



# УЧЕНЫЙ XXI ВЕКА

международный научный журнал

№ 2-3 (27), февраль 2017 г.

---

## Редакционная коллегия

А.В. Бурков, д-р. экон. наук, доцент (Россия), главный редактор.  
Е.А. Мурзина, канд. экон. наук, доцент (Россия), технический редактор  
В.В. Носов, д-р. экон. наук, профессор (Россия),  
О.Н. Кондратьева, д-р. фил. наук, доцент (Россия),  
Т.С. Ворopaева, канд. психол. наук, доцент (Украина),  
К.В. Дядюн, канд. юрид. наук, доцент (Россия),  
У.Д. Кадыров, канд. психол. наук, доцент (Узбекистан),  
Т.В. Ялялиева, канд. экон. наук, доцент (Россия),  
Н.В. Щербакова, канд. экон. наук, доцент (Россия).

---

Учредитель:  
ООО «Коллоквиум»

Издатель:  
ООО «Коллоквиум»

Адрес редакции:  
424002, Россия, Республика Марий Эл,  
г. Йошкар-Ола,  
ул. Первомайская, 136 «А».  
тел. 8 (8362) 65-44-01

Редактор: Е. А. Мурзина

Дизайн обложки: Студия PROект

Распространяется бесплатно.

Дата выхода: 28.02.2017.

Полное или частичное воспроизведение материалов,  
содержащихся в настоящем издании, допускается  
только с письменного разрешения редакции.  
Мнение редакции может не совпадать с мнением  
авторов.  
Статьи публикуются в авторской редакции.

[uch21vek@gmail.com](mailto:uch21vek@gmail.com)

Сетевое распространение на <http://www.uch21vek.com>

© ООО «Коллоквиум»



## СОДЕРЖАНИЕ НОМЕРА

<i>Технические науки</i>	
Изучение структуры и рекомендации по переработке абрикосовых плодов и его косточек <i>М.С. Нарзиев, М.И. Абдурахманова, М.Ф. Ямалетдинова</i>	3
Совершенствование системы отопления жилищных домов на основе оптимизации гидродинамических потоков <i>Х.Ф. Джураев, О.М. Хамидов, Ш.Х. Расулов</i>	6
<i>Физическая культура и спорт</i>	
Влияние занятий различными видами спорта на показатели физического развития городских мальчиков-подростков Узбекистана и Каракалпакстана <i>Р.Т. Камилова, О.С. Атамуратова, Ё.Э. Нуруллаев, Э.В. Мусаев</i>	10
<i>Биологические науки</i>	
Предрасположенность собак к болезням в Московском районе Санкт-Петербурга <i>К.Ю. Карушева</i>	15
<i>Педагогические науки</i>	
Роль родителей в обучении детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе инклюзивного образования <i>Д.С. Барсанаева</i>	20
Социализация детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательные школы Кыргызстана <i>Д.С. Барсанаева</i>	24
О значении и сущности компьютеризации процесса обучения <i>В.Т. Жураев, Д.К. Жумонозоров, К.М. Мамажонов</i>	30
Улучшение навыков разговорной речи на внеклассных занятиях <i>Н.К. Эргашева</i>	34
Теорема Птолемея: вопросы к изучению на уроках математики <i>Ё.Х. Камроев, Ф.Т. Холикулов, Д.Ш. Боймуродов</i>	36
Дистанционное обучение – оптимизация учебного процесса <i>М.Ф. Ямалетдинова</i>	39
<i>Искусствоведение</i>	
Композиция портрета в академическом изобразительном искусстве <i>Р. Джалилова</i>	43
Роль изобразительного искусства в развитии духовного мировоззрения личности <i>Б. Курбонова</i>	48
<i>Филологические науки</i>	
Родина в малой эмигрантской прозе А. Куприна <i>И.Р. Жиленко</i>	51
Доминантные особенности английского коммуникативного поведения на практических занятиях в вузе <i>Н.К. Аббасова, Э. Канатаева</i>	57
О структурно-семантических особенностях вопросительных предложений в разносистемных языках <i>Х.М. Сотвалдиева</i>	60
Анализ сверхфразового единства методом синтаксического сцепления <i>Ф.Х. Расулов</i>	63
Лексико-семантические особенности заимствованного слоя английского языка (на материале терминологии) <i>Д.У. Сейтова</i>	66
Похожие и различные качества послелогов и служебных имен <i>А.А. Ахмедова</i>	70
<i>Юридические науки</i>	
Взаимовлияние понятий «государственный контроль» и «правопорядок» в сфере дорожного движения в условиях реформирования контрольно-надзорных органов <i>В.И. Лисеенко</i>	75
<i>Информация для авторов</i>	78

