

**Формирование компетенций у бакалавров социальной работы в контексте
инклюзивного образования**

Одним из направлений деятельности специалиста по социальной работе является работа в различных образовательных учреждениях. Новый закон «Об образовании» (2013г.) предполагает обеспечение равного доступа всех обучающихся к сфере образования с учетом индивидуальных образовательных потребностей и возможностей. Это открывает детям с ограниченными возможностями здоровья путь интегрироваться в социум посредством образования. Самообразование, как социальный институт, наполняется новым реабилитационным потенциалом и адаптивными возможностями. Государством предложен выход из той ситуации, в которой сегодня зачастую оказываются инвалиды. Оставаясь в рамках медицинской модели реабилитации, многие инвалиды находятся в состоянии изоляции от общества, что делает их одной из самых дискриминируемых групп населения. Социальный подход к инвалидности, в отличие от медицинского, предполагает понимание ребенка с инвалидностью или с другими особенностями развития не как «носителя проблемы», требующим специального обучения. Напротив, проблемы и барьеры в обучении такого ребенка создает общество и несовершенство общественной системы образования, которая не может соответствовать разнообразным потребностям всех учащихся в условиях общей школы. Для успешного осуществления инклюзии учащихся с особыми образовательными потребностями в общеобразовательный процесс и реализации социального подхода требуются изменения самой системы образования. Общей системе образования необходимо стать более гибкой и способной к обеспечению

равных прав и возможностей обучения всех детей – без дискриминации и пренебрежения.

Одной из проблем является слабо поддающееся изменению общественное мнение в отношении инвалидов. Наше общество не готово признать их как равноценных граждан, или признает их только на словах. Родители детей в различных образовательных учреждениях откровенно говорят о нежелании совместного нахождения детей–инвалидов рядом со здоровыми детьми в детских садах, школах и вузах. Родители опасаются, что их дети «не дополучат» знания, ведь педагог вынужден будет больше внимания уделять именно детям–инвалидам. Возможно, с введением инклюзивного образования упадет общий уровень образования в нашей стране (итак «падающий» год из года). Педагоги же обычно не владеют практическими навыками обучения детей с разнообразными отклонениями в здоровье. Преподаватели в высшей школе также не знают методик коррекционного обучения, многие не имеют педагогического образования, а курсы повышения квалификации не охватывают весь спектр обучения инвалидов, да и потребности в этом в вузах ранее не было. Реальная практика совместного обучения детей с ОВЗ и здоровых детей, конечно, существовала и существует. Определенные трудности в этом процессе испытывают не только педагоги, но и сами обучающиеся. Зачастую и детский коллектив и отдельные обучающиеся «выталкивают» из совместного образовательного процесса детей–инвалидов. Повышенная ранимость, возбудимость, агрессивное поведение (как защитная реакция), иждивенчество – вот те аспекты детской инвалидности, с которой трудно смириться другим обучающимся и всему детскому коллективу. В тех образовательных учреждениях, где обучаются инвалиды, педагоги говорят о снижении требований к ним, как единственному пути их дальнейшего обучения. Происходит некая дискредитация аттестатов и дипломов об образовании, полученных инвалидами.

Компетентностный подход в подготовке бакалавров социальной работы предполагает формирование у него общекультурных и профессиональных

компетенций. Так одна из общекультурных компетенций (ОК–20) гласит, что бакалавр должен быть готовым к эффективному применению психолого–педагогических знаний для решения задач общественного, национально–государственного и личностного развития, проблем социального благополучия [1]. Студенты изучают целый спектр психолого–педагогических дисциплин, позволяющих им знать возрастные особенности клиентов, помогать в решении межличностных и внутриличностных конфликтов. Кроме того, студенты изучают и осваивают на практике психологические особенности детей, с ограниченными возможностями здоровья.

Другая профессиональная компетенция, описанная в Федеральном Государственном Образовательном Стандарте (ФГОС 2010) предполагает, что бакалавр социальной работы должен быть готовым к посреднической, социально–профилактической, консультационной и социально–психологической деятельности по проблемам социализации, абилитации и реабилитации (ПК–3) [1]. Сформированные в процессе учебы в вузе компетенции позволяют специалисту выступить в роли посредника, а, возможно, и тьютора, координирующего работу в образовательном учреждении с детьми или студентами–инвалидами. Тьютор может выступать как помощник педагога в работе по сопровождению ребенка–инвалида. Тьютор должен знать особенности различных заболеваний, отклонений в физическом и умственном развитии ребенка, его психологические особенности и объяснять их другим педагогам, учебному коллективу, сверстника, родителям, всем, окружающим ребенка, с ОВЗ. Необходимо проводить работу не только с данным обучающимся, но и с коллективом сверстников. Им принадлежит огромная роль, в том насколько успешно интегрируется в образовательный процесс инвалид.

Потребность в тьюторской деятельности в образовании достаточно велика. Особенно в деле внедрения инклюзивного образования. И эту роль и функции тьюторов могут выполнять сегодня специалисты по социальной работе.

Список литературы

1. *Федеральный Государственный Образовательный Стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки 0404000 социальная работа (квалификация (степень) «бакалавр»)* / В редакции Приказа Минобрнауки РФ от 31.05.2011 N 1975

И. П. Скворцов

КГУКИ, Краснодар

О некоторых проблемах модернизации содержания и механизмов социальной работы в современных условиях

Происходящие процессы социальной трансформации выдвигают новые требования к содержанию и качеству профессиональной подготовки специалистов социальной работы, их умению выбора наиболее эффективных средств социальной работы, которые должны определяться исходя из конкретных условий жизни и уровня развития общества и государства, материальных, культурных и духовных потребностей населения, имеющихся экономических ресурсов, а также распространенности, масштабности и остроты социальных проблем.

Считается, что формирование стандартов качества предоставления государственных услуг способно повысить эффективность исполнения субъектами бюджетного планирования своих функций и полномочий, а также предоставит возможность контролировать степень соответствия предоставляемых государственных услуг установленным стандартам.

Для общества, построенного на рыночных принципах, естественно, что отношения купли–продажи настойчиво внедряются в отрасли социальной сферы, заменяя идеологию социального служения, блага и права граждан на