

практики [Электронный ресурс] // Клиническая и специальная психология. 2019. Т. 8. № 3. С. 125–142. doi: 10.17759/psycjrn.2019080307

3. Борякова Н.Ю. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание дошкольников с задержкой психического развития. Теория и практика: монография. М., 2016. 170 с.

4. Концепция развития образования обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья до 2030 г. / под общ. ред. Н.Н. Малофеева. М.: ФГБНУ «ИКП РАО», 2019. 120 с.

5. Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 14.11.2013 N 30384).

6. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с задержкой психического развития [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://fgosreestr.ru/> (дата обращения: 15.07.2022).



ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИМИ КОНСУЛЬТАЦИЯМИ СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ МОДЕЛИ ОЦЕНКИ ОСОБЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ДЕТЕЙ В КАЗАХСТАНЕ

ЕРЖОЛОВА Ж.А.,
руководитель КГУ «Карагандинская областная психолого-медико-
педагогическая консультация», Казахстан, г.Караганда

БАКМАГАНБЕТОВА Б.Н.,
методист, педагог-психолог КГУ «Карагандинская областная психолого-
медико-педагогическая консультация», Казахстан, г.Караганда

Аннотация. Мақалада балалардың ерекше бітім беру қажеттіліктерін бағалаудың элеуметтік-педагогикалық модельне енгізу жағдайындағы психологиялық-медициналық педагогикалық кеңестердің тәжірбиесі келтірілген. ПМПК қызметтерін реформалау процесі, тексеру барысындағы өзгерістер, қорытындыларды рәсімдеу туралы айтылады. Элеуметтік-педагогикалық модельге қошу кезеңнің мәселелері қарастырылады.

Аннотация. В статье представлен опыт работы психолого-медико-педагогических консультаций в условиях внедрения социально-педагогической модели оценки особых образовательных потребностей детей. Освещен процесс реформирования деятельности ПМПК, изменений в процедуре обследования, оформлении заключений. Рассмотрены проблемы переходного этапа к социально-педагогической модели.

Abstract. The article presents the experience of psychological, medical and pedagogical consultations in the context of the introduction of a socio-pedagogical model for assessing the special educational needs of children. The process of reforming the activities of the PMPC, changes in the examination procedure, and the preparation of conclusions is highlighted. The problems of the transition stage to the socio-pedagogical model are considered.

Нынешний этап развития инклюзивного образования в Казахстане характеризуется становлением социально-педагогической модели оценки потребностей и организации коррекционно-педагогической помощи в процессе обучения детей с особыми образовательными потребностями [1]. Социально-педагогическая модель принципиально отличается от действующей в течение многих лет в казахстанской системе образования медицинской или дефектологической модели. Что влечет за собой необходимость реформирования деятельности психолого-медико-педагогических консультаций (далее - ПМПК).

Какие изменения происходят в деятельности ПМПК в связи с переходом на социально-педагогическую модель? В отличие от медицинской модели, направленной на выявление заболеваний у ребенка и постановку медицинского диагноза, социально-педагогическая модель направлена на выявление особых образовательных потребностей у детей с целью создания специальных условий обучения в организациях образования [2]. То есть, если ранее установление медицинского диагноза и его влияние при формировании общего заключения ПМПК было приоритетным, то сейчас на первый план выступает психолого-педагогическое обследование, выявление и оценка особых образовательных потребностей, анализ влияния потребностей ребенка на процесс развития и обучения, определение специальных условий обучения с целью удовлетворения образовательных потребностей ребенка.

Переход деятельности на социально-педагогическую модель потребовал изменений в стратегии проведения комплексного обследования и консультирования в ПМПК. Эти изменения нашли отражение в Программах психолого-педагогического обследования и консультирования в ПМПК (далее - Программы), которые были разработаны Национальным научно-практическим центром развития специального и инклюзивного образования (далее - Центр) и внедрены в практику консультаций в этом году. Впервые в истории функционирования ПМПК в Казахстане диагностико-консультативная

деятельность специалистов регламентируется установленным порядком проведения и содержания различных видов обследования и консультирования.

Внедрение Программ позволяет повысить качество обследования детей и консультирования родителей, так как в них определен объем и требования к проведению психолого-педагогического обследования. Программы стандартизируют порядок обследования, оптимизируют применение различных методов, методик, тестов в ходе обследования, минимизируют субъективный фактор оценки уровня актуального развития ребенка, что в совокупности оказывает благоприятное влияние на объективность и точность анализа результатов обследования и оценки развития ребенка.