5. 11. 14

## РОЛЬ РОДИТЕЛЕЙ В ОБУЧЕНИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ПРОЦЕССЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Д.С. Барсанаева<sup>1</sup>

### Аннотация

В статье рассматриваются проблемы включения родителей в процесс обучения детей с ОВЗ и роль родителей в процессе инклюзивного образования. Даются рекомендации родителям и учителям по эффективному включению детей в образовательный процесс.

*Ключевые слова:* инклюзивное образование, дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), интеграция и социализация детей в общество, педагогическая готовность педагога.

В современном меняющемся мире все больше растут требования к качеству образования, условиям создания образовательной среды с учетом разнообразия детей, в зависимости от индивидуальных возможностей и способностей каждого ребенка и его потенциала к обучению. В связи с этим в последние годы все большее значение в образовательной системе Кыргызской Республики отводится вопросам развития инклюзивного образования.

Продвижение идеи инклюзивного образования не только отражает тенденции современного общества, но и способствует реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) на уровень доступа образовательной услуги. Независимо от социального статуса, физических и умственных способностей учащихся, правильно организованное обучение в условиях инклюзивного образования дает каждому ребенку возможность удовлетворить потребность в получении образования, участия и развития на уровне своего сообщества, соответствующего его развитию.

Инклюзивное образование имеет непродолжительную историю, насчитывающую более 15 лет начиная с 1996 года, когда были предприняты первые шаги внедрения в Кыргызстане. В Стратегии образования Кыргызской Республики на период 2012-2020 годы по развитию инклюзивного образования отводится большое внимание вопросу улучшения инфраструктуры образовательных учреждений, таких как школы, детские сады, а также вопросам создания условий для реализации включенного образования, на повышение квалификации педагогов, работающих в системе инклюзивного образования, так как приоритетным направлением концепция инклюзивного образования определяет подготовку учителя.

Кроме того, на уровень доступности качественного образования сделан акцент в проекте государственного образовательного стандарта по инклюзивному образованию интегрированного в общее образование. В нем отмечается необходимость построения образовательного процесса с учетом индивидуальных возрастных и психофизиологических особенностей учащихся, о необходимости создания специальных условий обучения и воспитания детей с ОВЗ и инвалидов [1; с.34].

Проблемы и перспективы, связанные с инклюзивным образованием, активно обсуждаются как психологами, так и педагогами. Подтверждением этому являются многочисленные научные публикации в российской науке (С.В. Алехина, Т.В. Волосовец, Е.Н. Кутепова, Н.Н. Малофеев, И.И. Лошакова, Е.Р. Ярская-Смирнова, И.В. Задорин, В.И. Михалюк, Е.Ю. Колесникова,

<sup>1</sup>Барсанаева Джамия Сагыналиевна – соискатель, Кыргызский государственный университет им. Арабаева, Кыргызская Республика.

Е.М. Новикова, А.С. Федоров) [2; с. 6] и зарубежной (Ferguson D.L., Meyer G., Jeanchild L., Juniper L.) [3; с. 48].

Организация инклюзивного образования заключается не только в создании технических условий для беспрепятственного доступа детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях, но и понимание того, что необходима общая социализация нормально развивающихся детей (в том числе и их родителей) и детей с ОВЗ в общеобразовательном учебном процессе. Успешность реализации инклюзивной практики во многом зависит от культуры отношения субъектов образовательного процесса к детям с ОВЗ, от готовности педагогов и родителей к совместному взаимодействию. Для эффективного учебно-воспитательного процесса в школе необходимо организовать качественное психолого-педагогическое сопровождение семей, воспитывающих детей с ОВЗ, а также создать особый морально-психологический климат в педагогическом и ученическом коллективах. В инклюзивной школе очень важно то, что и дети, и родители, и специалисты школы – это прежде всего равноправные партнеры. Необходимость осуществления работы с родителями в данном случае неопровержима.

Совместная учебно-воспитательная деятельности школы и семьи создается целенаправленной, систематической работой специалистов школы, которая отвечает современным требованиям, предъявляемым к образовательному учреждению: научная обоснованность, ответственность и заинтересованность в результатах семейного воспитания, целенаправленность и систематичность формирования педагогической культуры родителей.

