

http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/ (дата обращения: 10.03.2017).

9. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/ (дата обращения: 20.03.2017).

УДК 376.2

ББК Ч448.44

**ОСОБЕННОСТИ ОБУЧЕНИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИИ ЛИЦ
С ДЦП И ПОСЛЕДСТВИЯ В СФЕРЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

**ESPECIALLY THE TRAINING AND SOCIALIZATION
OF INDIVIDUALS WITH CEREBRAL PALSY
AND ITS CONSEQUENCES IN THE FIELD OF HIGHER
EDUCATION**

Донгаузер Елена Викторовна

доцент, кандидат педагогических наук

dong-elena@yandex.ru

Уральский государственный педагогический университет, Россия,
г. Екатеринбург

Ural state pedagogical university, Russia, Yekaterinburg

Шитиков Александр Константинович

Институт специального образования

shitikoff.shura@yandex.ru

Уральский государственный педагогический университет, Россия,
Екатеринбург

Ural state pedagogical university, Russia, Yekaterinburg

Аннотация: статья посвящена вопросам организации условий реализации образовательных потребностей и процесса социализации обучающихся с детским церебральным параличом в условиях системы высшего образования.

Ключевые слова: особые образовательные потребности, ДЦП, доступность высшего образования, инвалид, ограниченные возможности здоровья.

Abstract: the article is devoted to the organization of conditions for the realization of educational needs and the process of socialization

of students with infantile cerebral palsy in the context of higher education.

Keywords: special educational needs, infantile cerebral palsy, access to higher education, disabled, limited health opportunities.

В современном мире высшее образование – это наиболее эффективное направление организации успешного жизненного пути, которое предоставляет огромный спектр жизненных установок, определенную материальную стабильность наряду с духовным спокойствием, формирует картину мира и помогает находить пути социальной адаптации и самоорганизации, что является особенно важным для людей с ограниченными возможностями физического развития.

На сегодняшний день существует ряд острых как социальных, так и педагогических проблем, связанных с доступностью получения высшего образования инвалидами, в числе которых лица с ДЦП и его последствиями. Именно поэтому необходимость создания и расширения единого доступного пространства для получения высшего образования лицами с ограниченными физическими возможностями посредством адаптации условий к потребностям имеет большую значимость.

На разных исторических этапах к проблеме интеллектуальных возможностей лиц с детским церебральным параличом (ДЦП) относились с различных позиций в силу развитости технологий исследования. Если изначально (W. Little, 1862) считалось, что детям с ДЦП (G80 по МКБ-10) с клинической точки зрения почти всегда сопутствует умственная отсталость, то на данный исторический момент у исследователей (W. Phelps, 1948, K. Bobath, 1958, G. Tardieu, 1967) сформировалось иное представление: у наибольшего количества детей уровень интеллекта сопоставим с нормой и отличается рядом клинических особенностей [4].

Данные особенности по МКБ-10:

- F90 Гиперкинетические расстройства поведения – минимальная мозговая дисфункция;
- F70-F79 Переходящие интеллектуальные нарушения органического генеза;
- F70-F79 Пограничная интеллектуальная недостаточность [3].

Термин, характеризующий данные особенности, рекомендованный ВОЗ и наиболее часто употребляемый в общей и частной психиатрии и отечественной дефектологии – задержка психического развития (ЗПР). ЗПР – это темповое отставание в развитии психических процессов и незрелость эмоционально-волевой сферы у детей, которые потенциально могут быть преодолены с помощью

специально организованного обучения и воспитания. По данным ВОЗ, IQ (интеллектуальный коэффициент) пределы по ЗПР 70–85. До 75% интеллектуальных нарушений при ДЦП приходится на ЗПР как обратимое состояние интеллекта [5].

Основные причины задержки психического развития при детском церебральном параличе носят органический характер: параличи, парезы, аномалии зрения, тугоухость, гиперкинезы, дизартрия приводят к недоразвитию двигательной-кинестетической системы анализаторов, частичной агнозии и апраксии, проблемам в процессе обучения письму и устной речи, что отражает работу моторного центра Брокка и центра Вернике соответственно. Развитию познавательных способностей уровня нормы препятствует психоорганический синдром в виде астенических состояний, эмоциональных и вегетативных нарушений, сниженной мобильности нервных процессов [2; 5].

Исходя из положения о возможности получения высшего образования лицами с ДЦП и его последствиями, необходимо изучить основные проблемы инвалидов, что необходимо для создания условий, качественно и количественно отвечающих их образовательным потребностям.

Для того чтобы определить содержание особенностей процесса обучения в сфере высшего образования, нужно проанализировать сущность социальных трудностей, выявить те блоки и барьеры, которые ставит перед человеком инвалидность. Социальные ограничения, порожденные нарушениями здоровья, носят структурно-комплексный характер и поэтому процесс осуществления компенсации затруднен.

