

# ФОРМИРОВАНИЕ АДАПТИВНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ КОЛЛЕДЖА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Майер Т.А.<sup>1</sup>, Халимова Н.М.<sup>2</sup> ©

<sup>1</sup>Магистрант; <sup>2</sup>доктор педагогических наук, профессор,  
Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова

## *Аннотация*

Статья посвящена вопросам формирования адаптивного поведения у обучающихся колледжа с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования, в данной статье ставится задача определить периоды, присущие процессу адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования для облегчения нормальной жизнедеятельности в процессе обучения.

**Ключевые слова:** Адаптация, ограниченные возможности, обучающиеся, инклюзивное образование.

**Keywords:** Adaptation, limited capacity, learners, inclusive education.

Формирование адаптивного поведения у обучающихся с ОВЗ к условиям обучения в колледже представляет собой достаточно сложный процесс, включающий в себя, собственно, саму адаптацию, социализацию и профессионализацию. Формирование адаптивного поведения предполагает решение главных проблем в обучении и воспитании обучающихся колледжа с ОВЗ: развитие его личности и межличностного общения; подготовку к дальнейшей самостоятельной жизни; подготовку к работе и дальнейшему обучению; обучение и профессионально-трудоустройству. Этот процесс связан с психолого-педагогическим сопровождением таких обучающихся в процессе профессионального обучения и воспитания, позволяющим им быстро адаптироваться в колледже и в дальнейшей самостоятельной жизни. Адаптация вообще означает приспособление организма, его функций к условиям существования. Это понятие распространяется на любые биологические объекты - человека, животных, растения.[1, 55]

В процессе формирования навыка также происходит приспособление, совершенствование функций организма к конкретной деятельности. Формирование навыка сводится к тому, чтобы, во-первых, добиться удовлетворительного качества выполняемых действий с удовлетворительными затратами времени - результативный аспект навыка, определяющий в числе прочих компонентов умения. Другая сторона процесса - адаптация обучающихся (детей с ОВЗ), состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания, на теоретических и практических занятиях. Она заключается в отработке целесообразной внутренней психофизиологической структуры действий, обеспечивающей экономичные способы их выполнения, рациональные структуры движений, снижение энергетических затрат, изменение динамики утомления, рост работоспособности, сдвиги вегетативных функций и т.п.[1, 56]

Нами было организовано психолого-педагогическое исследование на базе колледжа профессиональных технологий, экономики и сервиса в г. Абакане с обучающимися, имеющими ограниченные возможности здоровья

Проанализировав результаты эмпирического исследования, мы сделали следующие выводы, что в группе обучающихся с нормальным интеллектом высокий социометрический статус у 16 детей, а у детей с нарушенным интеллектом только у 3. Обучающиеся с

нормальным интеллектом находятся в более благоприятной социально-психологической ситуации развития.

Проанализировав данные мы выявили, что в контрольной группе показатели лучше, чем в экспериментальной. Разница во взаимности выборов свидетельствует о переходе отношений обучающихся с нормальным интеллектом от отношений просто приятельства, товарищества к более глубоким и стабильным отношениям дружбы.

Полученные данные свидетельствуют о том, что преобладающим типом настроения в обеих группах является радость. И все типы настроения ярче выражены у обучающихся с нормальным интеллектом, кроме скуки. Это связано с особенностями психологического развития обучающихся с нормальным интеллектом.

В экспериментальной группе (обучающиеся с ОВЗ) более склонны к конфликтам, непоследовательны и непредсказуемы, имеют низкую самооценку. В контрольной группе (с условной нормой развития) обучающиеся дружелюбны и стабилизируют группу в учебном процессе.

