

УДК 376.3

РОЛЬ РЕГИОНАЛЬНОГО ИНКЛЮЗИВНОГО ТУРИЗМА В СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Межова Л.А., Летина А.Л., Луговская Л.А.

ФГБОУ ВПО «Воронежский государственный педагогический университет»,
Воронеж, e-mail: lidiya09@rambler.ru

В статье выявляется роль инклюзивного туризма в социализации детей с ограниченными возможностями здоровья. Определяются виды инклюзивной туристической деятельности, которые можно использовать для различных видов заболеваний, а также изучаются ограничения для занятий отдельными видами туризма детей с ОВЗ. Предлагается модель подготовки специалистов в области инклюзивной туристической деятельности. Доказывается необходимость использования новых педагогических технологий, оцениваются факторы, влияющие на социализацию детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе инклюзивного туризма, и обосновывается необходимость определения степени и уровня социализации детей с ограниченными возможностями здоровья. Отмечаются проблемы социализации как детей с ОВЗ, так и здоровых детей. Среди существенных проблем определены следующие: противоречия в развитии инклюзивного туризма, необходимые условия для реализации инклюзивных процессов, неразработанность теоретических основ состава, структуры и функций инклюзивного туризма. В этой связи отмечается необходимость теоретического обобщения дальнейших тенденций развития инклюзивного туризма.

Ключевые слова: реабилитация, инклюзивный туризм, социализация, ограниченные возможности здоровья, педагогические технологии

THE ROLE OF THE REGIONAL INCLUSIVE TOURISM IN THE SOCIALIZATION OF CHILDREN WITH DISABILITIES

Mezhova L.A., Letina A.L., Lugovskaya L.A.

Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Education «Voronezh State Pedagogical University», Voronezh, e-mail: lidiya09@rambler.ru

The article reveals the role of inclusive tourism in the socialization of children with disabilities. Types of inclusive tourism activities that can be used for various kinds of diseases are defined. Limits to practice certain types of tourism concerning children with disabilities are examined. A model of training specialists in the field of inclusive tourism is suggested. It proves the necessity of use of new teaching technologies and evaluates the factors affecting the socialization of children with disabilities in inclusive tourism. The necessity of determining the degree and levels of socialization of children with disabilities in modern society is substantiated. There have been problems of socialization for children with disabilities and healthy children. Among the significant problems identified: contradictions in the development of inclusive tourism, necessary conditions for the implementation of inclusive processes, lack of theoretical bases of composition, structure and functions of inclusive tourism. In this regard it is noted the need for further theoretical generalization of trends in the development of inclusive tourism.

Keywords: rehabilitation, inclusive tourism, socialization, disabilities, educational technology

Инклюзивный туризм является новым развивающимся направлением. Социальная значимость инклюзивного туризма для детей с ограниченными возможностями здоровья с каждым годом непрерывно растет. Современное общество стремится создать условия развития ребенка независимо от начального состояния его здоровья. Социализация рассматривается и как процесс, и как результат усвоения человеком правил, знаний и навыков социального общения, освоения общепринятых стереотипов поведения и ценностных ориентаций, присутствующих данному обществу, позволяющих полноценно участвовать в общественном взаимодействии. Категоричным условием полноценной социализации и социальной интеграции является освоение навыков социального общения – коммуникации [1, 2].

Роль инклюзивного туризма заключается в расширении среды обитания (освоение новых природных условий и новых видов жизнедеятельности); оздоровительном влиянии природной среды и психофизической активности на свежем воздухе; повышение жизненного потенциала, приобретении нового жизненного опыта, освоении новых знаний и умений; изменении социальной ситуации развития: кардинальной смене обстановки, изменении и расширении круга общения; изменении социальной роли ребенка (повышении уровня его социализации); повышении его научно-познавательной активности; улучшении здоровья за счет активизации физической активности, ароматерапии и общения с животными; взаимодействии в группе, состоящей из равных по социальному статусу детей;

изменении степени негативного влияния заболевания или дефекта на уровень жизненных возможностей; получении навыков существования в условиях отрыва от цивилизации. Инклюзивная туристско-краеведческая деятельность является важным аспектом в социализации детей с нарушениями в развитии. В подходе к приемам и способам социализации детей необходимы новые модели развития [3]. Для детей с ОВЗ в рамках социальной модели характерно не соответствующее социальным нормам поведение. Поэтому идет деформированный процесс социального опыта, поэтому возникла необходимость в целенаправленном воздействии и коррекции социальных взаимодействий детей с ОВЗ. Структура туристической дея-

тельности должна опереться на особенности состояния здоровья детей, на их медико-валеологические показания и противопоказания к использованию отдельных видов туристической деятельности [2].

