

# СЧАСТЬЕ – ЭТО КОГДА ТЕБЯ ПОНИМАЮТ

## АЛЬТЕРНАТИВНАЯ КОММУНИКАЦИЯ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ЖИЗНИ КАК СРЕДСТВО ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

Одним из приоритетов государственной образовательной политики нашей страны является внедрение системы инклюзивного образования. В послании Президента Республики Казахстан Н. Назарбаева народу «Казахстанский путь 2050: Единая цель, единые интересы, единое будущее» говорится: «...надо усилить внимание нашим гражданам с ограниченными возможностями. Для них Казахстан должен стать безбарьерной зоной. Позаботиться об этих людях, которых немало, – наш долг перед собой и обществом».



**В** настоящее время возрастает динамика развития инклюзивного процесса в системе общего образования Казахстана, и на это ориентирована государственная образовательная политика. Эффективное инклюзивное образование требует специальной подготовки будущих педагогов общеобразовательных и специальных (коррекционных) организаций образования, которые способны создать атмосферу взаимного уважения, правильно определить разные потребности учеников и скорость усвоения материала, работать в рамках гибкого индивидуализированного подхода.

На создание и успешное внедрение инклюзивного образования оказывают влияние следующие факторы: проблема недостаточности материально-технической базы, финансового обеспечения, нехватка узких специалистов: логопедов, психологов, дефектологов, специалистов лечебной физкультуры (ЛФК), проблема подготовки педагогов к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья, недостаточная обеспеченность учебниками, учебно-методическими комплектами, методическими пособиями, медицинское сопровождение образовательного процесса.

Не менее важным в этом процессе будет создание безбарьерной сре-

ды, программы поддерживаемого трудоустройства, работа по изменению общественного мнения, которая создает условия психологической безопасности детей с ограниченными возможностями здоровья. При этом понятие «качество образования» не сводится к определенному набору знаний и навыков, но напрямую связано с такими понятиями, как «качество жизни», «здоровье», «социальное благополучие», «самореализация», «защищенность». Одним из направлений развития системы образования в рамках его модернизации является развитие различных форм интегрированного обучения таких детей.



Основным средством человеческого общения считается устная речь, в то же время не все люди могут ею овладеть, что зачастую ставит их в зависимое положение, лишает возможности выбора, самостоятельности в принятии решений.

Человек, лишенный средств для выражения своих потребностей, желаний и чувств, может проявлять агрессию по отношению к себе и окружающим или, наоборот, стать пассивным, не верящим в себя, в свою ценность и значимость. Многие дети, имеющие нарушение интеллекта разной степени тяжести, испытывают трудности не только в овладении самостоятельной устной речью, но и в ее восприятии. Это значительно сужает перспективы развития, обучения и воспитания, дальнейшей социализации. Для обеспечения коммуникации людей, которые не владеют устной речью, были созданы альтернативные системы.

Что такое альтернативная аугментативная коммуникация (ААС)?

ААС – Alternative Augmentative Communication – применяется для расширения коммуникативных возможностей у людей, которые не говорят или речь которых недостаточно развита.

ААС – средства, способы, системы, которые помогают детям и взрослым с серьезными проблемами в развитии вербальной речи выразить себя и лучше понимать происходящее. Большой интерес вызывают альтернативные системы организации обучения и воспитания на основе зарубежного опыта. Это обусловлено появлением новых альтернативных школ и центров раннего развития, работающих по зарубежным системам педагогов различных стран мира. К ним относятся: система Марии Монтессори, вальдорфская педагогика Рудольфа Штайнера, система Глена Домана, школа Селестена Френе, система Дональда, система Ховарда Фрост Л., Бонди Э. и другие.

Также по данной проблеме можно выделить исследования российских ученых: о значении дошкольного детства в последующем развитии ребенка (А. Н. Леонтьев, А. В. Запорожец и др.); о ведущей роли обучения



в психическом развитии ребенка; о сензитивности дошкольного периода развития к овладению тремя видами знаков – образно-графического, образно-жестового и вербального (Л. С. Выготский, Д. Б. Эльконин); о необходимости своевременного развития основных видов деятельности у дошкольников с интеллектуальной недостаточностью (О. П. Гаврилушкина, А. А. Катаева, Ю. А. Разенкова, Н. Д. Соколова, Е. А. Стребелева и др.).

Для каких целевых групп может применяться? Это:

- люди с церебральным параличом;
- люди с умственными ограничениями;
- люди с сенсорными ограничениями;
- люди с аутизмом;
- люди с множественными нарушениями.

Кроме этого, поддерживающая коммуникация может использоваться и для других групп. Сюда относятся:

- люди с прогрессирующими заболеваниями (например, мышечная дистрофия, множественный склероз);
- люди с заболеваниями, приобретенными в результате аварий или инсульта;
- люди с временными ограничениями речевых возможностей (например, из-за трахеотомии).

Альтернативная коммуникация может:

- быть необходима постоянно;
- применяться как временная помощь;

– или рассматриваться как помощь для приобретения лучшего владения речью.

Альтернативная коммуникация помогает развитию речи и стимулирует ее.

