

УДК 376

Мальтинская Наталия Александровна

*Кандидат медицинских наук, доцент кафедры логопедии и детской речи,
Новосибирский государственный педагогический университет,
г. Новосибирск. E-mail: Nataliyamaltinskaya@gmail.com*

«РЕСУРСНЫЙ КЛАСС» КАК ПЕРСПЕКТИВНАЯ МОДЕЛЬ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

Инклюзивное образование – это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Основной целью инклюзивного образования является создание условий для получения детьми с ОВЗ образования, которое будет необходимо для максимальной адаптации и интеграции ребенка в общество. Модель «Ресурсный класс» является одним из вариантов инклюзии, успешно примененной в некоторых городах России, в рамках которой происходит реализация права обучающихся с РАС на получение общего образования в условиях инклюзивного обучения совместно с типично развивающимися сверстниками.

Ключевые слова: аутизм, расстройство аутистического спектра, ресурсный класс, инклюзия.

Maltinskaya Nataliya Aleksandrovna

*Candidate of medical Sciences, Associate Professor of the Department
of Speech Therapy and Children's Speech, Novosibirsk State Pedagogical University*

“RESOURCE CLASSROOM” AS A PROMISING MODEL OF INCLUSIVE EDUCATION FOR CHILDREN WITH ASD

Inclusive education means ensuring equal access to education for all students, given the diversity of special educational needs and individual capabilities. The main aim of inclusive education is to create conditions for children with special education needs in order to maximize the child's adaptation and integration into society. “Resource Classroom” Model is one of the options for inclusion that has been successfully applied in some cities of Russia, which provides students with ASD the opportunity to study along with typically developing peers within the framework of inclusive education.

Keywords: autism, autism spectrum disorder, resource class inclusion.

Актуальность развития инклюзивного образования в современной образовательной системе не вызывает

сомнений. Система специального образования в настоящее время претерпевает очень серьезные изменения.

Данные трансформации ориентированы на работу с детьми с ограниченными возможностями здоровья в разных направлениях. На сегодняшний день остро встал вопрос об альтернативных закрытому специальному образованию вариантах обучения и воспитания детей с особыми образовательными потребностями. Альтернативные направления подразумевают предоставление детям с особенностями развития большего количества возможностей как для социализации, так и для приобретения чувства собственной ценности и значимости в современном обществе. Как одно из альтернативных направлений развития системы специального обучения и воспитания можно назвать введение ребенка с ограниченными возможностями здоровья в массовые группы и классы общеобразовательных учреждений. Этот процесс может происходить в рамках интеграции, а также в рамках другого, более перспективного направления — инклюзии [1]. В основу инклюзивного образования легла идеология, которая исключает любую дискриминацию детей и обеспечивает им равные возможности со своими сверстниками. Совместное (инклюзивное) обучение признано всем мировым сообществом как наиболее гуманное и наиболее эффективное.

Согласно «Всемирному обзору в области здравоохранения», около 785 миллионов человек в возрасте 15 лет и старше (15,6 %) живут с инвалидностью, в то время как в «Докладе о глобальном бремени болезней» приведена цифра, составляющая

около 975 миллионов человек (19,4 %). В рамках этих оценок, согласно «Всемирному обзору в области здравоохранения», 110 миллионов человек (2,2 %) имеют значительные трудности с функционированием, в то время как по оценкам «Доклада о глобальном бремени болезней» 190 миллионов человек (3,8 %) имеют «тяжелую форму инвалидности», что эквивалентно инвалидности, вызванной такими состояниями, как квадриплегия, тяжелая форма депрессии или полная слепота. Измерение детской инвалидности (0–14 лет) проводится только в «Докладе о глобальном бремени болезней»; по его оценкам, она составляет 95 миллионов (5,1 %) детей, из которых 13 миллионов (0,7 %) имеют «тяжелую форму инвалидности» [приводится по: 5]. 13 декабря 2006 года Генеральной ассамблеей ООН была принята Конвенция о правах инвалидов, которая закрепила основные права и свободы личности по отношению к людям с инвалидностью и явилась первым всеобъемлющим договором в области прав человека XXI столетия. Конвенция знаменует собой смену парадигмы в том, что касается отношения и подходов к инвалидам. По состоянию на конец 2012 года Конвенцию подписали 155 государств, 126 государств ее ратифицировали, в том числе Российская Федерация. 15 мая 2012 года вступил в силу Федеральный закон № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». Реализация положений Конвенции в Российской Федерации позволила улучшить качество жизни людей с ограниченными возможностями

и членов их семей. Ратификация Конвенции знаменовала намерение государства создать материальную среду для полноценной жизни инвалида как полноправного члена общества и развивать систему инклюзивного образования [4]. Принятый 29 декабря 2012 года Федеральный закон № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» вводит новое для нашего общества понятие «инклюзивное образование». Инклюзивное образование – это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей [6]. Данный закон дает право каждому ребенку с ограниченными возможностями здоровья получить образование с учетом его индивидуальных потребностей.