Основные барьеры инвалидности:

– Ограничение физического плана или изолированность инвалида детерминированы либо физическими, либо сенсорными, либо интеллектуально-психическими недостатками лиц с ДЦП, которые препятствуют самостоятельному передвижению и ориентировке в пространственно-окружающей среде. Данный барьер влечет за собой ряд последствий, которые осложняют положение инвалида, и требуют принятия специальных мер, устраняющих пространственную, транспортную, бытовую изоляцию и обеспечивающих возможность социальной и образовательной адаптации.

– Трудовая изоляция инвалида: индивид с ограниченными возможностями, в частности с ДЦП, имеет ограниченный доступ к рабочим местам или не имеет его вовсе. Данное положение обусловлено не только ограниченностью индивидуальных физических или интеллектуальных ресурсов, но и несовершенным характером рынка труда для лиц с особыми нуждами.

– Пространственно-средовой барьер – это важный и трудно-преодолимый аспект для людей с ДЦП и инвалидов в целом. Даже в тех случаях, когда лицо с физическими ограничениями имеет средство передвижения (протез, кресло-коляску, специально оборудованный автомобиль), сама организация жилой среды, среды обучения, транспорта не является пока дружественной к инвалиду как к социальной категории. Недостаток ресурсов в среде образования особенно выделяется частичным или полным отсутствием приспособлений для самообслуживания и оборудования для свободного передвижения инвалидов.

– Информационный барьер. Данный барьер имеет двусторонний характер. Инвалиды затруднены в получении информации как общего плана, так и имеющей непосредственное значение для них (исчерпывающие сведения о своих функциональных нарушениях, о мерах государственной поддержки инвалидов, о социальных ресурсах их поддержки).

– Эмоциональный барьер, который складывается из непродуктивных, необъективных и осуждающих реакций окружающих инвалида – любопытства, насмешки, неловкости, жалости, чувства вины, гиперопеки, страха и т. д.

– Комплексный характер носит коммуникативный барьер, который обусловлен совокупностью действия всех ограничивающих инвалида барьеров, которые являются деформирующими по отношению к личности человека [7].

Исходя из основных барьеров, обусловленных инвалидностью, выделяются направления организации учебного процесса лиц с ДЦП в сфере высшего образования – это система сопровождения и система поддержки.

– Система сопровождения инвалидов с ДЦП или психологическое сопровождение – это совокупность мероприятий, направленных на повышение уровня адаптации студента-инвалида в условиях высшего образования, повышение коэффициента мобильности в высшем учебном заведении, преодоление непонимания в среде обучающихся и на формирование представления о самом себе в высшем учебном звене.

– Педагогико-организационное сопровождение – деятельность, направленная на оптимизацию условий обучения студента-инвалида в сфере высшего образования, внедрения специальных технологий и средств для организации учебного процесса, подбор дидактических материалов коррекционной работы.

– Просветительское сопровождение – это совокупность способов и методов, дающих объективное представление обучающимся о специальных потребностях и нуждах студента-инвалида [7].

Обеспечение психолого-педагогических условий, в том числе, системность психолого-педагогической поддержки, помощи и сопровождения, предполагает профессиональную готовность специалистов университета к работе с лицами с ОВЗ. Проблема профессиональных требований к педагогу, работающему с лицами с ограниченными возможностями здоровья, рассматривается сегодня многими исследователями [3].

Помимо ряда форм деятельности по сопровождению для студента-инвалида в высшем учебном заведении необходима организация комплексной системы поддержки:

- блок организации координации деятельности;
- блок психолого-педагогический;
- блок психологический;
- блок реабилитационно-спортивный;
- блок реабилитационно-медицинский [1].

Для достижения необходимого уровня вовлеченности в процесс высшего образования и успешной социализации в этой системе лиц с ДЦП необходимо определить ряд положений категории развития доступности:

– Организация в системе вузов подготовительных курсов, деятельность которых направлена на реализацию выравнивания образовательных программ для инвалидов, в разное время закончивших различные средние учебные заведения.

– Развитие и повышение эффективности уже созданных специальных учебных заведений при вузах области (спецшкол, лицеев, гимназий, колледжей и др.).

– Организация на базе вузовских факультетов (кафедр) и институтов воскресных школ, школ, профильных классов, научного общества учащихся, в которых дети-инвалиды могли бы принять участие.

– Развитие системы сотрудничества между высшими учебными заведениями и органами управления образованием, высшими учебными заведениями и средними учебными учреждениями, факультетами (кафедрами), институтами и образовательными учреждениями.