Для успешного развития инклюзивного образования необходимо вовлечение родителей и членов сообщества в вопросы организации процесса обучения. Для этого важно учесть следующие моменты:

- проведение мероприятий по усилению роли родителей в совместной деятельности школы и семьи;

- обучение родителей совместно с членами сообщества, школьной администрацией навыкам взаимодействия с ребенком с ОВЗ, правам детей, мотивации к активному воспитанию детей на основе уважения их индивидуальности, различия и уникальности ребенка;

- обучении родителей педагогической грамотности и этики при воспитании ребенка, тактичного и уважительного обращения, недопустимости жестокого обращения с ребенком;

- во время воспитания опираться на сохранный потенциал, положительные качества ребенка, на сильные стороны семейного воспитания.

Родителям важно знать, что в школе дети не только получают знания и образование, но и усваивают социальный опыт и адаптируются к жизни в обществе. Поэтому помощь и участие родителей на этапе включения является неотъемлемой частью плана развития школы. Родительский комитет как ключевой орган школьного самоуправления играет важную роль в процессе социализации детей.

Задачи школы по реализации успешной социализации детей заключаются в:

- создание безопасной, без барьерной, единой, психологически комфортной образовательной среды для детей с различным уровнем возможностей и потенциала;

- проводить систематический мониторинг эффективности учебно-воспитательного процесса и социализации детей с ОВЗ в процессе школьного обучения;

- внедрение психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в процессе инклюзивного образования через взаимодействие консультативно-диагностической, коррекционно-развивающей и социально-трудовой деятельности специалистов в школе;

- проводить мероприятия по профилактике и преодолению возникающих случаев нарушений эмоциональной сферы, конфликтных ситуаций среди детей, случаев дезадаптации посредством включение детей с ОВЗ в совместную деятельность;

– усиливать мотивацию ребенка к совместной деятельности и взаимодействию на основе его личной заинтересованности и через осознанное отношение к позитивной деятельности;

– проводить мероприятия по повышению информированности всех участников образовательного процесса и членов сообщества об инклюзивном образовании и его пользе для совместного обучения детей.

Изменение отношения общества на проблему детей и людей с ОВЗ через кампании с участием ролевых моделей (известных общественных деятелей с инвалидностью, артистов, известных певцов, музыкантов).

Последняя задача является актуальной на сегодняшний день, так как родители здоровых детей иногда негативно относятся к совместному обучению их детей с детьми инвалидами. В большинстве своем они уверены, что их детям наносится определенный вред при общении с детьми с ОВЗ, весь процесс обучения носит негативный характер, и внимание учителя полностью направлено на ребенка с ОВЗ.

В связи с этим информационно-просветительская работа является важным компонентом инклюзивного образования. Формы организации данной работы могут быть самыми разнообразными, начиная с родительского собрания и индивидуального консультирования родителей специалистами, тренинги, семинары совместно с учителями, работа с родителями по обмену опытом. Психосоциальный тренинги являются эффективной формой такой работы с родителями, так как родители получают не только теоретические знания психологии ребенка с ОВЗ, правах ребенка, но и практические умения взаимодействия с ребенком, коммуникации с ним о его нуждах. Через общение родителей друг с другом они учатся понимать проблемы детей и семей, у которых есть дети инвалиды, быть толерантными, помогать им советом, практической помощью. Это делает их сильнее в постоянной борьбе за успешное и качественное обучение в школе, облегчает их социализацию. Практика показала, что родители имеют неограниченный потенциал в деле продвижения идеи инклюзивного образования, социализации детей в коллектив, при условии их правильной мотивированности. Родители могут вдохновить других таких родителей на поддержку своих детей и стать мощной движущей силой для своих детей. Большое влияние на детей и их успех в обучении оказывают активные родители, которые вместе с детьми участвуют на таких спортивных мероприятиях, как «Мама, папа, я – спортивная семья», спартакиадах, праздниках. Школьные праздники и совместные чаепития, где можно обсудить похожие проблемы сближают родителей детей с ОВЗ, схожие проблемы оставляют им надежду, что они не одни в этом жестоком мире и всегда есть люди, которые им помогут и окажут поддержку в трудные моменты.