Основной целью инклюзивного образования является создание условий для получения детьми с ОВЗ образования, которое будет необходимо для максимальной адаптации и интеграции ребенка в общество. Задачи, которые ставит перед собой данный вид образования, заключаются в создании условий для усвоения обучающимися общеобразовательных программ в соответствии с государственным образовательным стандартом, эффективной системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения и формировании у всех участников образовательного процесса толерантного отношения к проблеме детей с ОВЗ. Для того чтобы достичь поставленных целей и выполнить основные задачи, необходимо воспи-

тать инклюзивную культуру участников образовательного процесса и развить инклюзивную практику в образовательной организации. Практика инклюзивного образования требует разработки, апробации, внедрения инновационных программ, технологий, методов и приемов организации образовательного процесса, либо адаптации существующих дидактических подходов и средств к условиям совместного образования детей с ОВЗ и их здоровых сверстников.

Дети с расстройством аутистического спектра – это одна из самых сложных групп для обучения. Общими для них являются нарушение эмоционально-волевой сферы и трудности в общении (нарушено развитие средств коммуникации и социализации), что становится одной из преград для инклюзии таких детей в среду своих сверстников. Дети с расстройством аутистического спектра нуждаются в сохранении постоянства окружающей среды и стереотипности собственного поведения. В связи с трудностями переключения с одной деятельности на другую, проявляющихся в особенностях формирования двигательной, речевой и интеллектуальной сфер, у таких детей ограничены когнитивные возможности. Ребенку с аутизмом, у которого часто наблюдается отставание в развитии речи и низкая социальная мотивация, а также изменена чувствительность к внешним раздражителям, сложно адаптироваться в пространстве без помощи взрослого. Кроме того, определена необходимость в создании индивиду-

ального учебного пространства, индивидуального учебного плана, создания адаптированной образовательной программы, в том числе для использования в психосоциальном развитии ребенка имеющих избирательных способностей.

Таким образом, эти дети нуждаются в особенных потребностях, которые можно описать в следующих тезисах:

- 1) необходимость плавного введения в ситуацию обучения в классе;
- 2) обеспечение сенсорного комфорта;
- 3) дозирование учебной нагрузки с учетом темпа и работоспособности;
- 4) упорядоченность пространственно-временной структуры образовательной среды, в которой находится ребенок;
- 5) учет специфики усвоения информации;
- 6) индивидуальный подход к оценке достижений ребенка.

Модель «Ресурсный класс» является одним из вариантов инклюзии, которая была успешно применена в некоторых городах России. Она позволяет организовать обучение, соответствующее потребностям каждого ученика, в наименее ограничивающей среде [2].

Целью создания модели «Ресурсного класса» является реализация права обучающихся с РАС на получение общего образования в условиях инклюзивного обучения совместно с типично развивающимися сверстниками. Задачи, которые возникают перед проведением в жизнь данной модели инклюзии, – это создание специальных условий (средовых, кадровых,

организационных) для адаптации, обучения и коррекции нарушений развития обучающихся с РАС посредством адаптированных образовательных программ и индивидуальных учебных планов в рамках реализации основной общеобразовательной программы; обеспечение плавного перехода ребенка с РАС в общеобразовательный класс на постоянную форму обучения при постепенном снижении тьюторского сопровождения и достижение максимально возможной самостоятельности ученика.