Коммуникация нужна чтобы:

- что-то сообщить
- на что-то влиять (например, попросить)
- получить опыт (например, возможность что-то обсуждать с другими людьми).

Системы альтернативной коммуникации:

- жестовая коммуникация;
- графическая коммуникация (картинки, пиктограммы, альбомы, система PECS, Блосс);
- глобальное чтение;
- визуальное расписание;
- низко- и высокотехнологичные вспомогательные средства;
- планшетные коммуникаторы.

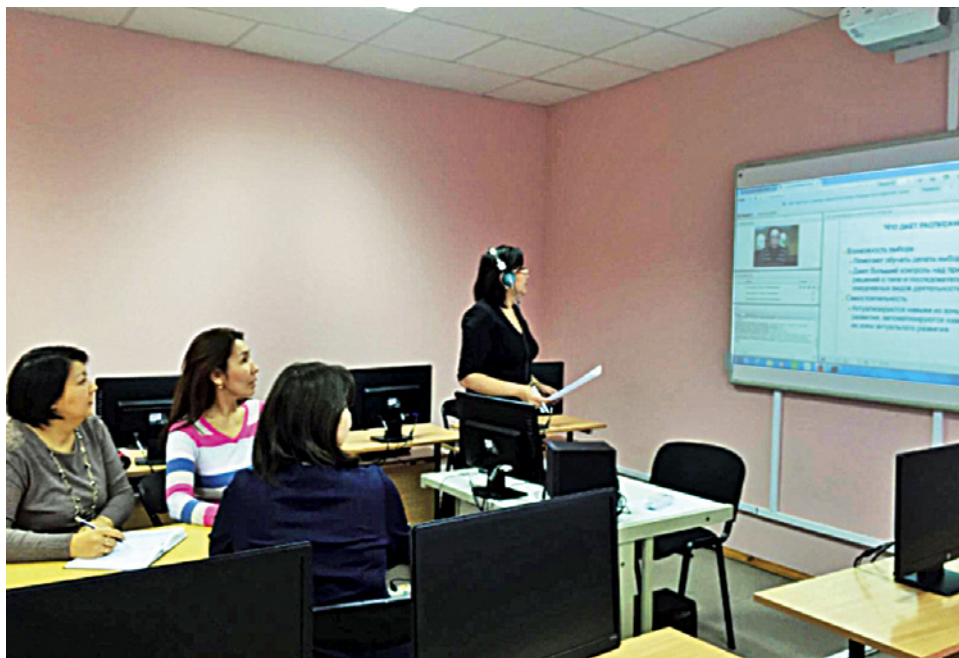
Благодаря исследованиям Т. А. Власовой, Т. В. Егоровой, К. С. Лебединской, В. И. Лубовского, Н. А. Никашиной, У. В. Ульяновской, Н. А. Цыпиной, С. Г. Шевченко была обоснована необходимость специальных коррекционных школ, классов коррекционно-развивающего обучения и дошкольных групп для детей с задержкой психического развития. Такие учреждения были включены в систему как специального, так и общего образования (классы КРО) в 80–90 годах и доказали свою эффективность. В настоящее время для школ и других образовательных и

воспитательных учреждений становится актуальной проблемой организация обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, их социально-педагогической адаптации, развития и интеграции их в общество.

С 2013 года в Атырауском государственном университете им. Х. Досмухамедова на кафедре психологии и педагогики дошкольного и начального образования, при научно-исследовательской лаборатории ведется работа по проблемам обучения и воспитания детей дошкольного и начального школьного возраста с ОВЗ.

Одним из направлений научно-исследовательской кафедры является работа по проекту «Школа для родителей детей с ограниченными возможностями». Руководителем данного проекта является кандидат психологических наук Н. Т. Имангалиева.

В 2015–2016 учебном году в этом направлении были организованы семинары-тренинги с участием педагогов-психологов области, состоялся обучающий очередной третий семинар-тренинг для воспитателей детских садов, учителей начальных классов и педагогов-психологов на тему «Методика и методы проведения работ с детьми с особенностями психического развития и ограниченными возможностями», а также преподаватели приняли активное участие в практическом дистанционном курсе при частном образовательном учреждении «Социальная школа Каритас» города Санкт-Петербурга на тему: «Альтернативная коммуникация в повседневной жизни и обучении: от раннего вмешательства к школе и взрослой жизни». Руководитель курса – В. Л. Рыскина, педагог-психолог, логопед, специалист в области раннего вмешательства, ранней и альтернативной коммуникации, ст. н. сотр. МГППУ (Институт проблем инклюзивного образования), сотрудник лаборатории детской речи РГПУ им. А. И. Герцена, МОО «Альтернативная коммуникация», г. Санкт-



Петербургу, а также ведущие специалисты-практики из образовательных организаций, негосударственных центров, центров социальной реабилитации, родители.

Вебинар был посвящен методам развития альтернативных средств коммуникации ААС для детей и взрослых с тяжелыми нарушениями коммуникации, предложены наиболее востребованные средства ААС, различные формы дополнительной коммуникации, а также показаны новые методы работы с детьми с тяжелыми множественными нарушениями речи, также была предложена помощь как в воспитательном, так и в образовательном процессе для улучшения коммуникативных возможностей воспитанников даже на самом элементарном уровне, жизненно необходимых для многих из них.

