

УДК: 009.371

ПОНЯТИЕ ИНКЛЮЗИИ И ЕЁ ГРАНИЦЫ

*Маламура В.И., магистр искусства и гуманитарных наук
тел. 89515615164, valerymal@bk.ru*

Ключевые слова: инклюзия, инклюзивное образование, учащиеся с ограниченными возможностями здоровья.

Статья посвящена определению понятия инклюзии и выявлению её границ. Основываясь на трудах зарубежных специалистов, автор пытается проанализировать основы инклюзии и выявить её основные черты.

Несмотря на широкое употребление терминов «инклюзия» и «инклюзивное образование», анализ зарубежных исследований показал, что проблема определения сущности данных понятий ещё не решена. В современной научной литературе нет единого общепринятого определения данных категорий [1, с. 112].

Если говорить о нормативном уровне, то программа «Темпус» определяет инклюзию как процесс реального включения людей с ограниченными физическими или психическими возможностями здоровья в активную общественную жизнь. Он предполагает разработку и применение таких конкретных мер, которые смогут позволить каждому человеку равноправно участвовать в академической и общественной жизни.

Идеология инклюзии основана на идее включающего общества. Она означает изменение общества и его институтов так, чтобы они благоприятствовали включению в свои процессы другого. Необходимым условием такого включения является его обязательное содействие интересам всех членов общества, росту их способности к самостоятельной жизни, обеспечению равенства их прав и возможностей самореализации [2, с. 43].

Впервые термин «инклюзия» был употреблён в 1994 году на международной конференции в городе Саламан, где была принята и ратифицирована декларация о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями. Тогда же новый термин был введён в педагогику, а также провозглашён принцип инклюзивного образования.

Ряд учёных рассматривают инклюзию как единую образовательную среду, в условиях которой учащиеся с ограниченными возможностями здоровья обучаются по одной образовательной программе с их здоровыми сверстниками, а также участвуют во всех проводимых мероприятиях в силу своих способностей [3, с. 9].

Сторонники другой точки зрения определяют инклюзию как процесс и практику обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных школах, расположенных рядом с местом их проживания, в условиях которым им предоставляется необходимая помощь и поддержка [4, с. 40].

В научной сфере инклюзия зачастую употребляется в рамках образовательных программ. Инклюзивное образование рассматривается как практика общего образования, основанная на понимании того, что люди с ограниченными возможностями здоровья в современном обществе могут быть вовлечены в социум посредством формирования условий доступности образования. В связи с этим 1990-2000-х годах создаётся инклюзивный тип педагогики.

Одной из важных вех инклюзивного образования является создание в 1940 году первого кэмпхиллского сообщества австрийским врачом-психиатром Карлом Кёнигом. Главной целью школы являлось воспитание детей в соответствии с их потенциальными возможностями. Кёниг был убеждён, что совместная жизнь «инвалидизированных» и «нормальных» людей помогает обоим социальным группам развивать коммуникативные навыки и преодолевать эгоизм.

В современной практике выделяется два основных вида инклюзии: полная и частная.

Полной инклюзией в системе массового образования считается процесс, когда ребёнок с особенностями обучается на одном уровне с нормативно развивающимися сверстниками по общей школьной программе, соответствующей образовательному стандарту. Данный вид инклюзии наиболее подходит для детей с ограниченными физическими возможностями, когда у ребёнка отсутствуют ментальные нарушения, усложняющие усвоение стандартного объёма образовательного материала. Но в частности аутичные дети, в силу их особенностей, чаще всего испытывают затруднения при инклюзии без специализированной помощи. В таких случаях процесс инклюзии сопровождается тьютором, целью которого является оказание помощи только в тех ситуациях, в которых ребёнок испытывает затруднения. Со временем помощь тьютора будет уже не нужна, и ребёнок научится обучаться самостоятельно. Основной целью данного процесса инклюзии является приведение ребёнка к полной самостоятельности и функционированию на уровне сверстников.

При частной инклюзии коррекционная система образования является основной для ребёнка, а в обычной системе ребёнок находится несколько часов в соответствии с индивидуальной программой обучения, составляемой персонально для каждого обучающегося. Такой вид инклюзии больше всего подходит для детей с ментальными нарушениями и являет собой возможность для обучения социальным навыкам в натуральной среде, зачастую являясь подготовительным этапом для полной интеграции.

Основной целью частной инклюзии является обобщение в натуральной среде тех обученных навыков, которые ребёнок приобрёл в процессе индивидуального обучения, а также привыкание и приспособление к среде, в которой обучаются сверстники.