Наряду с решением задач коррекционного обучения, особое внимание педагоги и мастера производственного обучения колледжа уделяют формированию у обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, социально значимых умений и навыков, необходимых для жизненной компетенции этой категории обучающихся. Обучающемуся колледжа, подростку с ограниченными возможностями, присущ процесс адаптации. Проблема социальной адаптации обучающихся колледжа с разным уровнем интеллектуальной и физической недостаточности привлекает пристальное внимание специалистов. В соответствии с требованиями этих принципов организуются все компоненты системы адаптации (а в дальнейшем социализации и профессионализации) коррекционных обучающихся к процессу обучения (получения профессии): и во время прохождения профессионально-трудового обучения и производственной практики; содержание, методы и технологии адаптации обучающихся в профессиональном колледже; формы ее организации и т.д.[2]

Педагогическая наука предлагает ряд эффективных подходов к процессу адаптации в колледже обучающихся с ограниченными возможностями здоровья. Для педагогической практики актуальна необходимость разработки и апробации программы превентивных действий по диагностике предрасположенности и подготовке обучающихся с отклонениями в интеллектуальном и физическом развитии к трудовому, учебно-воспитательному и производственному процессу в колледже, т.е. социальная и профессиональная адаптация. Социальная адаптация - это адаптация к ближайшему социальному окружению в студенческом коллективе, к традициям и «неписанным» нормам коллектива, особенностям межличностных отношений, сложившихся в коллективе и т.д. Другими словами, вхождение в ролевую структуру учебной группы, установление собственной «планки» притязаний и координат оценки себя в дальнейшей учебе. Этот процесс протекает особенно трудно у обучающихся с различными формами заболеваний.[3]

По данным министерства здравоохранения и социального развития РФ (2015 г.) отмечается резкое снижение здоровья у детей и подростков. Лишь 15% детей школьного возраста заканчивающих 9 классов и поступающих учиться в различные УПО считаются здоровыми, 40% из общего числа учащихся страдают заболеваниями сердечнососудистой системы, 80,7% желудочно-кишечными расстройствами, у 60% детей ослаблено зрение, осанка, опорно-двигательный аппарат, у 40% детей отмечены отклонения в созревании и функционировании нервной системы, наблюдается тенденция к ухудшению психического здоровья детей и подростков.[5]

Данные выводы были проверены нами в колледже. Мы выявили, что процесс вхождения в студенческий коллектив колледжа дезадаптированного обучающегося сопровождается неприятными чувствами, связанными с потерей привычного статуса, первичной отверженностью, дискомфортом, путаницей в ценностных ориентациях и собственной личностной идентичности. Симптомами были недостаток уверенности в себе,

тревожность, раздражительность, бессонница, депрессия и т.д. именно поэтому четко разделить социальный и психологический аспекты профессионально-трудовой адаптации не представляется возможным. Но также эти реакции, связанные с необходимостью быстро адаптироваться в незнакомой учебно-культурной среде, имеют, несомненно, позитивную сторону, так как первоначальный дискомфорт приводит к активному принятию новых ценностей, моделей поведения и, в конечном счете, важен для саморазвития и личностного роста первокурсника. Социальный опыт приобретается ими в процессе участия в различных видах деятельности и межличностного общения, формирует отношение к различным проявлениям жизни и деятельности, определяет содержание установок и поведения, уровень развития компетенций (общих и профессиональных), знаний и умений. Социальный опыт приобретается только в деятельности самого обучающегося, которую организуют педагоги, тьюторы и мастера п/о колледжа. Общение играет большую роль в жизни любого человека. Некоторые обучающиеся испытывают трудности в общении и не могут добиться желаемой цели из-за неуверенности в себе, из-за неумения правильно вести диалог, от незнания, каким способом можно избежать конфликта или как разрешить конфликтную ситуацию с наименьшими проблемами для себя и окружающих. Хотя не все выпускники учебного заведения с нормой развития владеют навыками делового общения, тем не менее, для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (выпускниками коррекционных школ) это составляет особую проблему. Цели и задачи воспитания и профессионального обучения, обучающихся с ограниченными физическими и интеллектуальными возможностями в колледже определяются общими принципами педагогики: подготовкой к активной общественно - полезной жизни, формированием самостоятельности, навыков самообслуживания, труда и культуры поведения, гражданских качеств, умением жить, учиться и работать в коллективе. В содержание воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья входит решение задач, связанных с формированием системы социальных и профессионально важных качеств, взглядов и убеждений в разнообразных видах трудовой деятельности. Важно вселить, воспитать у обучающихся оптимизм и уверенность, сформировать способность преодолевать трудности, стимулировать их компенсаторные возможности, ориентировать на положительные качества и вместе с тем развить способность к критической оценке в определенных пределах, в зависимости от степени заболевания, своих действий и поступков. В воспитательной работе преподавателей, кураторов учебных групп и мастеров п/о работающих с такой категорией учащихся большое значение имеет преодоление негативного отношения обучающихся к трудовому обучению в лабораториях и мастерских колледжа, созданию доверительных отношений со взрослыми, формирование студенческого коллектива на основе привлечения каждого обучающегося к участию в разнообразной деятельности. В задачи обучения и воспитания входит обеспечение адекватного взаимоотношения их с обществом, коллективом, осознанного выполнения социальных норм и правил в учебное и внеучебное время.[4]