Ресурсный класс (ресурсная зона) – это не класс как устойчивый школьный коллектив, это пространственная зона, в которой сосредоточены максимально возможные для образовательного учреждения ресурсы, способствующие абилитации и инклюзии ребенка с аутизмом или с другими ментальными нарушениями в школьную среду. Здесь работают специалисты: педагоги-дефектологи, учителя, психологи, которые выстраивают индивидуальную образовательную траекторию ребенка так, чтобы он постепенно включался в процесс обучения наравне со сверстниками. Ученик с особенностями с самого начала зачисляется в обычный класс. Однако он проводит в нем столько времени, сколько может. Остальное время он находится в ресурсной зоне. В его расписании могут быть индивидуальные занятия, связанные с компенсацией дефицитов, а также занятия в малой группе, которые проводятся по адаптированным материалам и преследуют цель

отработки основных учебных навыков, необходимых для присутствия на уроках [3].

О. Г. Погонина подробно описывает риски при внедрении модели «ресурсный класс» в образовательную организацию. По ее мнению, стратегические трудности обусловлены следующим [3]:

1. Модель «Ресурсный класс» подразумевает создание максимально индивидуализированного образовательного маршрута для ребенка с ОВЗ. Но, согласно требованиям ФГОС, практически каждый год будет возникать сложность при аттестации и диагностике академических навыков, так как дети с РАС имеют особенности, связанные с асинхронией когнитивного и психологического развития, и это означает, что какие-то области знаний им могут даваться легко, а какие-то – с большим трудом.

2. Кадровый дефицит подготовленных специалистов, способных организовать инклюзивный процесс для поведенчески сложных детей.

3. Ведущую роль в обучении персонала должен играть консультант по прикладному анализу поведения, однако он редко бывает принят в штат образовательной организации (в силу как ограниченности финансовых ресурсов школы, так и банальной нехватки подобных специалистов, вынужденных работать сразу на нескольких площадках).

4. Модель «Ресурсный класс» в настоящее время требует дополнительного финансирования, так как выделяемые деньги на ребенка с ОВЗ не

покрывают затрат на привлеченных дополнительных специалистов.

5. Немногочисленность РК приводит к тому, что спрос на ресурсные классы значительно превышает предложение. Директор образовательной организации должен быть готов к тому, что число заявлений от родителей, желающих учить ребенка в ресурсном классе, окажется намного больше прогнозируемого. Но количество мест в одном классе не может быть больше 8-ми, так как эффективная инклюзия, по общему правилу, предполагает не более 10 % «инклюзивных» детей в общеобразовательном классе.

6. Отсутствие или недочеты нормативных документов.

Таким образом, можно сделать заключение: инклюзивное образование должно развиваться на основе широкой социальной поддержки, что требует обеспечения целенаправленного просвещения, консультирования, информирования родительской общности, населения, специалистов системы здравоохранения, социальной защиты, молодежной политики и других заинтересованных ведомств по всем вопросам образовательной инклюзии. Инклюзивное обучение и полноценная социализация обучающихся с ОВЗ и инвалидностью возможны только в условиях инклюзивной образовательной организации, настойчиво и целенаправленно формирующей инклюзивную культуру, создающей инклюзивную политику и развивающей инклюзивную практику.

Список литературы

1. *Бейсенбаева Б. Ж.* Актуальность инклюзивного образования в сфере развития современной образовательной системы // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы VIII Междунар. науч. конф. (г. Самара, март 2016 г.). – Самара: ООО «Издательство АСГАРД», 2016. – С. 1–3.
2. *Козорез А., Беспалова А., Гончаренко М., Калабухова А., Лебедева Е., Морозова Е.* Ресурсный класс. Опыт организации обучения и внеурочной деятельности детей с аутизмом в общеобразовательной школе: практическое пособие / под научной редакцией М. Азимовой; рук. авторского коллектива: А. И. Козорез. – М.: АНО Ресурсный класс, 2015. – 360 с.
3. *Погонина О. Г.* Модель «Ресурсный класс» для инклюзии детей с РАС с точки зрения образовательного менеджмента: риски и возможности // Аутизм и нарушения развития. – 2016. – Том 14. № 3. – С. 55–62.
4. *Резолюция 61/106.* Конвенция о правах инвалидов [Электронный ресурс]. – URL: <http://docs.cntd.ru/document/902114181> (дата обращения: 10.12.2016).
5. *Сыромятникова Л. И., Борисова Л. П.* Актуальность инклюзивного образования в современном мире // Молодой ученый. – 2016. – № 5. – С. 741–743.
6. *Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»* [Электронный ресурс]. – URL: http://минобрнауки.рф/документы/2974/файл/1543/12.12.29-ФЗ_Об_образовании_в_Российской_Федерации.pdf (дата обращения: 10.12.2016).