Таким образом, родители для школы являются огромным потенциалом, который можно использовать для продвижения инклюзивного образования и социализации детей в общество. Соответственно, при организации работы школы с семьей необходимо вовлекать родителей в образовательный процесс в качестве активных участников через их обучения приемам взаимодействия с детьми, организации совместной деятельности; содействовать изменению отношения родителей на проблему инвалидности, и вооружению родителей позитивными способами коммуникации; способствовать формированию у родителей воспитательной компетентности посредством обогащения их педагогических и дефектологических знаний; создавать условия для взаимодействия родителей друг с другом с целью расширения социального пространства семей.

Родители как активные члены сообщества могут принимать участие в делах школы, в развитии инфраструктурных проектов, в мобилизации сообщества для принятия важных решений по школьным делам, в планировании развития школы, в разработке индивидуальных планов для детей совместно с учителями. Полномочия, данные родителям усиливают их уверенность в правильности их выбора для своего ребенка. Инклюзивная культура и среда создается и формируется людьми, которые играют ключевые роли в школьной общине, учителя, ученики, родители, администрация, местные органы власти. Без какого-то важного звена в данном сотрудничестве не состоится полноценного диа-

лога и взаимодействия очень важного для детей – субъектов образовательного процесса.

Для выявления динамики развития, определения соответствия выбранных форм, методов обучения уровню развития учащегося с ОВЗ в условиях инклюзивного процесса специалисты школы систематически проводят соотносительный анализ сформированности у последних знаний, умений, навыков и психофизического развития. Однако при всем положительном, что несет с собой инклюзивное образование, существует ряд проблем в его организации. Кроме нерешенных нормативно-правовых и финансовых вопросов организации инклюзивной практики, дефицита квалифицированных кадров, по-прежнему отсутствуют технологии вовлечения родителей в процесс инклюзии, учитывающие особенности воспитания детей в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ и их сверстников с нормативным темпом развития [6].

Таким образом, родители, воспитывающие детей с ОВЗ, нуждаются в квалифицированной помощи и поддержке специалистов широкого профиля. В условиях инклюзивного образования важное внимание необходимо уделять работе с родителями и семьей. Необходимо вести работу по формированию у родителей активной жизненной позиции в воспитании и обучении ребёнка и общении с ним; повышать правовую, педагогическую компетентность родителей; организовывать совместную деятельность школы и родителей по укреплению физического и психологического здоровья детей. Эффективное взаимодействие родителей и школы будет способствовать развитию потенциала ребёнка с ОВЗ, успешной социализации его в общество и последующей адаптации и выживанию в современном мире.

#### *Список литературы*

1. Екжанова, Е.А. От интеграции к инклюзии / Е.А. Екжанова; беседовала О. Решетникова // Школьный психолог. – 2010. – № 16. 16–31 августа. – С. 34–37.
2. Алехина С.В. Принципы инклюзии в контексте изменений образовательной практики // Психологическая наука и образование. – 2014. – № 1. – С. 5–14.
3. Инклюзивное образование: ключевые понятия / сост. Н.В. Борисова, С.А. Прушинский. – М. – Владимир: Транзит – ИКС, 2009. – 48 с.
4. Акимова О.И. Инклюзия как современная модель образования лиц с ограниченными возможностями здоровья: региональный аспект // Исследование различных направлений современной науки: материалы VIII международной научно-практической конференции. – 2016. – С. 73–79.
5. Исследование отношения педагогов и родителей к инклюзии в дошкольной образовательной организации / Еронько Ж.В. Глушак Е.В.; под ред. С.В. Алехиной // Инклюзивное образование: результаты, опыт и перспективы: сборник материалов III Международной научно-практической конференции. – М.: МГППУ, 2015. – 528 с.
6. Азлецкая Е.Н. Мониторинг готовности образовательных организаций к реализации инклюзивного образования как фактор его развития // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. – Т. 37. – С. 81–85. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95639.htm>.

## СОЦИАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ШКОЛЫ КЫРГЫЗСТАНА

Д.С. Барсанаева<sup>1</sup>

### *Аннотация*

В статье рассматриваются проблемы социализации детей с ОВЗ в массовые общеобразовательные школы. Также даются рекомендации педагогам по созданию среды по успешному включению детей в образовательный процесс.

*Ключевые слова:* социализация детей, инклюзивное образование, дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), профессиональная готовность педагога, интеграция и социализация детей с ОВЗ, психологическая готовность педагога.

