

КОМПЛЕКСНОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ученика в начальной школе



Людмила Басаргина,
*методист Алтайского краевого института
повышения квалификации работников образования*



Виктор Зикратов,
*ведущий специалист управления по труду
и занятости населения Алтайского края*

Идеи комплексного сопровождения, педагогической и социально-педагогической помощи и поддержки ребёнка в реализации его образовательной траектории остаются актуальными и на сегодняшний день. Как организовать комплексное сопровождение ребёнка, интегрировать деятельность узких специалистов в условиях начальной школы, каково содержание их функционала? Возможно ли логопедическое сопровождение ребёнка только одним специалистом — учителем-логопедом или ему необходима помощь и других специалистов? На эти и другие вопросы читатели найдут ответ в статье.

С 1994 года в системе образования началась активная реализация идеи комплексного сопровождения, педагогической и социально-педагогической помощи и поддержки школьников.

Основная задача сопровождения, по мнению ряда специалистов, — создание психолого-педагогических

условий для полноценного развития и становления личности, что в значительной степени обусловлено профессиональной и социальной компетенцией учителя начальных классов как педагога реализующего функции классного руководителя. В современной психологической и педагогической литературе активно и устойчиво используются термины «раннее сопровождение», «сопровождение развития

в общеобразовательной школе», «сопровождение в специальном (коррекционном) образовании», «индивидуальное сопровождение», «педагогическая и социально-педагогическая помощь и поддержка». Вышеуказанные виды тесно переплетаются между собой, становясь своеобразными гарантами права ребёнка на полноценное развитие, образование и воспитание. Их содержание подробно раскрыто в работах исследователей феномена.

Логопедическая помощь в школе

Анализ практики образовательных учреждений показывает, что учителя начальных классов, испытывая затруднения в связи с отсутствием или дефицитом квалифицированной логопедической помощи, стихийно организуют коррекцию речевых нарушений, не обладая необходимыми профессиональными знаниями, навыками и формами работы с детьми данной категории.

Одной из таких форм, на наш взгляд, является организация логопедического сопровождения образовательного процесса начальной ступени обучения. Под логопедическим сопровождением будем понимать целостную комплексную систему взаимодействия участников образовательного процесса (ребёнок, учитель-логопед, семья, учитель начальных классов, узкие специалисты и администрация) по развитию педагогической среды, учитывающей индивидуальные особенности обучающегося, а так же происхождение и полисенсорную типологию речевых нарушений. Результативным компонентом является высокий комплексный показатель профилактической, диагностической, коррекционно-развивающей, консультативной и преемственно-перспективной деятельности участников процесса логопедического сопровождения, направленный на максимально возможный уровень коррекции речевых нарушений младших школьников. Качественно и количественно оптимальный и высокий уровень развития устной и письменной речи младших школьников является предпосылкой и основой их успешного обучения и получения последующих уровней образования, освоения единого информационного пространства, успешной социализации и интеграции в общество,

а также сглаживает ряд психологических трудностей (страх публичных выступлений, застенчивость и др.).

В основе идей комплексного сопровождения как образовательных технологий — индивидуальное сопровождение ребёнка, которое направлено на всестороннее развитие его задатков и способностей. В данном случае, по мнению авторов, эффективность образовательного процесса во многом зависит от уровня педагогической компетентности учителя, учителя-логопеда и узких специалистов.

С каждым годом среди учащихся, поступающих в начальные классы, увеличивается число детей с различными нарушениями в речевом развитии, что препятствует формированию их полноценной учебной деятельности. Согласно данным Министерства Российской Федерации за 2002 год, их численность среди младших школьников в разных регионах страны колеблется от 30,7% до 92,6% от общего числа детей данного возраста. Это подчёркивает необходимость развития целостного логопедического сопровождения на начальной ступени обучения.

Анализ собственной практики учителя-логопеда в течение 8 лет позволяет констатировать, что до 60% детей приходят в начальную школу с нарушениями устной и (или) письменной речи. До трети учащихся начальной школы нуждаются в продолжении логопедического сопровождения для коррекции нарушений устной (или) письменной речи, вызванных задержкой психического развития (ЗПР), недостаточностью интеллектуального развития, снижениями уровня слуховой функции и т.д. Кроме того, у 10–15% школьников к 3–4 классу имеются стойкие проявления дизорфографии и другие логопедические проблемы. Столь резкое увеличение числа детей с особыми образовательными потребностями, интеграция учащихся, имеющих сложные речевые нарушения

в общеобразовательную среду, обуславливают предъявление более высоких требований к профессиональной компетентности учителя начальных классов и учителя-логопеда.

Как организовать эффективное логопедическое сопровождение учащихся начальной ступени обучения? Какие ситуации риска педагогической среды необходимо учитывать при организации сопровождения? Каково содержание общих и специфических функций учителя начальных классов и учителя-логопеда, педагога-психолога, социального педагога в процессе логопедического сопровождения?