Инклюзивный туристско-краеведческий подход развивает способности детей с ОВЗ к самостоятельному поведению и умению правильно реагировать на постоянно изменяющиеся условия его существования. Один из путей решения этих задач – взаимодействие с природной средой. В процессе общения дети с ОВЗ изменяют собственное поведение, и окружающая среда формирует более цивилизованное и терпимое отношение к здоровым детям и детям с другими особенностями развития (табл. 1) [7].

Таблица 1

Формы и виды инклюзивной туристической деятельности для детей с ОВЗ

Вид туристической деятельности	Особенности проявлений	Медико-валеологические показания	Противопоказания
1	2	3	4
Пеший и лыжный туризм	– высокая физическая нагрузка на сердечно-сосудистую и дыхательную системы, на опорно-двигательный аппарат, суставы нижних конечностей, позвоночник; – необходимость длительно нести достаточно тяжелый рюкзак; – монотонность; – риск переохлаждения в зимний период, особенно при занятиях лыжной подготовкой; – необходимо умение ходить на лыжах	– детям из I–II групп здоровья; – слабослышащим детям всех групп здоровья; – детям с задержкой психомоторного развития и с умеренно выраженными психоневрологическими нарушениями	– детям со среднетяжелой и тяжелой патологией зрения, глаукомой, осложненной близорукостью (выше 4); – детям с выраженными жалобами на деятельность дыхательной и сердечно-сосудистой систем (бронхиальная астма, заболевания сердца, при которых имеются жалобы на утомляемость, боли, перебои, одышку); – детям с патологией опорно-двигательного аппарата, ДЦП; – детям с заболеваниями мочеполовой системы из-за риска обострений при переохлаждении
Водный туризм	– наличие навыка плавания; – отсутствие нагрузки при переноске тяжелого груза; – необходимость четкой групповой коммуникации во время сплава; – высокий риск переохлаждения; – необходимость нормального развития пояса верхних конечностей	– практически всем детям из I–II групп здоровья, а также из III–IV групп здоровья, не имеющим абсолютных противопоказаний; – при комбинированной группе и наличии туристов с нормальным зрением слабовидящим детям (неосложненная миопия не выше 7); – детям с задержкой психомоторного развития и умеренно выраженными психоневрологическими нарушениями; – детям с ДЦП при адекватном физическом развитии	– из-за необходимости долго грести детям с заболеваниями опорно-двигательного аппарата при деформациях верхнего плечевого пояса; – детям с заболеваниями органов мочеполовой системы из-за риска обострений; – слабослышащим детям медицинских противопоказаний нет, однако из-за возможных коммуникационных проблем при сплаве и риска при падении в воду намочить слуховой аппарат возможность водного похода со слабослышащими детьми требует обсуждения. При соблюдении четко прописанных правил поведения детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности во время сплава, хорошей коммуникации в группе слабослышащие дети могут успешно участвовать в водных походах

Окончание табл. 1

1	2	3	4
Велосипедный туризм	– необходимость навыка езды на велосипеде; – высокий риск травм при падениях; – высокая нагрузка на сердечно-сосудистую и дыхательную системы, опорно-двигательную систему, позвоночник, суставы, конечности, легкие	– практически здоровым детям из I–II групп здоровья; – детям со слабым проявлением умственной отсталости и задержкой психомоторного развития с нормальным физическим развитием; – слабослышащим детям при условии четкой коммуникации в группе	– детям с заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем; – детям с патологией опорно-двигательного аппарата; – детям, имеющим более двух переломов в течение года; – слабовидящим детям
Конный туризм и туризм на собачьих упряжках зимой	– умеренная степень физической нагрузки; – положительный настрой в общении с животными; – риск переохлаждения в зимний период	Показан практически всем детям	– детям с аллергией на животных (аллергический ринит, бронхиальная астма, анафилактический шок, отек Квинке); – детям, лишенным навыка общения с животными; – детям с умственной отсталостью в сочетании с агрессией; – из-за риска переохлаждения в зимний период детям с хроническими заболеваниями мочеполовой системы
Веревочный курс	– значительная степень физической нагрузки; – высокий риск травмы; – кратковременная высокая нагрузка	– фактически всем детям с нормальным физическим развитием; – детям с задержкой психомоторного развития и легкой умственной отсталостью при условии, что они четко понимают правила техники безопасности; – слабослышащим детям – только при наличии четкой коммуникации	– детям с тяжелой близорукостью; – детям с ДЦП – при нарушении координации движений, грубых мышечных контрактурах, которые могут повлиять на безопасность; – детям с переломами позвоночника и двух и более костей в анамнезе