Дети с ограниченными возможностями здоровья (инвалиды) относятся к наиболее уязвимой категории детей в институциональных учреждениях и жертвам неблагоприятных условий социализации. Какие проблемы возникают в процессе социализации детей-инвалидов? Прежде всего, это социальные-экономические проблемы: несовершенство и недостаточность социальной поддержки, плохой доступ к услугам здравоохранения, образования, культуры, бытового обслуживания, отсутствие надлежащей инфраструктурной и архитектурной среды и т.д. Среди них можно выделить проблемы различного уровня: макро-, мезо-, микроуровень. Социальные проблемы первого порядка – это проблемы, затрагивающие общество в целом. Этот комплекс проблем решается усилиями всего общества и государства, направленными на создание равных возможностей для всех детей. Одной из наиболее существенных проблем этого порядка является отношение общества и государства к лицам с отклонениями в развитии. Это отношение проявляется в различных аспектах: в создании системы специального образования, обучения, в создании инфраструктурной архитектурной среды, в создании системы доступного здравоохранения и т.д.

Социальная политика в Кыргызстане, ориентированная на инвалидов, взрослых и детей, строится сегодня в большинстве случаев на основе медицинской модели инвалидности. Исходя из этой модели, инвалидность рассматривается как недуг, заболевание, патология. Такая модель, бесспорно занижает социальную позицию ребенка, имеющего инвалидность, снижает его социальную значимость, изолирует его от «нормального» детского сообщества, усугубляет его неравный социальный статус, обрекает его на признание своего неравенства, неконкурентоспособности по сравнению с другими детьми. Медицинская модель определяет и методику работы с инвалидом, которая имеет патерналистский характер и предполагает лечение, трудотерапию, создание служб, помогающих человеку выживать, заметим – не жить, а именно выживать.

Следствием ориентации общества и государства на эту модель является изоляция ребенка с ограниченными возможностями от общества в специализированном учебном заведении, развитие у него пассивно – иждивенческих жизненных ориентации.

Мы отказываемся от использования термина «инвалид», который, в силу сложившейся традиции, несет в себе дискриминационную идею, выражает отношение общества к инвалидам как к социально бесполезной категории.

Стремясь изменить эту негативную традицию, мы используем понятие «человек с ограниченными возможностями здоровья», которое стало официально использоваться в кыргызском обществе.

Традиционный подход не исчерпывает всю полноту проблем той категории взрослых и детей, о которой идет речь. В нем ярко отражен дефицит видения социальной сущности ребенка. Проблема инвалидности не ограничивается медицинским аспектом, она в гораздо большей степени является социальной проблемой неравных возможностей.

Такая мысль в корне меняет подход к триаде «ребенок – общество – государство». Суть этого изменения состоит в следующем: главная проблема ребенка с ограниченными возможностями заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Эта проблема является следствием не только субъективного фактора, каковым является состояние физического и психического здоровья ребенка, но и результатом социальной политики и сложившегося общественного сознания, которые санкционируют существование недоступной для инвалида окружающей инфраструктурной среды, общественного транспорта, социальных служб.

Между тем, необходимо иметь в виду, что ребенок, имеющий инвалидность, может быть так же способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, принести с их помощью пользу обществу ему мешает неравенство возможностей.

Ребенок – не должен быть пассивным объектом социализации, а становится активным участником своего развития и обучения, который имеет право на удовлетворение разносторонних социальных потребностей в познании, общении, творчестве. Государство призвано не просто предоставить ребенку, имеющему инвалидность, определенные льготы и привилегии, оно должно пойти навстречу его социальным потребностям и создать систему социальных служб, позволяющих нивелировать ограничения, препятствующие процессам его социализации и индивидуального развития.

В настоящее время имеются примеры успешной инклюзии школьников с самыми различными проблемами развития, которые свидетельствуют о возможности включения таких детей в систему обычных школ, безотносительно к глубине недостатка их развития, при соответствующих планировании и методиках обучения.

В Кыргызстане более 11000 детей с ограниченными возможностями здоровья, которые получают образование и поддержку в различных учреждениях образования и социальной помощи. Обеспечение реализации права таких детей на образование рассматривается как одно из важнейших базовых прав, как и право на получение социальных и медицинских услуг. Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

В настоящее время в 25 общеобразовательных учреждениях Кыргызстана реализуется инклюзивное образование, где формируется универсальная безбарьерная образовательная среда, обеспечивающая полноценную интеграцию и личностную самореализацию детей-инвалидов в образовательном учреждении (в 2011 году таких учреждений было 35, в 2016-60). В течение 2014-2016 годов необходимые условия были созданы в 25 государственных образовательных учреждениях. До 2020 года с целью реализации второго Плана действий Стратегии образования 2012-2020 на 2016-2018 гг., утверждённой распоряжением Правительства Кыргызской Республики, необходимо будет создать доступную среду для детей-инвалидов в 15 базовых образовательных учреждениях страны. Эти образовательные учреждения оснащаются специальным учебным, реабилитационным, компьютерным оборудованием, а также создаются условия инфраструктурной доступности. Образовательные программы в таких школах разрабатываются с учётом индивидуальных обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. На сегодняшний день в Кыргызской Республике работают 15 специализированных школ-интернатов, где обучается 10% всех зарегистрированных детей с ограниченными возможностями здоровья.



