

Дифференцированный подход в обучении школьников

С.А. Котова

- дифференцированный подход • индивидуально-типологические особенности
- здоровье ребёнка • дифференцированная организация образования

В последние несколько лет произошли значимые изменения в отечественном образовании. Это программа информатизации образования, концепция духовно-нравственного развития и воспитания гражданина России, общественный договор школы и семьи, новый государственный стандарт общего образования, Государственная программа «Развитие образования» на 2013–2020 годы. Энергичные нововведения в отечественную образовательную политику во многом вызваны и тем, что за последнее десятилетие достаточно резко изменились не только потребности социума, но и характеристики нового поколения, идущего в школу. Всё большее внимание и беспокойство вызывает у государства и общества резкое ухудшение здоровья учащихся. На первый план сегодня выходят:

- низкий стартовый ресурс физического и психофизического здоровья;
- расширяющийся диапазон форм и проявлений дезонтогенеза;
- увеличившееся количество детей с ограниченными возможностями в физическом развитии и социальной адаптации и, как следствие, с неустойчивой формой школьной адаптации;
- растёт и количество детей с особыми потребностями в образовании;
- усиливающаяся массовая астенизация детей, связанная с неуклонным ростом заболеваемости и, в частности, с хроническим течением болезней.

В настоящее время можно видеть признаки несоответствия между уровнем образованности значительной части выпускников школы и растущими требованиями к подготовленности участников рынка труда. Повышение темпа и качества труда, неуклонное сокращение простых видов работ в общественном производстве, переход предприятий на новые пути хозяйствования создают определённые трудности для профессиональной адаптации выпускников школ. И эти трудности имеют тенденцию к нарастанию. Кроме того, до сих пор в самой системе образования в должной мере не используются резервы совершенствования учебно-воспитательной работы. Для коренного разрешения этих противоречий на более высокой ступени должна быть организация индивидуального и дифференцированного подходов. Социальная значимость проблемы этого усиливается в период гуманизации школьного образования. Это связано с тем, что дифференцированный подход позволяет решать задачи общеобразовательного процесса в современной школе путём создания условий для развития личности учащихся, обеспечение более высокого уровня индивидуальной адаптации к новым социально-экономическим условиям, так как предполагает опору

С.А. Котова

Дифференцированный подход в обучении школьников

на индивидуальные особенности посредством вариативной организации образовательного процесса. Реализация дифференцированного подхода определяет выбор современным учителем приоритетных образовательных технологий — проектного, исследовательского, рефлексивного обучения, информационно-коммуникативных технологий. А они не только помогают освоению содержания предмета, но и способствуют становлению широкого круга компетенций: информационной, социальной, личностной. Необходимость реализации дифференцированного обучения связана с объективно существующим противоречием между целями, общими для всех учащихся, содержанием обучения и индивидуальными возможностями каждого ребёнка; между коллективной формой учебного процесса и индивидуальным характером усвоения учебного материала и развития.

В последние годы значительно усилился интерес учителей общеобразовательной школы к проблеме дифференцированного подхода в обучении школьников на различных ступенях образования. Этот интерес во многом объясняется стремлением учителей так организовать учебно-воспитательный процесс, чтобы каждый ученик был оптимально занят учебно-воспитательной деятельностью на уроках и в домашней подготовке к ним. Дифференцированный (групповой и индивидуальный) подход необходим не только для улучшения успеваемости слабых учеников, но и для развития сильных. Причём его понимание не должно сводиться лишь к эпизодическому добавлению тренировочных задач слабо успевающим учащимся, а более подготовленным — задач повышенной трудности.

Традиционно понятие дифференциации рассматривается как разделение, расчленение, расслоение целого на части. Дифференциация процесса обучения предполагает, прежде всего, разделение учащихся на группы по каким-либо признакам, для последующего группирования. В дифференциации обязательно присутствует и интеграция, выражающаяся в объединении учащихся. **Дифференциация — это взаимообразный процесс**, который может быть жёстким, явным, когда группы чётко определены и отделены друг от друга и мягким, неявным, когда границы между группами размыты, стёрты, возможен переход учеников из группы в группу.

Однако разделение учащихся на группы — не цель дифференциации. Её цель — в повышении качества образования за счёт различного построения процесса обучения в выделенных группах. Дифференцированное обучение создаёт условия для полноценного проявления и развития личностных функций субъектов образовательного процесса. Оно предполагает помощь ученику в осознании себя личностью, в выявлении, раскрытии его возможностей, становлении самосознания, в самоопределении относительно личностно-значимых и общественно-приемлемых целей, самореализации и самоутверждении. Индивидуальный подход предполагает всестороннее углублённое изучение учащихся и разработку соответствующих мер педагогического воздействия с учётом выявленных особенностей. Это крайне затратная и трудоёмкая технология. Если индивидуальные особенности, характерные для одних школьников, будут наблюдаться и у других, то такие особенности называют типическими, присущими определённой группе учащихся. Дифференцированный подход — это работа с группами школьников, у которых при освоении учебного материала, выполнении практических работ возникают однородные трудности, в основе которых — одинаковые или близкие причины.