Инклюзивный туризм представляет собой действующую микромодель интегрированного сообщества (дети с ограниченными возможностями здоровья и их родители; специалисты; здоровые дети), оказавшиеся в реальных условиях, благодаря чему создаются оптимальные условия для проведения эффективной социализации дезадаптивных детей и интеграции в общество.

Главной проблемой социальной адаптации детей с ограниченными возможностями является преодоление внутренних барьеров во взаимодействии со сверстниками, являясь фундаментальной потребностью, общение способствует развитию свойств личности, характера, способностей. Расширение круга общения способствует фор-

мированию адекватных устойчивых коммуникативных форм и вырабатывает системы социальных ориентиров и ценностей.

Инклюзивный туризм как средство социализации имеет специфические особенности: во-первых, туризм обеспечивает двигательную активность, имеющую большое значение в онтогенезе. Ограничения двигательной активности снижают жизненные возможности, служат причиной угнетения, уныния, стресса, неуверенности. Через организацию двигательной активности туризм осуществляет терапию и профилактику психосоматических заболеваний и поддерживает физическое здоровье. Во-вторых, туризм создает полноценную среду общения, включая разных людей,

устанавливая независимые и разнообразные социальные контакты, формируя различные социальные роли. Туризм устраняет чувство неполноценности, интегрируя детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности в общество, помогает сформировать уверенную и эффективную жизненную позицию. В-третьих, нормализующая функция туризма направлена на восстановление сил для выполнения производственных процессов и бытовых обязанностей, а также и психических ресурсов человека. В-четвертых, носит активный характер, включая разнообразные развлечения, которые помогают отвлечься от монотонности быта и работы. В-пятых, туризм помогает познать окружающий мир с его различными проявлениями и обычаями, узнать неизвестные ранее природные явления, познакомиться с новыми людьми. В-шестых, экологические аспекты туризма как вида деятельности способствуют

Туризм предоставляет возможности для развития личности. Познание истории, культуры, жизни других народов несет в себе большой гуманитарный потенциал, обогащает человека, расширяет кругозор. Гуманитарное значение туризма не только в его познавательности, но и в мирной направленности, в интеллектуально-воспитательном воздействии на личность, особенно на подрастающее поколение. Он помогает устанавливать дружеские отношения с жителями других регионов и стран. В настоящее время отмечается недостаток специалистов в области инклюзивного туризма. В этой связи важно развивать новые педагогические технологии в инклюзивной туристической деятельности. Литературный анализ современных педагогических технологий позволил сгруппировать основные теоретические направления, которые можно использовать в инклюзивной туристической деятельности (табл. 2) [1, 2].

