

**ПРОБЛЕМЫ ОРГАНИЗАЦИИ И УПРАВЛЕНИЯ
ИНКЛЮЗИВНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ И
ВОСПИТАНИЕМ ДЕТЕЙ****Ирматова Маъмурахон-**преподаватель Кокандского государственного
университета

Аннотация: Сам факт отсутствия зрения для слепых не является фактором психологическим, они не чувствуют себя «погружёнными во мрак». В статье рассматриваются некоторые аспекты проблемы в организации и управления инклюзивным обучением и воспитанием детей с нарушениями зрения в ДОО.

Ключевые слова: Инклюзивное обучение, принципы инклюзивного обучения, творческие способности, нравственные нормы, способность к творчеству.

Abstract: The mere fact of lack of vision for the blind is not a factor psychologically, they do not feel "plunged into darkness". The article discusses some aspects of the problem in the organization and management of inclusive education and upbringing of children with visual impairments in preschools.

Key words: Inclusive education, principles of inclusive education, creativity, moral standards, creativity.

В связи с внедрением инклюзивного образования в нашей стране создаются инклюзивные школы и детские сады, меняются требования к педагогам образовательных организаций. Теперь в классе (группе) наряду со всеми могут обучаться дети с различными нарушениями. Педагогам, работающим с такими детьми, необходимо знать особенности их заболевания, особенности психического, эмоционального и личностного развития, а также методы и приемы организации учебной, воспитательной и коррекционной работы с ним. В данном пособии представлена информация о клинических и

психологических особенностях лиц с нарушением зрения, а также особенностях диагностической и коррекционной работы, особенностях организации инклюзивного обучения детей с нарушением зрения.

Определенную помощь образовательной организации в развитии инклюзивного образования может оказать ИНДЕКС ИНКЛЮЗИВНОСТИ.

Индекс (с английского index) – многозначный термин. Основные значения этого термина таковы: 1) список, указатель (например, индекс выходящих книг); 2) цифровой или буквенный показатель чего-нибудь (индекс цен); 3) объект базы данных, создаваемый с целью повышения производительности поиска данных. В случае применения «индекса» к измерению результатов инклюзивного образования он выступает в роли инструмента измерения, выявления того, в какой степени инклюзивная образовательная организация является инклюзивной в полном смысле этого слова. Данный индекс дает возможность проанализировать сильные и слабые стороны в организации инклюзивного обучения. Материалы Индекса инклюзии могут быть использованы для проведения мониторинга в общеобразовательных учебных заведениях с целью самоанализа для создания необходимых условий для обучения детей с особыми образовательными потребностями в условиях инклюзивного образования. Индекс инклюзивности дает возможность разработать план развития учебного заведения на основе полученных результатов самообследования.

Классификация детей с нарушением зрения

В современной тифлопедагогической практике во многих странах в зависимости от степени нарушения зрительной функции используют простое деление на слепых («blind») и лиц с ослабленным зрением, слабовидящих («low vision»). Одним из условий качественного обучения, воспитания, развития, абилитации и реабилитации детей с нарушением зрения является точное понимание специалистами особенностей состояния зрительных

функций каждого ребенка и их учет в системе всех видов психологопедагогического воздействия. Степень нарушения зрительной функции определяется по уровню снижения остроты зрения – способности глаза видеть две светящиеся точки при минимальном расстоянии между ними. За нормальную остроту зрения, равную единице (1,0), принимается способность человека различать буквы или знаки десятой строки специальной таблицы на расстоянии 5 м. Разница в способности различать знаки между последующей и предыдущей строками означает разницу в остроте зрения на 0,1. Соответственно человек, способный различить наиболее крупные знаки первой сверху строки, имеет остроту зрения – 0,1, четвертой – 0,4 и т.п.

По степени нарушения зрения и зрительным возможностям на лучше видящем глазу и соответственно от возможности использования зрительного анализатора в педагогическом процессе выделяют следующие подкатегории:

I. Слепые дети. По остроте зрения это дети с остротой зрения от 0 (0%) до 0,04 (4%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками. В подкатегорию «Слепые или незрячие» входят также дети с более высокой остротой зрения (вплоть до 1, т.е. 100%), у которых границы поля зрения сужены до 10–15 градусов или до точки фиксации. Такие дети являются практически слепыми, так как в познавательной и ориентировочной деятельности они весьма ограниченно могут использовать зрение. Таким образом, острота зрения не является единственным критерием слепоты. В зависимости от времени наступления дефекта выделяют две категории детей:

- слепорожденные — это дети с врожденной тотальной слепотой или ослепшие в возрасте до трех лет. Они не имеют зрительных представлений, и весь процесс психического развития осуществляется в условиях полного выпадения зрительной системы;
- ослепшие — дети, утратившие зрение в дошкольном возрасте и позже.

II. Слабовидящие дети. К этой подкатегории относятся дети с остротой зрения от 0,05 (5%) до 0,4 (40%) на лучше видящем глазу с коррекцией очками. Главное отличие данной группы детей от слепых: при выраженном снижении остроты восприятия зрительный анализатор остается основным источником восприятия информации об окружающем мире и может использоваться в качестве ведущего в учебном процессе, включая чтение и письмо.

