

К юбилею Ульянковой У.В. знакомим читателей с материалами, подготовленными Ульяной Васильевной к международной научно-практической конференции Организация и содержание образования детей с нарушениями развития (25-27 июня 2008 года, Москва)

ИНТЕГРАЦИЯ ДЕТЕЙ С ЗПР В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РЕШЕНИЯ

Ульянкова У.В.,
д.п.с.н, профессор
НГПУ,
г. Нижний Новгород

Проблема интеграции детей с особыми нуждами в общеобразовательную систему обучения не перестает волновать научную общественность. Она постоянно подталкивает к поискам, размышлениям, предложениям, пожеланиям по перестройке системы специального образования.

На наш взгляд, чаще предлагаются меры и средства (и даже модели) ее перестройки в направлении интеграции детей лишь организационного характера и по этой причине предложения вызывают споры и дискуссии. К тому же трудности решения этой проблемы как научной, несомненно, усугубляются проблемами социально-экономического развития нашего общества. Отсутствие достаточных материальных средств не может не ограничивать возможности совершенствования системы образования в целом. В этих условиях, естественно, сдерживаются серьезные научные разработки путей и средств решения проблем совершенствования системы специального образования, в частно-

сти научные разработки под проблему интеграции аномальных детей в общеобразовательную среду.

Некоторые авторы полагают, что решить эту проблему можно в кратчайшие сроки, организовав для этого необходимое отношение к ней со стороны педагогической общественности. Предлагаются задачи и обозначаются перспективы, на первый взгляд, легко достигаемые. Например, следующие: приблизить к нуждающимся детям педагогическую помощь; обеспечить возможность интеграции в среду нормально развивающихся сверстников (т.е. просто объединить с нормально развивающимися детьми); обеспечить родителям необходимую консультационную помощь; обеспечить методическую помощь педагогам общеобразовательных учреждений, работающим с проблемными детьми; подготовить общественное учреждение к принятию этих детей; и др.

Предлагаются и организационно выстроенные модели обслуживания детей с той или иной патологией в общеобразовательной системе

дошкольных учреждений и школы (Н.Н. Малофеев, Н.Д. Шматко). Авторы анализируют и некоторые условия перспективного развития новой системы специального образования.

Безусловно, все это представляет объективный научный интерес. Однако проблема интеграции детей с особыми нуждами требует для решения не только организационных мер. И не только того, что нам удалось бы, в конце концов, решить сложнейшую проблему подготовки и переподготовки психолого-педагогических кадров. Проблема интеграции сама по себе многоаспектна и решать ее нужно без излишней поспешности и, безусловно, не сразу в масштабах всей России без предварительной апробации теоретико-экспериментальных вариабельных программ на экспериментальных площадках страны. При этом важно проанализировать и оценить предварительно полученные результаты, взвесить, что они принесут в науку и школьную практику.

Другими словами, сложнейшая проблема интеграции, не решенная теоретически, не проверенная экспериментально, а сразу переведенная в плоскость эмпирически наработанных предложений, ничего полезного дать науке и общественной практике не может. У нас есть основания для подобного утверждения, подкрепленные 30-летним опытом работы возглавляемого нами научно-педагогического коллектива на экспериментальной площадке по изучению детей дошкольного возраста с ЗПР и апробации научно обоснованной системы психолого-педагогической помощи им.

Работа началась в 1971 г. В то время дети с ЗПР дошкольного и младшего

школьного возраста были стихийно интегрированы в общеобразовательную среду, но, как известно, находясь среди нормально развивающихся сверстников, «вприглядку» они не приобретали необходимых знаний и не могли подняться на оптимальный для возраста уровень развития. К тому же, ни педагоги, ни психологи, ни ученые вузов и НИИ не могли оказать детям помощи. Более того, ЗПР как вариант аномального психического развития в дошкольном возрасте некоторыми исследователями вообще принципиально отрицался. С этим согласиться было невозможно, поскольку возрастные периоды раннего и дошкольного возраста, подчиняясь специфической логике возрастного развития, несут в себе колоссальный потенциал, который требует для своей реализации необходимых условий.

Наша работа с детьми дошкольного возраста с ЗПР началась с создания специальных диагностико-коррекционных дошкольных групп. Замысел понятен. Детей надо было научиться изучать, нужно было понять, что они собою представляют. Естественно, лишь эмпирические наблюдения за ними большой пользы, как мы убедились, принести не могут. Была разработана научно-методологическая концепция, которая позволила создать систему диагностического изучения детей и оказания им индивидуализированной помощи в психическом развитии. В настоящее время эта система известна в научном мире.

