

СОВРЕМЕННАЯ ЦИФРОВАЯ ЭПОХА И СПЕЦИАЛЬНОЕ ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: ПРОБЛЕМА ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ

Сыс Л.А.

НМУ «Национальный институт образования» Министерства образования Республики Беларусь,

г. Минск, Республика Беларусь

syliudmila@mail.ru

Луценко К.С.

ГУО «Средняя школа №183», г. Минск, Республика Беларусь

sys_ksenia@mail.ru

В статье представлены результаты исследования воздействия условий активного использования информационных технологий на сформированность социокоммуникативных компетенций заикающихся подростков и взрослых в фрустрирующих проблемных ситуациях, а также рассматриваются возможности создания здоровьесберегающей среды в образовательном процессе с участием лиц с заиканием.

Ключевые слова: заикание; информационные технологии; здоровьесберегающая среда; социокоммуникативное поведение; проблемные ситуации; педагогический процесс.

Современные информационные технологии, несомненно, упрощают жизнь современного человека, но в то же время приводят к таким проблемам психического здоровья, как номофобия – состояние боязни остаться без мобильного телефона, компьютерный синдром, компьютерный зрительный синдром с такими нарушениями как головные боли, повышенная тревожность и панические атаки, расфокусированное зрение, киберболезнь (киберукачивание) – когда человек долгое время проводит в виртуальной реальности, которая предполагает использование гарнитуры очков и наушников, использование фильмов и видеороликов с 3D-эффектом, которые смотрят на HD-дисплее телефона, телевизора или планшета. Киберболезнь вызвана тем, что зрительный аппарат обманывает мозг, заставляя его думать, что вы находитесь в движении, однако вестибулярный аппарат в этот момент не воспринимает никакого движения, что в свою очередь приводит к нарушениям социокommunikативного поведения. Заикающиеся подростки и взрослые в свою очередь также являются активными пользователями IT-технологий, в том числе и профессиональными пользователями по роду профессии, что вызывает особую тревогу у ученых и специалистов в области коррекции заикания, что является обоснованием актуальности темы нашего исследования.

В настоящее время отмечена тенденция к повышению невротизации взрослого и подросткового населения, что особенно ярко проявляется при наличии заикания и, как правило, отражается на состоянии речи и психоэмоциональном статусе людей, страдающих заиканием, а также на их поведенческих реакциях в социуме: М.И.Буянов, Э.Н.Вайнер, В.А.Сергеев, В.А.Ташлыков, С.В.Ткаченко, И.В.Виш и другие.

Заикание оказывает влияние на деятельность личности в различных сферах социальной жизни (деловой, творческой, семейной). Коррекция социальной коммуникации, коммуникативного поведения способствует не только устранению заикания, но и преодолению трудностей социальной адаптации лиц, страдающих заиканием. Однако, несмотря на значимость проблемы, в рамках коррекционной помощи заикающимся подросткам и взрослым формированию и совершенствованию социокommunikативных компетенций не уделяется достаточного внимания.

Ранее проведенные нами научные исследования (2010–2012 гг.) особенностей формирования коммуникативного поведения в условиях фрустрирующих социокommunikативных ситуаций, выполненные в лаборатории специального образования научно-методического учреждения «Национальный институт образования» Министерства образования Республики Беларусь, требуют дальнейшего углубления в связи с усилением влияния современных информационных технологий на психическое и поведенческое здоровье подростков и взрослых с заиканием. Необходим анализ состояния социокommunikативных компетенций заикающихся подростков и взрослых в фрустрирующих условиях активного использования современных информационных технологий и разработка новых методов воздействия на формирование паттернов их коммуникативного поведения в социуме. Ключевые социокommunikативные компетенции необходимы для эффективного участия заикающихся подростков и взрослых в социальной и экономической жизни. Эти компетенции важны для всех граждан и определяют основу обучения в течение всей жизни. Они начинают формироваться на самых ранних этапах жизни человека и постепенно содержательно усложняются, углубляются или расширяются. Социокommunikативная компетенция – это способность человека реализовывать в социуме свою социальную и коммуникативную деятельность. Следовательно, компетенция – это параметр социальной роли, который в личностном плане проявляется как компетентность, соответствие лица занимаемому месту, «времени»; это способность осуществлять деятельность в соответствии с социальными требованиями и ожиданиями.

Социокommunikативную компетенцию заикающихся можно рассматривать как возможность установления связи между знанием и ситуацией или, в более широком смысле, как способность личности найти, обнаружить процедуру (знание, действие), подходящую для решения социокommunikативной проблемы в фрустрирующей коммуникативной ситуации в образовательном процессе.

Коммуникативное поведение как одна из значимых социокоммуникативных компетенций лиц с заиканием, рассматриваемая в триаде «личность – сознание – поведение» как совокупность внешних проявлений речевых реакций человека, связанных с передачей или приемом информации в различных ситуациях социального взаимодействия.