Успешность реформирования работы ПМПК в данном аспекте достигается, в том числе, организацией систематической научно-методической помощи диагностико-консультативного отдела Центра.

Серьезные изменения коснулись и оформления общего заключения и рекомендаций ПМПК.

Все медицинские диагнозы исключены из заключений ПМПК. Медицинские диагнозы устанавливаются врачами ПМПК, как и прежде, и фиксируются в карте развития ребенка. Врачи консультируют родителей по вопросам наблюдения, углубленного обследования и лечения у профильных специалистов при возникновении необходимости. В общее же заключение выносятся исключительно вид нарушения развития ребенка в рамках социально-педагогической классификации. Однако, в данном аспекте мы столкнулись с рядом трудностей. Основные, из которых, связаны с проблемой ментального перехода на новую модель, наблюдающуюся в разной степени как у некоторых специалистов ПМПК, так и у педагогов, работающих с детьми с особыми образовательными потребностями по заключениям ПМПК. Так, увеличилось количество педагогов и администрации школ и детских садов, обращающихся в ПМПК с целью узнать медицинский диагноз учащегося или воспитанника с особыми образовательными потребностями. Ссылаясь на то, что им важно это знание и необходимо для организации учебно-воспитательного процесса. Также

наблюдаются трудности понимания рекомендаций по созданию специальных условий обучения. Это преимущественно объясняется недостаточным знанием педагогами новой терминологии, формулировок, используемых в заключениях. Что, в свою очередь ведет к искажению и ошибочному пониманию заключения ПМПК, применению несоответствующих интеллектуальным возможностям ребенка учебных программ, недостаточности создания специальных условий обучения и воспитания.

В работе с заключениями ПМПК педагогам важно понимание как самого заключения о виде нарушения развития, так и рекомендаций по удовлетворению особых образовательных потребностей ребенка. В связи с чем, специалисты ПМПК, реализуют задачу оказания консультативно-методической помощи по обучению и воспитанию детей с особыми образовательными потребностями учителям, воспитателям, специалистам дошкольных и школьных организаций образования [3]. Однако на практике, родители, получив исчерпывающую консультацию специалистов ПМПК о том, что ребенок в школе либо детском саду по месту жительства получит весь объем коррекционно-педагогической поддержки для успешного обучения и воспитания, сталкиваются с ситуацией, когда отдельные школы/детские сады не способны либо не желают создавать специальные условия, обозначенные в заключении ПМПК. Ссылаясь на отсутствие опыта инклюзивной практики, кадровый голод, недостаточное количество штатных единиц узких специалистов, администрация общеобразовательных организаций образования перенаправляет детей в специальные организации образования. Что, в свою очередь, приводит к подрыву доверия, напряжению родительского отношения как к ПМПК, так и ко всей системе инклюзивного образования.

Несмотря на быстрые темпы внедрения инклюзивной практики, возникает ряд проблем, связанных с учебно-воспитательным процессом и психолого-педагогической поддержкой детей с особыми образовательными потребностями, помимо проблем создания доступной архитектурной среды. В связи с этим, важно правильно определить и оценить особые образовательные потребности с

учетом глубокой индивидуализации данного процесса и рекомендовать те специальные условия для получения образования, которые необходимы именно этому ребенку и которые приведут к успешности в его обучении.

Новые нормативные правовые акты, а именно приказы Министра образования и науки Республики Казахстан от 12 января 2022 года №4 «Об утверждении Правил оценки особых образовательных потребностей», №6 «Об утверждении Правил психолого-педагогического сопровождения в организациях образования» снимают множество вопросов в организационном и содержательном аспекте инклюзивного образования. Между тем, практика показывает, что запросы родителей и школы на сопровождение ребенка педагогом-ассистентом не соотносятся с предложенными критериями, согласно которым данная рекомендация выдается ПМПК. Очень часто в ПМПК обращаются дети с трудностями восприятия и понимания фронтальных инструкций, словесных объяснений педагога, им требуется индивидуальная помощь, поддержка педагога, у них наблюдаются трудности самоорганизации и самоконтроля и т.д.[4], но данные проблемы обусловлены не нарушением поведения, а нарушением интеллекта легким или умеренным. В связи с этим, запрос родителей и школы по сопровождению педагога-ассистента не удовлетворяется, однако, предлагаются другие специальные условия для получения образования в условиях инклюзии. Это:

1. Обучение по индивидуальной учебной программе.
2. Изменение способов оценивания результатов обучения.
3. Специальная психолого-педагогическая поддержка: дефектологом, логопедом, психологом (при необходимости).
4. Использование в обучении специальных учебников, рабочих тетрадей и учебных материалов.