Таким образом, представляется целесообразным рассматривать данный вид адаптации как педагогическую. Значительно меньше внимания уделяется условиям успешной адаптации учащихся при прохождении производственной практики, и производственного обучения при подготовке к самостоятельной работе на производстве и дальнейшему обучению; несмотря на наличие разностороннего наработанного практического материала в колледже, обучающихся подростков такой категории. Рассмотрение материалов психолого-педагогического наблюдения и изучения алгоритмов поведения и деятельности обучающихся колледжа с ОВЗ, обучающихся при профессиональной подготовке показывает, что при изменении привычных условий появляются факторы, вносящие дезорганизацию в психическую деятельность, регулирующую поведение обучающегося. Возникает необходимость в новых психических реакциях на раздражители, вызванные изменившимися условиями. Относительная дезорганизация психических функций является сигналом для включения механизмов регуляции и компенсации, конечный результат действия которых - организация нового уровня психической деятельности в соответствии с изменившимися

условиями среды, т.е. включается механизм переадаптации. Для реализации обозначенных условий разработана модель педагогической адаптации вхождения обучающихся с ОВЗ в учебно-воспитательный процесс и процесс адаптации при обучении в колледже. Предлагаемая модель охватывает практически весь процесс вхождения обучающегося с ОВЗ в процесс обучения в колледже. Данный процесс характеризуется непрерывностью, последовательностью и основан на преемственности (то есть каждый этап сохраняет в себе, использует элементы предыдущих, базируется на них), он дифференцированный и личностно-ориентированный (то есть учитывает в полной мере особенности предшествующей подготовки обучающегося и его личностных качеств. Такая модель является средством раскрытия целевого, функционального и оценочного аспектов адаптации первокурсников с ОВЗ в профессиональном колледже. Мы выделяем пять определенных периодов, присущих процессу адаптации обучающихся с (ОВЗ):

1. Подготовительный период имеет место, т.к. обучающийся предполагает или знает о предстоящих изменениях.

2. Период стартового напряжения можно считать пусковым моментом приведения в действие механизма переадаптации (социализации).

3. Период реакций входа. Его можно назвать первичная псевдодезадаптированность, однако именно здесь может иметь место развитие стойкой дезадаптированности.

4. При развитии адаптационного процесса в благоприятном направлении он выходит на период завершающего напряжения, который предполагает перестройку комплекса реакций и всей практической жизнедеятельности.

5. После чего наступает период полной переадаптации (социализации), характеризующийся психоземotionalным балансом личности и функционированием в новых условиях.

Таким образом, особенно важно подготовить обучающихся (выпускников) школ с ОВЗ к самостоятельной жизни, не только подсказать и помочь в выборе профессии, возможности дальнейшего обучения в системе среднего профессионального образования, но и сформировать умения посильно решать возникающие проблемы.

### **Литература**

1. О.В. Ботьева - Социальная педагогика. Томск, изд. Томского политехнического университета. - 2011. - С. 55-56.
2. Г.П. Иванова, Э.Ф. Шакирова - Методика формирования социальной активности студентов в колледже. – М: МГПУ. - 2009.
3. И.А. Колесникова - Педагогическое проектирование: учебное пособие для учебных заведений. – М.: Академия. -2007.
4. Г.П. Кулинова - Как обучать профессии учащихся с нарушениями интеллекта: методическое пособие / Г.П.Кулинова. -М.:Аркти. -2006. – С. 104.
5. Т.С.Панина - Современные способы активизации обучения: учебное пособие /Т.С.Панина, Л.Н.Вавилова.- М.: Академия. -2006. – С. 175.