– Установление прямых контактов со средними профессиональными учебными заведениями по совместной подготовке специалистов с высшим образованием, по совершенствованию системы непрерывного образования «школа – сузу – вуз».

– Повышение доступности высшего образования для отдельных социальных слоев и групп населения отдаленных районов и области, испытывающих затруднения при получении высшего образования.

– Развитие форм и технологий дистанционного и заочного обучения.

– Расширение круга вузов, получающих целевое финансирование на реабилитационную и коррекционную составляющие высшего образования инвалидов.

– Включение показателей обучения инвалидов в систему рейтинговых оценок вузов.

– Выработка единых национальных норм практики обучения инвалидов в отношении программ подготовки персонала, включая квалификационные требования, этику, методы обучения и оценки работы студентов.

– Реализация нормативной безбарьерной среды в системе высшего учебного заведения для студентов-инвалидов и организация системы транспортных услуг для студентов-инвалидов [7].

Студент с инвалидностью в высшем учебном заведении – это не только студент, но и человек с ограниченными возможностями здоровья. И это должно обязательно учитываться при составлении учебных планов, в расчете нагрузки преподавателей и студентов и особенностях расписания высшего учебного заведения; методика преподавания дисциплин, а также в том спектре услуг и материально-технических условий вуза, которые обеспечивают абитуриенту, а в дальнейшем студенту-инвалиду приобретение навыков поведения в интегрированной среде, возможность беспрепятственно достичь нужного места в вузе, иметь доступ к специальной технике и оборудованию, к библиотеке и т. д.

Таким образом, учет особых потребностей студента-инвалида в сфере высшего образования должен отвечать ряду направлений деятельности:

– обязательность непрерывности коррекционно-развивающего процесса, реализуемого как через содержание предметных областей, так и в процессе коррекционной работы;

– научный, практико-ориентированный, действенный характер содержания образования;

– доступность содержания познавательных задач, реализуемых в процессе получения образования в высшем учебном заведении;

– систематическая актуализация сформированных у студентов знаний и умений; специальное обучение их «переносу» с учетом изменяющихся условий учебных, познавательных, трудовых и других ситуаций;

– обеспечение особой пространственной и временной организации общеобразовательной среды с учетом функционального состояния центральной нервной системы и нейродинамики психических процессов обучающихся с детским церебральным параличом;

– использование преимущественно позитивных средств стимуляции деятельности и поведения обучающихся, демонстрирующих

доброжелательное и уважительное отношение к студентам-инвалидам;

– развитие мотивации и интереса в изучении дисциплин с учетом возрастных и индивидуальных физических, физиологических и морфологических особенностей студента-инвалида к обучению и социальному взаимодействию с ресурсами высшего учебного заведения;

– специальное обучение способам усвоения общественного опыта – например, умений действовать совместно с другими категориями студентов [6].

В отношении студентов-инвалидов в среде высшего образования понятие «доступность» содержательно наполняется, переходя от обеспечения жилищно-бытовой доступности к учебно-методической, научной. Процесс создания условий образования, отвечающий особым потребностям, обеспечение доступности необходимых ресурсов и обеспечение ими, организация сопровождения и комплексной системы поддержки – это совокупность важнейших компонентов для достижения интенсификации включения лиц с ДЦП в систему современного высшего образования.

Список литературы:

1. Богинская Ю. В., Кравцова А. В. Сопровождение и поддержка инвалидов в системе высшего образования за рубежом и в Украине. Ялта: РИО КГУ, 2008. 112 с.

2. Выготский Л. С. Проблемы дефектологии. М.: Просвещение, 1995. 527 с.

3. Дьячкова М. А. Профессиональные требования к педагогу, работающему с детьми с ограниченными возможностями здоровья // Культура инклюзии: проблемы, условия, факторы реализации: Материалы Всероссийской научно-практической конференции, Екатеринбург, 25–26.01.2016 г. / Отв. редактор Н. Г. Куприна. Екатеринбург: Урал. гос. пед. ун-т; Екатеринбургская академия современного искусства; МАУК ДО ЕДШИ № 4 «АртСозвездие», 2016. 220 с.

4. Зырянова Н. М. Межвозрастные связи обобщенных когнитивных характеристик близнецов // Вопросы психологии. 1998. № 3. С. 43–49.

5. Калижнюк Э. С. Психические нарушения при ДЦП. Киев: Вища школа, 1987. 269 с.

6. Кантор В. З. Отношение студенческой молодежи к инвалидам и социально-интеграционный потенциал вузовского образования // Высшее образование инвалидов. СПб.: Питер, 2000. 40 с.

7. Ярская-Смирнова Е., Романов П. Доступность высшего образования для инвалидов // Высшее образование для инвалидов. Саратов: СГТУ, 2005. С. 99.