Реализация комплексного сопровождения

Раскроем содержание функций учителя начальных классов, учителя-логопеда, педагога-психолога и социального педагога в рамках логопедического сопровождения образовательного процесса. Логика организации комплексного сопровождения, в том числе и логопедического, с учётом ситуаций риска определяют общие и специфические функции участников процесса сопровождения. Предлагаемый нами вариант интеграции специалистов по реализации комплексного сопровождения представляется как профессиональная кооперация специалистов, в чьи функции входит сопровождение развития ребёнка и его жизнедеятельности в рамках социокультурного пространства. Ограничить кооперацию профессиональными рамками необходимо, чтобы более детально рассмотреть то содержание деятельности, которое непосредственно осуществляется в школе и связано с конкретными функциональными обязанностями различных специалистов.

На первом, сигнальном этапе, проводится первичная диагностика — педагогическая и социально-педагогическая, изучение социальных и жилищно-бытовых условий учащихся с целью выявления дисфункциональных семей как факторов школьной дез-

адаптации. Организуется совместное наблюдение учителем начальных классов и узкими специалистами за процессом адаптации ребёнка к условиям педагогической среды образовательного учреждения. Учитель-логопед проводит первичную диагностику уровня речевого развития учащихся и основных психических процессов посредством фронтального наблюдения, изучения карты развития ребёнка, беседы с родителями.

К основным ситуациям риска, по мнению Г.Ф. Кумарина и О.А. Яшновой, проявляющимся в адаптационных нарушениях, относятся состояния риска академической неуспешности, социального риска, риска по здоровью и комплексного риска и их степени (низкая, средняя, высокая). Чем выше степень риска, тем больший объём комплексного сопровождения, в том числе и логопедического, и образовательных услуг требуется ребёнку и его семье. Все указанные выше риски существенно отражаются на школьной адаптации ребёнка и его успешной социализации, вхождении в школьное сообщество.

В результате выявляются учащиеся и семьи, нуждающиеся в углублённом изучении и сопровождении со стороны учителя начальных классов, учителя-логопеда, педагога-психолога и социального педагога.

Второй этап — диагностико-аналитический. Его содержание реализуется на основе углублённой индивидуальной диагностики семьи и ребёнка учителем начальных классов (изучения психолого-педагогических особенностей его развития, готовности к школьному обучению, кругозора и др. с учётом результатов сигнального этапа). Социальным педагогом проводится углублённая диагностика причин дисфункциональности семьи и ребёнка, нарушений семейного воспитания. Учителем-логопедом реализуется индивидуальная диагностика качественного и количественного уровня развития устной и (или) письменной речи ребёнка, сохранности слуховой функции, мелкой

моторики. При необходимости уточнения структуры речевого нарушения и этиологии ребёнок направляется к узким специалистам сферы здравоохранения (сурдолог, невропатолог, оториноларинголог и др.). Педагог-психолог проводит углублённую психолого-педагогическую диагностику уровня развития психических процессов учащихся с целью определения вариативных путей сопровождения. Результаты диагностики каждого специалиста учитываются при реализации программ индивидуального сопровождения, в подгрупповой работе и образовательном процессе в целом.

Третий этап — деятельностный. Основным содержанием деятельности педагогов на данном этапе является создание развивающей среды для учащегося, оказание педагогической и социально-педагогической помощи и поддержки ребёнку и семье в реализации его образовательной траектории на начальной ступени обучения. Процесс логопедического сопровождения коррекционно-развивающей направленности реализуется в отношении ребёнка, имеющего речевые нарушения, с целью профилактики и предупреждения речевых нарушений по отношению к детям, не имеющим речевых нарушений. Учитель-логопед проводит консультации: групповые и индивидуальные, тематические, заявленные в годовом плане специалиста, а также по запросам родителей.

Реализация каждого из трёх этапов предполагает проведение школьного психолого-медико-педагогического консилиума. Периодичность заседаний консилиума, обсуждаемая проблематика определяются основными его участниками с учётом специфики и потребностей образовательного учреждения, индивидуальных особенностей и потребностей учащегося и семьи. Численность участников консилиума варьируется с учётом проблематики, предполагается приглашение специалистов системы здравоохранения, социальной защиты и др. с целью реализации поставленных задач.

При переходе к деятельностному этапу разрабатываются индивидуальные программы комплексного сопровождения ребёнка. В рамках комплексного сопровождения для детей, имеющих нарушения в развитии речи, составляются подпрограммы коррекционно-развивающей работы (социально-педа-

гогического, психолого-педагогического и логопедического сопровождения). В программах отражается примерное содержание совместной деятельности учителя начальных классов, учителя-логопеда и других узких специалистов, реализующих данные программы.

Каждый специалист реализует своё содержание комплексной индивидуальной программы с учётом содержания и результатов деятельности других специалистов, включённости родителей как субъектов образовательного процесса.

Четвёртый этап — рефлексивный. Основной задачей этого этапа является оценка результатов реализации программы комплексного сопровождения ребёнка и, в случае необходимости, внесение коррективов и определение дальнейшей стратегии, а также совместная разработка рекомендаций для учителя начальных классов, специалистов и родителей.

Комплексное сопровождение ребёнка в условиях образовательного учреждения обозначает и ряд таких проблем, как повышение профессиональной компетентности педагогов в данной области, чёткое разграничение функциональных обязанностей узких специалистов и их профессиональная интеграция в образовательно-воспитательном процессе, качественное предоставление образовательных услуг семье и ребёнку. **НО**