Особую проблему представляет социализация детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в массовых общеобразовательных школах.

Направления, по которым осуществляется процесс социализации подростков с ограниченными возможностями здоровья в массовой общеобразовательной школе, можно сформулировать следующим образом: социальная самостоятельность, социальная состоятельность, социальная компетентность. Указанные направления определяют особенности процесса социализации подростков с ограниченными возможностями здоровья. С целью сопоставления процессов социализации и адаптации подростков с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по системе инклюзивного образования и подростков из специализированных школ-интернатов, мы провели анкетирование таких подростков в 6 районах Кыргызской Республики (Московский, Ноокатский, Сузакский, Кадамжайский, Нарынский, Таласский). Мы опросили 125 подростков с ограниченными возможностями здоровья. Из них: 25 детей в Кадамжае, 17 человек в Чуйской области Московском районе, 21 человек в Нарынском районе, 21 в Оше и 31 человек в Таласе.

Обращает на себя внимание доминирование во всех группах подростков с заболеваниями органов зрения (31,37%) и нарушением слуха (39,86%). Также в опросе принимали участие подростки с нарушениями опорно-двигательного аппарата (28,77%).

Подростковый возраст с медико-социальных, социально-психологических позиций представляет собой возраст, в котором происходят не только психофизиологические изменения, называемые пубертатным кризисом, определяющим отрыв от детского возраста. В этом возрасте наступает психологическая перестройка личности, изменяются отношения подростка с родителями, ведущей деятельностью становится общение со сверстниками.

Существует мнение, что проблемы со здоровьем являются тем барьером, который не только вызывает определённые трудности в учебной деятельности, но и препятствуют полноценной реализации ведущей деятельности подростка-общению со сверстниками. Инклюзивное образование помогает решить эту проблему при условии его правильной организации, улучшении инфраструктуры и изменения отношения на проблему. Кроме того, инклюзивное обучение позволяет реализовать подростку-инвалиду свое право на получение образования наряду со здоровыми сверстниками, даёт возможность, контактируя со сверстниками, приобщиться к интересам, свойственным подростковому возрасту и облегчает возможность совместно со сверстниками определить свою дальнейшую судьбу.

Ученику, имеющему ограниченные возможности, очень трудно войти в коллектив здоровых сверстников как морально, так и физически. Поэтому, прежде чем говорить о процессе социализации, нужно вести речь о социально-психологической адаптации подростка-инвалида к коллективу сверстников. По мнению Кряжевой И.К. «социализация... обеспечив через индивидуально-опосредованное включение личности в социум, т.е. через её социально-психологическую адаптацию» [1, с. 31-32, 222]. Таким образом, социально-психологическая адаптация является средством и одним из путей наиболее эффективной социализации.

По данным опроса детей было выявлено, что 72% опрошенных учащихся массовых школ сказали, что стали членами неформального Детского клуба при школе, что дает основание предположить о принятии детей с ОВЗ членами группы обычных подростков. 90% сверстников без нарушений из числа респондентов знают о правах детей инвалидов и о том, что они имеют право обучаться вместе с обычными подростками. 50% учащихся ответили, что не имеют никаких проблем в школе связанных с обучением. В то время как 27% детей сталкиваются с различными трудностями в школе, а именно связанными с коммуникацией и взаимодействием со сверстниками, учителями и персоналом школы, когнитивными трудностями. Из числа опрошенных, 18% учеников сталкиваются с физическими трудностями, связанными с заболеванием, которое затрудняет ребенку дойти до школы, принятием медицинских препаратов, сложности с