В Правилах психолого-педагогического сопровождения (далее - Правила) сказано: «Решением заседания психолого-педагогического сопровождения услуги педагога-ассистента, обучающимся с легкими поведенческими проблемами и трудностями адаптации в классе, предоставляются только на одну

четверть. Дальнейшая потребность в помощи педагога-ассистента определяется ПМПК» [4]. Данное положение Правил невозможно внедрить в реальную жизнь школы, так как согласно Типовым штатам работников государственных организаций образования «В общеобразовательных школах должность педагога-ассистента устанавливается по рекомендации психолого-медико-педагогической консультации» [5]. В настоящее время идет работа над внесением изменений в данное Постановление, надеемся, что этот вопрос найдет свое решение.

Еще одна юридическая коллизия не позволяет беспрепятственно осуществить включение в общеобразовательный процесс детей, испытывающих трудности передвижения. Услуги индивидуального помощника, обозначенные в приказе №4 – одно из условий психолого-педагогического сопровождения, которое удовлетворяет особые образовательные потребности детей с инвалидностью, имеющих затруднения в передвижении. Эти услуги должны предоставляться системой социальной защиты. Однако, законодательством на сегодняшний день они не предусмотрены для детей до 18 лет. В связи с этим, проблема успешного включения детей данной группы в общеобразовательный процесс остается нерешенной.

Специалисты ПМПК сталкиваются с проблемой определения специальных условий для получения образования детям с нарушениями развития 6-летнего возраста, характеризующимся абсолютной неготовностью к школьному обучению. Безусловно, большинство детей с ограниченными возможностями данной возрастной группы, нуждаются в дальнейшем пребывании в условиях дошкольной организации. Однако, существующая возрастная периодизация, обозначенная в типовых учебных планах дошкольного воспитания и обучения, не позволяет находиться в детских садах детям старше 6-летнего возраста. Специалисты ПМПК предлагают ребенку посещать коррекционно-развивающие занятия в кабинетах психолого-педагогической коррекции, реабилитационных центрах. Внесение изменений в регламентирующие документы, а именно увеличение периода пребывания в детском саду, размещение государственного

образовательного заказа на специальную психолого-педагогическую поддержку детей с ограниченными возможностями, могли бы разрешить существующую проблемную ситуацию, что, несомненно, положительно отразится на успешности развития и обучения ребенка.

Резюмируя вышесказанное, переход на социально-педагогическую модель затрагивает не только деятельность ПМПК, но всю систему образования, в целом. Несмотря на достаточно быстрые темпы развития инклюзивного образования в стране, требуется время для полного переосмысления и изменения мышления в аспекте социально-педагогической модели восприятия, оценки и удовлетворения особых образовательных потребностей детей. Необходимо как можно быстрее усовершенствовать нормативно-правовую базу, устранить имеющиеся юридические коллизии, не позволяющие в настоящее время добиться полноценного включения детей в общеобразовательную среду.

Список литературы

1. Равенство и инклюзивный подход в образовании / Руководство по подготовке, пересмотру и оценке планирования в секторе образования: совместный продукт инициативы Организации Объединенных Наций в области образования и др. международных организаций. - 2010.
2. Организация деятельности психолого-медико-педагогических консультаций в системе инклюзивного образования: методические рекомендации / авт.-сост. А.К.Ерсарина - Алматы, 2020. - 38с.
3. Типовые правила деятельности психолого-медико-педагогических консультаций. Приложение 6 к приказу Министра просвещения Республики Казахстан от 31 августа 2022 года № 385.
4. Приказ Министра образования и науки от 12 января 2022 года №6 «Об утверждении Правил психолого-педагогического сопровождения в организациях образования».
5. Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 января 2008 года №77 «Об утверждении Типовых штатов работников государственных организаций образования».