Однако в целях практической помощи детям чаще пропагандируются и в какой-то мере внедряются парциальные диагностические и коррекционно-педагогические разра-

ботки (по диагностике и коррекции отдельных психических процессов и функций: внимания, памяти, мышления, отдельных личностных качеств, эмоций и т.п.). В научном плане, безусловно, такой подход представляет интерес, но психолого-педагогическая практика нуждается в целостном подходе к ребенку в процессе воспитания и обучения, в подходе к нему как к личности.

Чем меньше ребенок, тем большей квалификации он требует от педагога, психолога, дефектолога. По нашему глубочайшему убеждению, подтвержденному многолетней практикой работы с детьми и практикой подготовки психолого-педагогических кадров для них, специалист для работы с этими детьми должен быть подготовлен как педагог-психолог-дефектолог.

С выходом на все три направления (на работу с детьми с ЗПР, подготовку кадров для работы с ними, подготовку кадров высшей научно-педагогической квалификации) нами и была выстроена по отношению к детям дошкольного возраста выше указанной категории теоретико-методологическая концепция и в связи с ней разработана организационная модель учреждения.

Во-первых, вопреки господствующему по отношению к детям с ЗПР мнению, что в раннем и дошкольном возрасте ЗПР распознать невозможно, мы твердо встали на позицию ранней, т.е. в сензитивные сроки развития ребенка, диагностической и коррекционно-педагогической помощи детям;

Во-вторых, теоретически был разработан диагностический комплекс, на который в том числе возлагались и функции контроля за развитием де-

тей в специально созданных условиях воспитания и обучения.

Теоретически диагностический комплекс был выстроен на основе следующих принципов:

- подбор диагностических средств должен обеспечить комплексное и системное изучение ребенка как в гностической, так и личностной сфере;

- диагностические методики должны быть выстроены на основе критериально-ориентированного подхода, чтобы можно было выявлять зоны актуального и ближайшего развития каждого ребенка;

- выявление зоны индивидуального развития ребенка должно помочь прогнозировать конкретные психолого-педагогические условия, в которых может быть реализован его потенциал;

- разработка конкретных программ помощи детям должна быть направлена на преодоление отставания не только в развитии их интеллектуальной сферы, но и эмоциональной, волевой, коммуникативной. Конечная цель – выведение этих сфер на уровень оптимальной реализации возрастных возможностей детей;

- индивидуализированная диагностика, в которой точкой отсчета является возрастной потенциал гностического, эмоционального, личностного развития ребенка, возможна не только благодаря критериально-ориентированному подходу (благодаря градуированному выделению уровней развития), но и благодаря тому, что ребенок в процессе диагностики ставится в позиции субъекта обычной для детского учреждения деятельности как ведущей, так и сопутствующих ей: изучаются особенности овладения структурой этих видов

деятельности – мотивационным, операционным, оценочно-контрольным ее компонентами.

А далее в этой же логике были выделены следующие основные принципы коррекционной помощи детям:

1) единство, взаимосвязь диагностической и коррекционной работы с детьми;

2) в качестве программного содержания для работы с детьми может быть использовано и обычное, традиционно подобранное содержание, но при этом аспект психического развития ребенка должен планироваться в соответствии с результатами диагностики;

3) при создании индивидуализированной модели коррекции развития ребенка необходимо учитывать не только вариант с ЗПР, уровень психического развития на момент работы с ним, но и состояние его физического и психического здоровья.

Разработанная нами теоретико-методологическая концепция и организационная модель во всех трех направлениях (о направлениях смотри выше) получила многолетнюю апробацию, подтвердившую ее эффективность. Основная масса выпускников диагностико-коррекционных групп

(около 85 %) оказывалась подготовленной к обучению в общеобразовательной школе. Выросли научные кадры, которые успешно стали готовить педагогические кадры для работы с детьми дошкольного возраста с ЗПР. Накопленный научный опыт, безусловно, будет помогать работать с этими детьми и в каких-то иных условиях организации их воспитания и обучения.

В последние 15 лет наш коллектив старался наработать научный опыт по изучению детей с ЗПР и организации помощи им в начальном и среднем звене общеобразовательной школы. Наша исходная концепция за эти годы углублена и конкретизирована в многочисленных исследованиях учеников и последователей.

В заключение еще раз подчеркнем, что для того, чтобы вводить в систему специального образования какие-то новые организационные модели, необходима очень серьезная теоретическая и экспериментально-прикладная работа непосредственно с детьми того или иного возраста и с определенной патологией, работа по подготовке психолого-педагогических кадров, в том числе кадров высшей квалификации – ученых для вузовских кафедр.