передвижением, чтением мелкого шрифта и работой у доски. Отсутствие транспорта, чтобы добраться до школы является еще одной проблемой для ребенка с ограниченными возможностями. Некоторые дети сталкиваются с психологическими проблемами как рэкет и дискриминация со стороны старшеклассников. Хорошие взаимоотношения среди сверстников является показателем для определения успешной социализации и поэтому следующий вопрос мы задали о наличии у них друзей среди сверстников. У 55,5% опрошенных учеников имеются друзья среди одноклассников, у 27,4% друзья есть только в интернете, 6,5% своими друзьями считают близких родственников, 7,8% утверждают, что у них нет друзей, остальные затруднились ответить на этот вопрос. Достаточно большое количество подростков не имеют друзей в своём классе и это не может не вызвать тревогу, т. к. свидетельствует о трудностях в процессе адаптации этих подростков. Тем не менее, на вопрос о том, хотят ли они продолжить обучение в своей школе, в своём классе, 71,9% подростков в ответили утвердительно, 10,5% подростков хотят продолжить обучение в среднем профессиональном учебном заведении, чтобы получить будущую профессию, 3,3% хотят поменять школу, остальные затруднились с ответом. Несмотря на то, что больше половины подростков хотят обучаться в своём классе; достаточно большое количество детей испытывают в школе определённый дискомфорт, что говорит о том, что процесс адаптации этих детей в классе проходит с затруднениями. Причем, в основном затруднились с ответом ребята, обучающиеся в инклюзивных классах.

Человек не может стать человеком без социального взаимодействия. «Социальная компенсация», на которую указывал Л.С. Выготский, является детерминантой развития интегративных процессов. Социализация возможна при условии включения ребенка в жизненные события, во взаимодействие со взрослыми и сверстниками. Усвоение социального поведения становится действенным при осознании ребенком происходящего, субъективных процессов у других людей, получении необходимой информации, при упражнении в закреплении полученного социального опыта.

Таким образом, социализация – это процесс и результат усвоения и последующего активного воспроизводства индивидом социального опыта.

В специальной литературе достаточно много написано о негативном влиянии институционализации специального образования, выделения детей с особенностями психофизического развития в закрытые учреждения образования, в которых они находятся среди себе подобных. Недостатки пребывания в школах-интернатах подтверждаются проведенными нами исследованиями о подготовленности подростков к самостоятельной жизни. Подросткам, обучающимся в специализированных школах-интернатах, предлагался вопрос об оплате жилой площади, обязательна ли оплата, какие установлены сроки для оплаты или можно вносить квартплату по собственному усмотрению.

Полученные данные позволяют констатировать недостаточную целенаправленность и планомерность работы школ по социализации учащихся. Обращает на себя внимание незрелость, наивность суждений подростков, предполагающих жить после окончания школы у друзей и выбирающих профессию с ориентацией прежде всего на комфортные условия труда. Наблюдается низкая оценка учащихся своей подготовленности к самостоятельной жизни: только третья часть выпускников с нарушениями слуха и нарушениями зрения считают себя подготовленными. Это отражает объективное положение дел.

Проводилось исследование по изучению социального развития учащихся классов интегрированного обучения (г. Бишкек). Материалы исследования выявляют положительные стороны и имеющиеся пробелы. Учащиеся с особенностями психофизического развития более тесно связаны с родителями. В трудных жизненных ситуациях они предполагают обратиться, прежде всего, к родственникам – 58,75% респондентов против 28,76% респондентов школ-интернатов, 35% предполагают помощь друзей, желания обратиться за помощью в школу не зафиксировано. Отмечается более высокий, чем в школе-интернате, уровень социально-бытовой адаптированности учащихся, 68,75% респондентов оценивают его как средний, неплохой; данные самооценки в

школах-интернатах 28,76%. Вместе с тем выявляются низкий уровень подготовки к самостоятельной жизни, социальный инфантилизм. Одной из причин, можно полагать, является скрытая социальная дезадаптация таких учащихся.

Становится очевидным, что сама по себе образовательная интеграция автоматически не решает проблем социализации. Учащиеся тесно взаимодействуют с родителями, лучше овладевают бытовыми навыками. Вместе с тем имеется настоятельная потребность в целенаправленной работе по включению учащихся в социальные связи и отношения.

Изучение опыта образовательной интеграции свидетельствует, что учащиеся с ограниченными возможностями здоровья не включаются в деятельность, которая бы требовала от них личной ответственности и свободы действий. Ученики не принимают решения, за них решают вопросы здоровые сверстники. Нельзя научить человека плавать, не пуская в воду. Социальное развитие учащихся блокируется тем, что не обеспечиваются развитие автономности личности и свободы принятия решений. В условиях интеграции имеет место сверхопека в обучении и воспитании.