Таблица 2

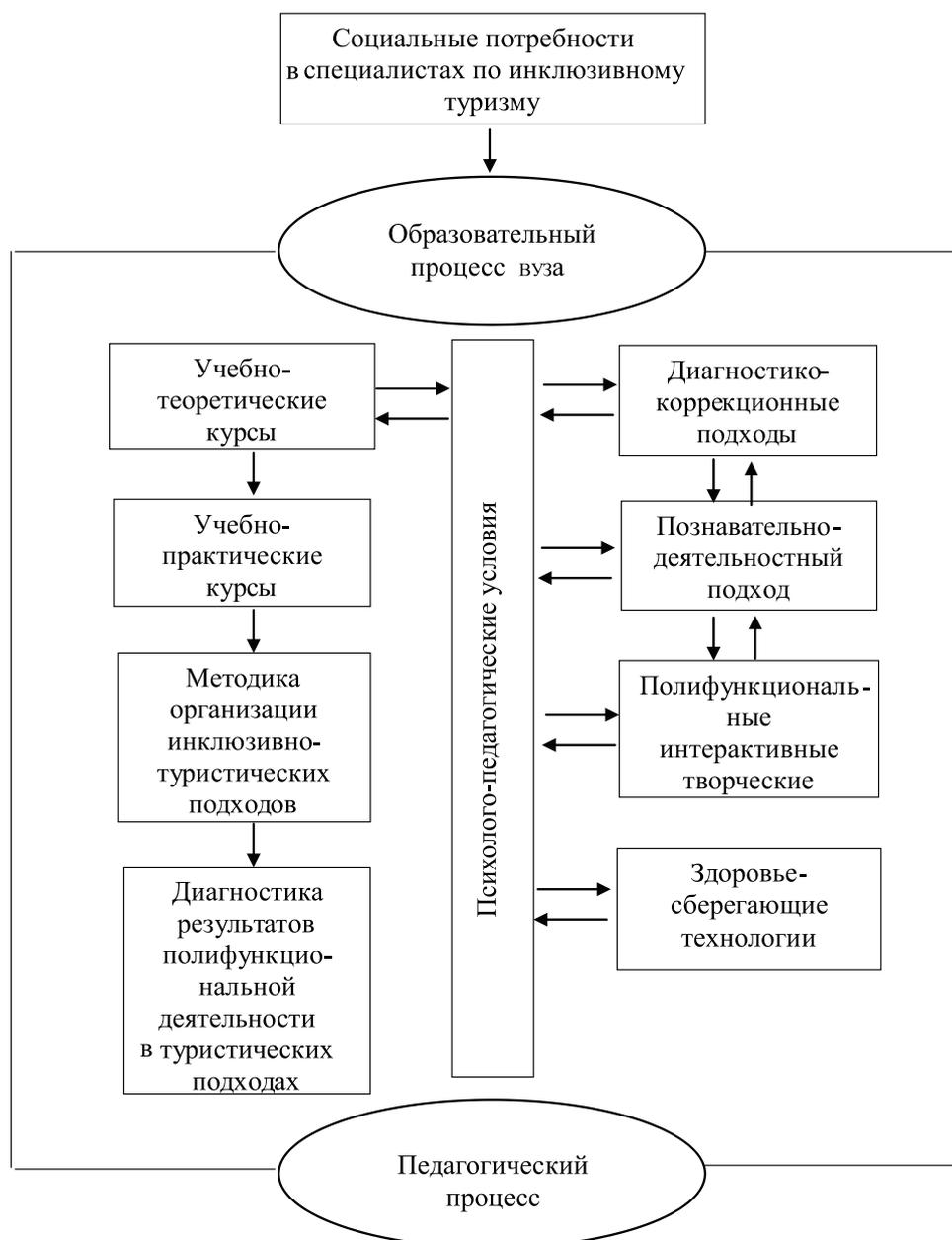
Основные направления развития педагогических технологий в инклюзивной туристической деятельности

Теоретические направления	Ф.И.О.
1. Основы теории и методологии профессионального образования	Ю.К. Бабанский, П.Я. Гальперин, М.Н. Скаткин, В.А. Сластенин
2. Системно-целевой подход в обучении	В.Г. Афанасьев, Э.Г. Юдин, А.Ф. Спириин
3. Личностно деятельностный подход	Л.Г. Выготский, А.Н. Леонтьев
4. Игровое моделирование	Г.Р. Щедровицкий, А.Л. Вербицкий, И.В. Борисова
5. Личностно ориентированный подход	М.А. Викулина, Н.Ф. Талыгина, Н.В. Кузьмина
6. Концепция развивающего образования	В.А. Федоров, Э.Ф. Зеерг, Г.М. Романов
7. Ценностно ориентированная деятельность учителя	В.П. Бездухов, А.М. Бултниров, С.О. Каминских
8. Готовность студентов к будущей деятельности и современные тенденции к инклюзивному образованию	В.А. Сластенин, Т.И. Руднева

положительному психоэмоциональному настрою, являясь социализирующим фактором: благоприятный климат, красивая природа, близость водных пространств, наличие природных памятников, памятников материальной культуры. В-седьмых, туризм предоставляет возможность осваивать психолого-культурные виды деятельности: эстетика природы, архитектуры, памятников материальной культуры, которые способствуют балансированию эмоциональных переживаний [6].