Освоенность тех или иных социокоммуникативных компетенций в коррекционном и образовательном процессе можно оценивать как по результату разрешения проблемных коммуникативных ситуаций (в соответствии с заранее разработанными критериями успешности достижения этих результатов), так и в самом процессе их применения в учебной, профессиональной деятельности. В обоих случаях возникает необходимость в экспертной оценке коммуникативной деятельности обучающегося и ее результатов в социуме. Следовательно, должны быть специально обученные эксперты, ориентирующиеся в исследовательской деятельности и мышлении, в коммуникации (ведение дискуссий, выступление, написание текстов), в понимании текстов, решении проблем и так далее. Эксперты по известным критериям должны принимать активное участие в оценке уровня сформированности и владения компетенцией. Естественно, в первую очередь сам преподаватель должен быть подобным экспертом, иначе он не сможет сформировать эти компетенции. На начальных этапах должен быть сформулирован состав ключевых социокоммуникативных компетенций, которые должны быть освоены заикающимися подростками и взрослыми в условиях фрустрационной коммуникации в социуме. Затем определяется содержание конкретных коммуникативных, поведенческих умений и личностных качеств, составляющих ключевую компетенцию. Далее определяются критерии, по которым можно судить об уровнях их достижения. Оценивают уровень владения конкретными компетенциями в таких процедурах, как наблюдение за качеством коммуникативных действий заикающегося в конкретных фрустрирующих, значимых для заикающихся, ситуациях, связанных с формированием определенных компетенций (исследование учебного материала, дискуссия, выступление и так далее).

В качестве примеров оценивания компетенций можно привести программу «Ключевые компетенции 2000», разработанную совместно Оксфордским и Кембриджским университетами (Экзаменационная комиссия Оксфорда/ Кембриджа – Oxford Cambridge and RSA Examinations – OCR), и описание некоторых тестовых материалов PISA. В программе пять уровней овладения каждой группой умений. Первый считается базовым. Каждый последующий характеризуется каким-то усложнением действий, которые должен выполнить обучающийся в каждой из областей, относящихся к данной компетенции. В коммуникации это: дискуссия, чтение и обобщение информации, выступление. Усовершенствование способностей к обучению и повышение результативности включают: согласование намерений, использование плана, анализ прогресса и достижений. При работе с проблемами это: построение стратегии, мониторинг прогресса, оценка стратегии и презентация результатов.

Актуальность проблемы создания здоровьесберегающей среды в образовательном процессе заключается в поиске путей формирования и совершенствования социокоммуникативных компетенций заикающихся подростков и взрослых в различных ситуациях речевого общения с целью их успешной адаптации в семье, профессии, учебной деятельности, что требует лично-ориентированной коррекционно-педагогической работы, построенной с учётом особенностей личности, коммуникации и поведения заикающихся в современных фрустрирующих условиях.

Задача педагога в условиях создания благоприятной здоровьесберегающей среды состоит в создании положительной психологической атмосферы в группе заикающихся подростков и взрослых, которая способствует заинтересованности участников педагогического процесса в реализации совместных целей. Этому способствует организация таких форм работы, при которых преобладающим являлось не общение заикающихся с педагогом, а друг с другом, с другими участниками образовательного процесса. Такая форма общения содействует постепенному включению заикающихся в занятия в качестве активных участников образовательного процесса. Важной задачей педагога является ведение

педагогического процесса, которое стимулировало бы активизацию коммуникативной деятельности заикающихся подростков и взрослых, оптимизацию их коммуникативных умений и склонностей. Этому способствует позитивная реакция педагога и поддержка группы при выполнении заданий, толерантное отношение к высказываниям участников группы.

Литература

1. Соколова, И.Ю. Управление образовательными системами : учеб. пособие / И.Ю. Соколова, Д.А. Хохлова. – Ставрополь : Изд-во СГУ, 2002. – 122 с.
2. Станишевская, Н.Н. Психологическое исследование личности взрослых больных, страдающих заиканием / Н.Н. Станишевская // Клиника и терапия заикания: сб. науч. тр. / МГПИ им. Ленина ; под ред. Г.В. Морозова. – М., 1984. – С. 98–106.

THE MODERN DIGITAL AGE AND SPECIAL INCLUSIVE EDUCATION: THE PROBLEM OF A HEALTH-SAVING ENVIRONMENT

Sys L.A.

National Institute of Education of the Ministry of Education of the Republic of Belarus, Minsk, Republic of Belarus

Lutsenko K.S.

State Educational Institution "Secondary School № 183", Minsk, Republic of Belarus

The article presents the results of a study of the impact of the conditions of active use of information technologies on the formation of socio-communicative competencies of stuttering adolescents and adults in frustrating problem situations, and also discusses the possibilities of creating a health-preserving environment in the educational process with the participation of persons with stuttering.

Keywords: stuttering; information technology; health-preserving environment; socio-communicative behavior; problem situations; pedagogical process.