В классах интегрированного обучения не выявлено явного отгорожения. Не прослеживается стремление к превосходству здоровых сверстников и комплекса неполноценности у детей с ограниченными возможностями здоровья. Однако можно с полной определенностью говорить об отсутствии социального интереса к детям с нарушениями, стремления к кооперации, проявления эмпатии, идентификации с классом. Нужны определенные усилия для проявления социальной предрасположенности учащихся. Процесс социализации связан с общением и совместной деятельностью. Если в условиях образовательной интеграции не будут уделять внимание тому и другому, то не произойдет подлинного включения детей с проблемами в развитии в образовательный процесс.

Важнейшим средством социализации является семья. Но социализация может носить регулируемый, целенаправленный и нерегулируемый, стихийный характер. При отсутствии направляющей и руководящей роли школы в условиях семьи мы констатируем последнее. Учащиеся не в полной мере усваивают социальный опыт, и прежде всего, страдает формирование их как субъектов деятельности. Отсутствует активная переработка опыта, что лишает ученика субъектного начала.

В условиях образовательной интеграции в большей мере происходит приспособление учащихся с ограниченными возможностями здоровья к среде. Процесс адаптации не является активно развивающим.

В классах интегрированного обучения в городе Бишкек 50% детей с нарушениями зрения имеют положительный социальный статус, что сказывается на их большей социальной адаптированности и социальной зрелости. Учащиеся привлекаются к организации своей жизни. Их адаптация является не только приспособительной, но и активно развивающей.

В небольшой статье трудно проследить все составляющие улучшения процесса социализации учащихся с нарушениями в развитии. Инклюзивное образование предполагает проявление социального интереса к данной проблеме и активных действий по ее решению, по включению детей с ограниченными возможностями здоровья в семейный и классный социум, что будет способствовать социальной адаптации и интеграции в обществе.

#### *Список литературы*

1. Кряжева И.К. Социально-психологические факторы адаптации личности: дисс. ... канд. психол. наук. – М., 1980. – С. 31-32, 222.
2. Шибутани Т. Социальная психология. – М., 1969. – С. 48.

**Теоретический и прикладной  
научно-технический журнал**

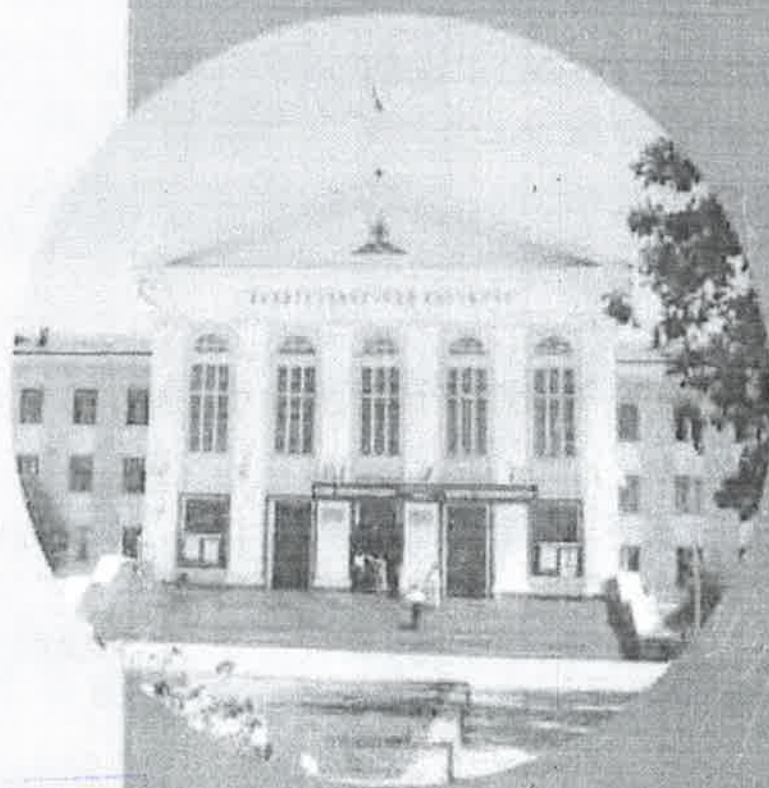


ISSN 1694-5557

# ИЗВЕСТИЯ

**Кыргызского государственного технического  
университета им. И. Раззакова**

**№ 2 (42)**



ББК  
УДК

*5.44.71*

**БИШКЕК 2017**