Для профессиональной переподготовки необходимо создать условия для нового образовательного процесса. Предлагается модель (рисунок) формирования специалистов в области инклюзивного туризма.

Предлагаемая модель подготовит специалистов, способных работать по программам социализации детей с ОВЗ в процессе инклюзивной туристической деятельности [5]. Поэтому необходимо создать программы, позволяющие получить комплексный результат сформированной когнитивной



Модель формирования специалистов в области инклюзивного туризма

компетентности, которая проявляется в развитой познавательной мотивации и познавательной активности ребенка с ОВЗ, его готовности решать интеллектуальные задачи. Инклюзивный туризм нуждается в создании комплекса условий для успешной реализации социальных проблем. Важно формирование социальной компетентности у детей с ОВЗ, обеспечивающей возможность эффективно включаться в жизнь социума, умение эффективно выполнять различные социальные роли, участвовать в различной

социальной деятельности, бесконфликтно взаимодействовать с членами семьи и участвовать в ее жизни; развитие эмоционального и социального интеллекта; формирование целостного социально ориентированного взгляда на мир, умения понимать и учитывать мнение других. Таким образом, главное в современной концепции социализации – это ликвидация социально-экономической и нравственно-этической ущербности, изоляции человека с ограниченными возможностями со стороны большинства членов общества.

Список литературы

1. Ильина О.М. Инклюзивное образование: проблемы и перспективы развития. – (Образование и спорт) // Вестник Саратовской государственной академии права. – 2009. – № 1 (65). – С. 194–198.
2. Инклюзивное образование как первый этап на пути к включающему обществу / Н.Я. Семаго // Психологическая наука и образование. – 2011. – № 1. – С. 51–59
3. Кутепова Е.Н. Опыт взаимодействия специального (коррекционного) и общего образования в условиях инклюзивной практики // Психологическая наука и образование. – 2011. – № 1. – С. 103–112.
4. Лапп Е.А. Интеграция общего и специального образования: региональный аспект // Социальная педагогика. – 2010. – № 5. – С. 107–113.
5. Целок Д.В. Программа «Инклюжен»: Новая модель социализации инвалидов в учебных заведениях США // Дэфекталогія. – 1996. – № 5. – С. 106–111
6. Холостова Е.И. Социальная работа с инвалидами. – М.: Дашков и К, 2007. – 240 с.
7. Сахибзаева Г.Р. Туризм как средство социальной адаптации детей с ограниченными возможностями // Дополнительное образование. – 2005. – № 3. – С. 45–48.

References

1. Ilina O.M. Inkluzivnoe obrazovanie: problemy i perspektivy razvitiya. (Obrazovanie i sport) // Vestnik Saratovskoj gosudarstvennoj akademii prava. 2009. no. 1 (65). pp. 194–198.

2. Inkluzivnoe obrazovanie kak pervyj etap na puti k vključajushemu obshhestvu / N.Ja. Semago // Psihologičeskaja nauka i obrazovanie. 2011. no. 1. pp. 51–59

3. Kutepova E.N. Opyt vzaimodejstvija specialnogo (korrėkcionnogo) i obshhego obrazovanija v uslovijah inkluzivnoj praktiki // Psihologičeskaja nauka i obrazovanie. 2011. no. 1. pp. 103–112.

4. Lapp E.A. Integracija obshhego i specialnogo obrazovanija: regionalnyj aspekt // Socialnaja pedagogika. 2010. no. 5. pp. 107–113.

5. Celok D.V. Programma «Inkluzhen»: Novaja model socializacii invalidov v uchebnyh zavedenijah SShA // Džefektalogija. 1996. no. 5. pp. 106–111

6. Holostova E.I. Socialnaja rabota s invalidami. M.: Dashkov i K, 2007. 240 p.

7. Sahibzadeeva G.R. Turizm kak sredstvo socialnoj adaptacii detej s ogranichenymi vozmožnostjami // Dopolnitelnoe obrazovanie. 2005. no. 3. pp. 45–48.

Рецензенты:

Перепелкина Ж.В., д.п.н., профессор кафедры общей и социальной педагогики, ФГБОУ ВПО «Воронежский государственный педагогический университет», г. Воронеж;

Дюжакова М.В., д.п.н., зав. кафедрой педагогики и методики дошкольного и начального образования, ФГБОУ ВПО «Воронежский государственный педагогический университет», г. Воронеж.