процесса социализации младших школьников с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной школы. Актуальность работы обусловлена:

- увеличением количества детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательном учреждении,
- нарушениями различного типа и уровня сложности (разнообразие нозологий),
- оригинальностью технологий, методов, диагностического инструментария, обеспечивающих реализацию ФГОС ОВЗ.

Проблемы, рассматриваемые в работе, актуальны как для педагогической науки, так и для практики образования.

В работе представлены возможности учебной деятельности для социализации школьников с ограниченными возможностями здоровья на начальной ступени обучения в общеобразовательной школе. Понятия, раскрывающие основные подходы к рассмотрению социализации, рассмотрены в их взаимосвязи. Теоретически обоснованы педагогические условия социализации детей с особыми возможностями здоровья, реализуемые в процессе их учебной деятельности. Разработана и описана модель социализации, интегрирующая отдельные условия учебной деятельности в единый комплекс: учебная деятельность, внеурочная деятельность, внеклассная работа. Показано, как учебная деятельность в общем образовании может быть использована для социализации школьников с ограниченными возможностями здоровья. Выявлены содержательные аспекты академического компонента и компонента жизненной компетенции. Рассмотрены социально-адаптивные возможности условий начального общего образования. Авторами описаны

уровни усвоения учебного материала, структура учебных заданий для индивидуальной и групповой работы, варианты представления индивидуальных учебных достижений учащихся. Представлены разработанные методы оценки и уровни социализации учащихся с ограниченными возможностями здоровья на разных этапах обучения. Отмечены наблюдаемые в ходе работы воспитательные и учебные эффекты.

Представленный опыт будет полезен как для научных сотрудников, преподавателей и студентов педагогических вузов, так и руководителей, учителей и специалистов школ, родителей, имеющих детей с инвалидностью/ограниченными возможностями здоровья.

Рецензент:

к.пед.н., доцент, зав. кафедрой
социальной педагогики,
советник при ректорате по взаимодействию
с образовательными и социальными организациями

 Г.Ю. Титова

Подпись удостоверяю



 ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
УПРАВЛЕНИЯ КАДРОВ
М.А. ХАУСТОВА