Таким образом, изучение психолого-педагогических исследований позволяет рассматривать дифференцированный подход как учёт и развитие типологических индивидуальных особенностей различных групп школьников, работающих по единому образовательному стандарту, а также различные виды и формы, предъявления требований к группам учеников в овладении содержанием образования. Дифференциация детей должна учитывать потенциальные возможности школьников в обучении. Важно, чтобы каждый ученик в течение всего урока и всего учебного дня был занят решением посильных для него задач, т.к. только при этом

условии можно поддержать у учащихся интерес к учению. В школьной практике в ряде случаев используется сохранившаяся из прошлого примитивная форма простой дифференциации учащихся: хорошо успевают, средне, слабо успевают. Она в какой-то мере помогает учителю осуществлять дифференцированный подход. Но эта дифференциация не учитывает причин затруднений школьников и не даёт возможности направленно помогать им справляться с трудностями, продвигаться в усвоении учебного материала. Например, у двух учениц низкое качество выполнения домашних заданий — обе слабоуспевающие. Однако причины отставания у них разные: одна отстаёт из-за неорганизованности, имея высокие показатели интеллекта; другая отстаёт из-за сниженного уровня познавательного развития и связанного с этим низкого уровня сложных мыслительных операций. В силу разных причин отставания, эти школьники не могут быть отнесены к одной группе — слабых, и способы дифференцированного подхода к ним существенно различны.

Реализуя дифференциацию, необходимо определиться в тех признаках, которые будут положены в основу деления учащихся на группы. Особенности учащихся, прямо или косвенно влияющие на процесс обучения, называют индивидуально-типологическими. Индивидуально-типологические особенности учеников могут служить основаниями дифференциации, при которой руководствуются следующими критериями:

- значимость индивидуально-типологических особенностей для процесса обучения;
- организационная возможность выявления особенностей учащихся в школе;
- широта распространения этих особенностей среди учащихся.

На практике учителя часто исключают такие характеристики: конституциональные особенности личности, состояние здоровья, дефекты физического развития, не оказывающие явного влияния на процесс обучения, половые различия, особенности нервной системы, темперамента, врождённые способности (из-за отсутствия специальной аппаратуры и специалистов, способных выявить их). В результате как основания дифференциации в практике школьного образования наиболее широко используется уровень обученности, способности, интересы, профессиональные ориентации, этнокультурные особенности, религиозная принадлежность личности. Осознание взаимосвязи между состоянием здоровья подрастающего поколения и запросом на высококачественное образование приводит к необходимости более критично относиться к формам организации образовательного процесса и управления им. Разрабатывая модель дифференцированного подхода в школьном образовании, мы опирались на традиционно определяемые медициной группы здоровья учащихся. Педиатры выделяют пять групп здоровья:

I — здоровые дети с нормальным физическим и психическим развитием и нормальным уровнем функций;

II — здоровые дети, у которых есть функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженная сопротивляемость заболеваниям при отсутствии хронических заболеваний;

III — дети с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации с сохранёнными функциональными возможностями организма;

IV — дети с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации со сниженными функциональными возможностями организма.

V — дети с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации со значительно сниженными функциональными возможностями организма.

С.А. Котова

Дифференцированный подход в обучении школьников

Исходя из этих групп здоровья детей, мы попытались разработать модель дифференцированной организации образования.

Внедрение этой модели позволит создать условия не только для дифференцированного, но и для личностно-ориентированного подхода в образовании, сделать образовательную среду более мобильной и гибкой в обеспечении потребностей здорового развития ребёнка.

Модель предполагает не просто количественное сокращение наполняемости класса, а направлена на обеспечение более адресного и рационального использования образовательных ресурсов — не только здоровьесберегающих технологий, но и образовательных, и технологий сопровождения. Она направлена на кардинальную перестройку образовательной среды так, чтобы максимально приблизить её к потребностям и возможностям развития каждого школьника. Конечно, реализация такой модели потребует некоторой перестройки деятельности учителей и администрации образовательного учреждения. Важно отметить, что пребывание ребёнка в классе с меньшим количественным наполнением лишь в редких случаях может быть постоянным. В большинстве же случаев, особенно это касается детей со 2-й группой здоровья, нахождение в таком классе будет временным от года до 3–4 лет (например, на протяжении начальной школы), т.е. до того времени, когда здоровье ребёнка и его потребности расширятся в такой мере, что создадут необходимые условия для обучения совместно с детьми первой группы здоровья. При этом важно, что дети разных групп здоровья, обучающиеся в разных организационных условиях, находятся и создают общую социальную среду образовательного учреждения, совместно участвуют во всех видах воспитательной работы по мере своих сил и возможностей.

Использование тех или иных технологий становится более адресным и обоснованным, а не разлитым на весь класс и даже параллель классов, всю школу, как это имеет место ныне. На весь контингент учащихся могут распространяться лишь наиболее универсальные и доступные технологии. В зависимости от состояния здоровья ребёнка должна проводиться ротация и использования тех или иных образовательных, воспитательных, здоровьесберегающих технологий. Такая дифференциация обеспечит:

- повышение качества подготовки всего корпуса школьников, выравнивания знаний и умений учащихся;
- достижение положительных результатов обучения каждым учеником в соответствии с его реальными возможностями;
- раскрытие творческого, познавательного, коммуникативного и художественного потенциала каждого учащегося;
- объективную оценку достижений школьников.

Реализация этой модели, несомненно, потребует дополнительных материальных вложений. Но то состояние здоровья подрастающего поколения, которое сегодня фиксируют медики, психологи, педагоги, требует незамедлительных мер совершенствования образовательной среды, максимального её соответствия ресурсам и возможностям каждого ребёнка.

Светлана Аркадьевна Котова,

*доцент Российского государственного педуниверситета им. А.И. Герцена,
кандидат психологических наук*