III. Дети с пониженным зрением или дети с пограничным зрением между слабовидением и нормой, то есть дети с остротой зрения от 0,5 (50%) до 0,8 (80%) на лучше видящем глазу с коррекцией.

Причинами нарушения зрения могут быть органические и/или функциональные поражения зрительного анализатора. Дети, входящие в I («слепые») и II («слабовидящие») подкатегории, страдают только органическими или органическими и функциональными нарушениями зрительного анализатора. Их зрение, как правило, можно улучшить незначительно либо вовсе невозможно. Если у ребенка имеются только функциональные нарушения зрения, то чаще всего зрительные функции его глаз (прежде всего остроту зрения) можно восстановить путем лечения. По остроте зрения (особенно в период лечения) эти дети оказываются чаще всего в подкатегории «Дети с пониженным зрением», то есть с пограничным зрением между слабовидением и нормой. Большую часть детей с функциональными нарушениями составляют дети с амблиопией и косоглазием. Глубина и характер поражений зрительного анализатора сказываются на развитии всей сенсорной системы, определяют ведущий путь познания окружающего мира, точность и полноту восприятия образов внешнего мира.

Анализ причин нарушений зрения показывает, что в 92% случаев слабовидение и в 88% случаев слепота имеют врожденный характер. При этом среди причин детской слепоты заметна тенденция возрастания частоты

врожденных аномалий развития зрительного анализатора: 60,9% таких аномалий (данные М.И. Земцовой, Л.И. Солнцевой, 1964), 75% (А.И. Каплан, 1979), 91,3% (Л.И. Кириллова, 1991), 92% (А.В. Хватова, 1992). Врожденные заболевания и аномалии развития органов зрения могут быть следствием внешних и внутренних повреждающих факторов. Около 30% из них наследственной природы (врожденная глаукома, атрофия зрительного нерва, миопия). В качестве генетических факторов нарушения зрительной функции могут выступить: нарушение обмена веществ, проявляющееся в виде альбинизма, наследственные заболевания, приводящие к нарушению развития глазного яблока (врожденный анофтальм, микрофтальм, наследственная патология сосудистой оболочки, заболевания роговой оболочки глаза, врожденные катаракты, отдельные формы патологии сетчатки. Л.С. Выготский выдвинул положение, согласно которому задачей педагогики является компенсация вторичных дефектов, доразвитие высших психических функций, «...поскольку компенсация в области элементарных функций возможна была бы только при устранении соматического дефекта».

Компенсаторное приспособление при слепоте не может быть достаточно полным, восстанавливающим нормальную жизнедеятельность человека без вмешательства извне. Деятельность ребенка нормально видящего опирается на подражание действиям окружающих, в свою очередь, слепой ребенок, без специально организованного обучения не способен овладеть самостоятельно направленной деятельностью, ввиду отсутствия или неполного, а иногда и искаженного представления о предметах окружающей действительности и возможных манипуляциях с ними. Проблема компенсации последствий зрительной депривации и обусловленных ею отклонений в психическом развитии является ключевой

для психологии слепых. Нарушения зрения неоднозначно влияют на отдельные структурные компоненты личности, их компенсация

рассматривается как процесс перестройки психики и адаптации к новым условиям жизни. В основе механизма компенсации лежит приспособление организма, регулируемое ЦНС. Оно заключается в восстановлении или замещении нарушенных или утраченных функций организма независимо от того, где находится повреждение. Чем тяжелее дефект, тем большее количество систем организма включается в процесс компенсации. Другими словами, от тяжести дефекта зависит степень сложности механизмов компенсаторных явлений. Человек, имея высокоразвитую нервную систему, обладает очень большими компенсаторными возможностями. Но при тяжёлых нарушениях высшей нервной деятельности (ВНД) даже самое высокое развитие компенсаторных функций не может дать сколько-нибудь значимых результатов.

Таким образом, процесс компенсации в тифлопсихологии – это процесс замещения утраченных функций или возмещения нарушенных зрительных функций. Коррекция же в тифлопсихологии – процесс исправления, доведения до нормы тех психических функций, которые «отклонились» в результате аномального развития.

Использованная литература:

Выготский Л.С. Слепой ребёнок // Собр. соч. М.: Педагогика, 1983.

Т. 5.

Денискина В.З. Психология воспитания детей с нарушением зрения /

под ред Л.И. Солнцевой и В.З. Денискиной. М.: Налоговый вестник,

Корнилова И.Г. Личностное своеобразие и его роль в процессе

социализации подростков с патологией зрения // Дефектология. 2001.

№ 2. С.3–12.

Литвак А.Г. Психология слепых и слабовидящих: учеб. пособие /А.Г.

Литвак; Рос. гос. пед. ун-т им. А.И. Герцена. СПб.: Изд-во РГПУ, 1998.

Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире.

Россия.: учебное пособие для студентов педагогических вузов: в 2 ч.
М.:Просвещение, 2010. Ч.1.

Основы специальной психологии: учеб. пособие для студ. сред. пед.
учеб. заведений / Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслени, Л.И. Солнцева и др.;
под ред. Л.В. Кузнецовой. М.: Изд. центр «Академия», 2002.
технологияларни амалиётга жорий қилиш. Тошкент.: “Fan va
texnologiya”2008. -132 б.