Однако стоит выделить также обратную инклюзию, сформулированную, в первую очередь, для аутичных детей. При данном виде инклюзии ребёнок продолжает находиться в коррекционном учреждении, но в эту систему включаются развивающиеся сверстники, в рамках занятия с коррекционным педагогом участвующие в совместной деятельности с аутичным ребёнком. Основной целью данного вида инклюзии является обучение навыкам социального взаимодействия и общения со сверстниками.

На практике, помимо образовательного спектра, инклюзия как процесс используется при включении в процессы жизнедеятельности общества людей с ограниченными возможностями, детей-сирот, пожилых людей, людей отличающихся по расовым, религиозным и гендерным признакам. Инклюзия в широком смысле этого слова включает в себя весь спектр общественных отношений: труд, общение, развлечения.

Таким образом, инклюзия не сводится к обычному включению человека с ограниченными возможностями здоровья в стандартную среду. Прежде всего, стоит говорить о создании адаптивной среды в отношении людей с ограниченными возможностями здоровья. Это означает, что вектор интеграции должен строиться не только на необходимости адаптации физического и социального пространства определённой группы к нуждам такого человека, но и необходима готовность самого человека с инвалидностью к такой «солидарности». Далее социальная среда должна стать открытой для такого человека и носить деятельностный характер включения.

Развитие инклюзии в первую очередь зависит от социально-экономических условий конкретного государства, рассматривающего внедрение данного института в свою систему образования, культуры или социальную сферу. Развитие инклюзии требует принципиальных изменений системы, в которую она внедряется. Среди барьеров инклюзии в современном обществе выделяют:

- несоответствие конкретной социокультурной среды особым потребностям людей с ограниченными возможностями здоровья;
- отсутствие специальной подготовки специалистов, выступающих связующим звеном в конкретной среде, незнание ими основ коррекционной педагогики и специальной психологии;
- отсутствие у специалистов представлений об особенностях психофизического развития людей с ограниченными возможностями здоровья, методах и технологии организации процесса социализации для таких людей;
- недостаточное материально-техническое оснащение учреждения или среды под нужды людей с ограниченными возможностями здоровья;
- недостаточный учёт психо-физических особенностей людей с ограниченными возможностями здоровья.

Несмотря на позитивные характеристики инклюзии, практика включения не может носить всеобщий характер. Условиями инклюзии должны стать готовность и способность человека с инвалидностью стать частью среды, в которую он включается.

Несмотря на позитивные изменения в области социальной политики, интеграция в общество людей с ограниченными возможностями здоровья в настоящее время часто носит декларативный характер. Люди с инвалидностью занимают в стратификационной системе нижний, маргинальный слой, что нередко вызвано проблемами в домашней, образовательной и социальной среде, безработицы после окончания школы, общего социального исключения. Существенными барьерами для интеграции людей с ограниченными возможностями здоровья в общество являются не только недостаточное развитие реальной экономической, социально-психологической помощи, но и низкий уровень готовности общества к полноправному взаимодействию с людьми с инвалидностью. Не менее существенным барьером для интеграции является низкий уровень адаптационно-интеграционного потенциала людей с ограниченными возможностями здоровья. Отсутствие благоприятной среды для удовлетворения их особых потребностей, ограничение социальной и культурной мобильности и жизненных шансов актуализируют вопросы их личностного развития, повышения адаптационного потенциала и социальной активности.

Библиографический список:

1. Ryndak, D. L., Jackson, L., & Billingsley, F. Defining school inclusion for students with moderate to severe disabilities: What do experts say? *Exceptionality*, 8(2), 2000. – P. 112.
2. Hershenson D.B. Toward a cultural anthropology of disability and rehabilitation. // *Rehabilitation Counseling Bulletin*, 2000. – P. 43.
3. E. March Inclusive educational practices for student with disabilities within the European Union Dissertation for the degree of Doctor of Philosophy in Special Education.-Urbana, Illinois. -2008. – P. 9.
4. Y. R. Shemesh A survey of teaches perceptions of administrative support and their attitudes toward inclusion in New Jersey . Dissertation for the degree of doctor of Psychology . – 2009, – P. 40.

THE CONCEPT OF INCLUSION AND ITS AMBITS

Malamura V.I.

Key words: *inclusion, inclusive education, students with disabilities.*

The article is concerned to the definition of the concept of inclusion and the identification of its ambits. The author tries to analyze the basics of inclusion and to identify its main features based on the works of foreign experts.