Проведение вебинара было разделено на пять этапов, участники имели возможность услышать следующие выступления:

- ААС – дополнительная, аугментативная, альтернативная коммуникация – с точки зрения развития «нормальной» коммуникации.
- Виды дополнительной коммуникации в социально-исторической перспективе. Жесты, графические изображения, коммуникация при помощи технических средств. Использование дополнительной коммуникации при различных нарушениях в развитии (аутизм, церебральный паралич, синдром Дауна).

- Использование метода Picture Exchange Communication System (PECS) в работе с людьми с нарушениями коммуникации (обмен картинками).

- Разбор случаев из опыта участников группы.

Из содержания выступлений очевидно, что основное правило альтернативной коммуникации: «Человек должен иметь возможность сказать, что хочет, тем способом и с той скоростью, с которой может».

Чем раньше начать проводить с ребенком коррекционное вмешательство, тем лучше будут результаты.

Внедрение технологии альтернативной коммуникации:

- обеспечивает индивидуальный подход к ребёнку при выборе способов коммуникации;
- позволяет минимизировать коммуникативные барьеры между взрослыми и детьми с особенностями развития;
- даёт особому ребёнку возможность научиться высказывать свои потребности и желания;
- способствует социальной адаптации детей с особенностями развития.

Анализируя проблемы внедрения инклюзивного образования в Казахстане, можно прийти к следующему выводу.

Несмотря на то, что в этом году ратифицирована «Конвенция о правах инвалидов», до сих пор не разработали и

не приняли Концепцию развития инклюзивного образования в Республике Казахстан. Это основополагающий документ, без которого невозможно сделать следующие шаги в данном направлении.

Основная проблема родителей – это отсутствие возможности социализировать ребенка. Им жизненно необходима психолого-педагогическая коррекция и социализация в обществе.

Наличествуется дефицит квалифицированных кадров как среди медицинского персонала, так и среди специалистов в области образования (психологов, педагогов, дефектологов).

В Казахстане до сих пор не хватает адаптированных методик и специалистов, готовых работать с этой группой детей.

Нужны специальные методики поддержки и обучения, а также дополнительные занятия, которые позволят им адаптироваться к школе. Нужны улучшенные условия инклюзивного образования и постепенное их обеспечение нормативно-правовой и методической документацией.

В итоге мы хотим, чтобы у родителей был выбор как вида обучения, так и организации образования – массовая или специальная – независимо от способностей ребенка, чтобы это было в шаговой доступности от места проживания и образовательные потребности ребенка удовлетворялись в полном объеме.

Какие конкретные шаги нужно предпринять в масштабе страны для улучшения условий развития особенных деток?

Во-первых, внедрение раннего скрининга на уровне поликлиник, внедрение раннего вмешательства, реабилитации и коррекции;



Во-вторых, создание всех необходимых условий для получения образования детям с ограниченными возможностями совместно со всеми детьми.

В-третьих, мы считаем, что должны быть внесены изменения в существующий государственный образовательный стандарт (ГОСО). Данный стандарт должен стать гибким и дать возможность нашим детям обучаться в обычных, массовых учреждениях образования. Стандарт должен предусматривать возможность гибкой смены образовательного маршрута, наличие индивидуальных программ обучения.

В-четвертых, должна быть внедрена гибкая оценка знаний, которая учитывала бы особые образовательные потребности обучающихся детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), предусматривая приоритетную оценку динамики индивидуальных достижений обучающихся детей с ОВЗ. Кроме того, необходимо предусмотреть постепенную интеграцию детей с ОВЗ в общеобразовательный процесс путем разработки индивидуальных программ развития и поэтапного включения ребенка в общеобразовательные классы.

И наконец, для работы с нашими детьми нужна подготовка и переподготовка специалистов системы здравоохранения и социальной защиты, образования.

«Счастье – это когда тебя понимают» – пожалуй, эту цитату из фильма «Доживем до

понедельника» используют чаще всего, говоря об альтернативной коммуникации.

И важно понимать, что, используя отдельные приемы, мы облегчаем свою работу, но ребенок нуждается в коммуникации, прежде всего, как в средстве общения. И наша задача как специалистов найти подходящий для каждого способ общения, учитывая уровень овладения вербальной речью, особенностей развития двигательной сферы, умения вступать в контакт.

**А. МУХАНБЕТЖАНОВА, д. п. н.,  
Н. ИМАНГАЛИЕВА, к. пс. н.,  
Ф. КИНЖИБАЕВА, магистр,  
кафедра психологии и педагогики  
дошкольного и начального  
образования Атырауского  
государственного университета  
им. Х. Достухамедова**

#### АННОТАЦИЯ

Мақалада ҚазПЕП қашықтықтан білім беру институтының оқу-тәрбие үдерсіне жоғары білім беру саласындағы виртуалды оқытудың жаңа бағыты болып табылатын интерактивті білім беру бағдарламаларын кіріктіру жайында сөз қозғалған.