

ЛИЧНОСТНО ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Э. Г. Касимова Уфимский государственный университет экономики и сервиса, г. Уфа, республика Башкортостан, Россия

Summary. The structure of a personally focused model of training of disabled children and people with limited health opportunities in the conditions of the special (correctional) and integrated education is revealed in the article.

Key words: development; diagnostics; training; correction; personally focused approach; children with limited health opportunities; the special (correctional); integrated training.

На современном этапе основная цель обучения - подготовить обучающегося к жизни так, чтобы он смог реализовать все свои возможности. Личностно ориентированный подход в процессе обучения предполагает помощь ученику в осознании себя личностью, в раскрытии своих возможностей, в становлении самосознания, в самоопределении относительно личностно значимых и общественно приемлемых целей самореализации и самоутверждения.

Гуманистическая направленность образования, необходимость предоставления равных прав на получение образования инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья выдвигают требования более полной реализации индивидуализации обучения, учитывающего степень тяжести дефекта, компенсаторные возможности организма, индивидуально-типологические особенности учащихся.

Создание личностно ориентированной модели обучения детей с ограниченными возможностями здоровья предполагает учитывать

51

их особые образовательные потребности, способствует созданию условий для усвоения образовательных программ, коррекции физического и психического развития, их социальной адаптации. Личностно ориентированный подход реализует принципы единства диагностики и коррекции недостатков развития и развитие общих способностей, обеспечивает индивидуализацию обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Личностно ориентированная модель предполагает вариативность образовательного маршрута, возможность его изменения согласно достижениям и темпам развития ребёнка, максимальное использование потенциальных возможностей каждого обучающегося в зоне его ближайшего развития. Она позволяет педагогам конструировать процесс обучения и воспитания как социальную ситуацию развития личности ребёнка, осуществлять системное проектирование задач, направленных на развитие познавательных возможностей в соответствии с индивидуально-психологическими особенностями ребёнка.

Личностно ориентированный подход предполагает разработку индивидуальных коррекционных программ с учётом структуры дефекта ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

Отличие личностно ориентированной модели от других заключается в осуществлении планирования и контроля эффективности с учётом имеющихся образовательных возможностей и способностей обучающихся.

Базовыми этапами реализации модели являются: диагностический; коррекционно-развивающий; аналитический.

На диагностическом этапе разрабатывается стратегия. Специалисты ПМПК (психиатр, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, социальный педагог) осуществляют комплексное обследование: проводят диагностику всех сфер развития ребёнка, вносят данные в индивидуальную карту. Результаты обследования обсуждаются на консилиуме учреждения с целью определения дополнительных видов психолого-педагогического и медицинского сопровождения. Помимо основных целей, определённых программой для той или иной категории учащихся, каждый специалист определяет дополнительные задачи развивающей деятельности. В заключение первого этапа разрабатывается индивидуальный план развития.

Коррекционно-развивающий этап включает:

- выбор оптимальных для развития ребёнка с ограниченными возможностями здоровья коррекционных программ, методов и приёмов обучения в соответствии с его образовательными потребностями;
- организацию индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий, необходимых для преодоления нарушений развития и трудностей обучения;

- системное воздействие на учебно-познавательную деятельность ребёнка в динамике образовательного процесса;

52

- реализацию системы оздоровления;

- коррекцию и развитие высших психических функций;

- развитие личностной сферы ребёнка и психокоррекцию его поведения;

- реализацию программ сопровождения семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья.

Индивидуальный план развития определяет приоритет соответствующих видов коррекционной работы, направленных на пре-одоление первичных для каждого конкретного ребёнка нарушений, а также комплекс педагогических технологий, необходимых для успешной подготовки к дальнейшему обучению. В коррекционной работе целесообразно использовать современные компьютерные технологии. Их применение обуславливается возможностью учесть особенности физического и интеллектуального развития ребёнка и в соответствии с ними настроить компьютерную программу, тем самым индивидуализировать коррекционную работу.

Медицинские сотрудники составляют комплекс лечебно-профилактических упражнений и процедур. Оздоровление осуществляется в ходе применения средств лечебной физической культуры, закаливания. Медицинское сопровождение осуществляется благодаря сотрудничеству образовательных учреждений с районными поликлиниками.

На аналитическом этапе определяется эффективность лично ориентированного подхода. Его показателями являются: оценка объёма усвоения образовательного содержания, наличие положительных результатов в формировании познавательной, коммуникативной и других видов компетентности детей, их социализации. На основе этих данных осуществляются регуляция и корректировка, вносятся необходимые изменения в образовательный процесс и процесс сопровождения детей, корректируются условия и формы обучения.

Одним из основных механизмов реализации лично ориентированного подхода является взаимодействие специалистов различного профиля образовательного учреждения, обеспечивающего сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья. Консолидация усилий разных специалистов в области психологии, педагогики, дефектологии, медицины, социальной работы позволяет эффективно решать проблемы детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях специального (коррекционного) и интегрированного образования.

53