

## Модель инклюзивного образования в детском саду

Белоконова Любовь Николаевна,  
учитель – логопед МАДОУ № 40  
ГО Краснотурьинск

В статье 2 Федерального закона № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» дается определение: **инклюзивное образование** – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учётом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

**В статье № 5**, «Право на образование», указано: « В целях реализации каждого человека на образование ...создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определённого уровня и определённой направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья».

На современном этапе российского образования необходимо предоставить образовательные возможности всем обучающимся на равных условиях, вне зависимости от их психофизических особенностей. Поэтому в последние годы актуализировались проблемы совместного обучения и воспитания нормально развивающихся детей и детей с особыми образовательными потребностями.

Необходимость инклюзии обосновывается как гуманистическими положениями о принятии обществом любого ребёнка, вне зависимости от его психофизических особенностей, так и социально-экономическими причинами.

В многочисленных исследованиях, посвящённых проблемам социальной адаптации детей с отклонениями в развитии, отмечается исключительное значение инклюзии детей в общество, которая рассматривается как процесс их включения во все сферы жизни общества в качестве равноправных его членов.

В рамках инклюзивного образования в общеобразовательных учреждениях без компенсирующей направленности могут воспитываться дети с особыми образовательными потребностями.

Концепция инклюзивного образования требует принципиальных изменений в системе образования на всех ступенях, в том числе и дошкольной ступени.

**Инклюзивное образование** – процесс обучения детей с особыми образовательными потребностями, это признание ценности различий всех детей и их способности к обучению, которое ведётся тем способом, который наиболее подходит этому ребёнку.

В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, обеспечивает равное отношение ко всем людям, но предполагает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Инклюзия подразумевает доступность образования для всех детей.

Кто же относится к детям с особыми образовательными потребностями?

- лица, проявившие выдающиеся способности; - дети с ОВЗ; - дети с аутизмом;

- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы и поведения, с гиперактивностью; - дети, для которых русский язык не является родным; - дети, столкнувшиеся с трудностями в обучении; - дети, живущие в неблагоприятных условиях.

**Принципы инклюзивного образования:**

- ценность человека не зависит от его способностей и достижений;
- каждый человек способен чувствовать и думать;
- каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным;
- все люди нуждаются друг в друге, в поддержке и дружбе ровесников;
- подлинное образование может осуществляться в контексте реальных взаимоотношений;
- разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Ребёнок с ОВЗ может реализовывать свой потенциал социального развития лишь при условии вовремя начатого и адекватно организованного обучения и воспитания, образования, обеспечивающего удовлетворение как общих с нормально развивающимися детьми, так и особых образовательных потребностей, заданных спецификой нарушения психического развития.

Однако и сейчас ребёнку с особенностями развития трудно вписаться в современную систему образования.

Важный фактор – психолого-педагогическая готовность воспитателей и специалистов ДОО к работе с детьми, имеющими разный уровень психофизического развития и социальной адаптации. Очень важны личные отношения педагога к ребёнку, воспитателю необходимо постоянно демонстрировать ребёнку свою заинтересованность в нём, принятие любого ребёнка.

Как правило, рядовые воспитатели не знакомы с особыми нуждами отдельных категорий детей. Часто не ставятся задачи помощи ребёнку в формировании его бытовой адаптации (ДЦП, РДА), общего контекста введения ребёнка в жизнь, практических навыков коммуникации.

Работа с особым ребёнком трудна. Многих педагогов пугает неизвестность приёмов, методов педагогической работы. Очень важно наладить взаимодействие педагогов и родителей, партнёрство. Важно убедить родителей, что несмотря ни на что нужно любить своих детей, поддерживать их, и в этом им смогут помочь специалисты. Большую роль в этом играют поддержка близких, понимание и участие специалистов.

Инклюзия и интегративные процессы положительно влияют на образование детей с ОВЗ. Это происходит, когда нет специализированных детских садов, школ и ребёнок включается в общеобразовательные группы или классы.

***Однако много минусов инклюзии:***

- особому ребёнку для обучения требуются дополнительные наглядные материалы, приспособления, иногда оборудование (часто дорогостоящее);

- воспитатели таким дошкольникам должны уделять повышенное внимание, а этого они делать не могут, поскольку в группе ещё 18-20 обычных детей, с которыми следует работать по основной образовательной программе;

- а если у ребёнка проблемы с поведением, то это будет препятствовать нормальному общению со сверстниками;

- кадровый вопрос: учителей – дефектологов пока нет в достаточном количестве в детских садах, детских массажистов и др.

- тьютор для индивидуального сопровождения детей с ОВЗ в обычном детском саду – явление редкое; или предлагается руководителю ДОО выделять средства на оплату труда тьютора из стимулирующего фонда ДОО;

- к сожалению, особые дети часто воспитываются в неблагополучных семьях.

*При смене статуса группы* с общеобразовательной на инклюзивную необходимо решить следующие задачи:

- повысить квалификацию сотрудников группы;
- изучить литературу по проблеме организации групп совместного обучения и воспитания;
- проанализировать программы обучения и воспитания дошкольников разных категорий для дальнейшей разработки диагностики развития детей и составления планов работы;
- определить дополнительные для особых детей диагностики в зависимости от их особых образовательных потребностей;
- разработать индивидуальные образовательные маршруты воспитанников; при необходимости АОП;
- обеспечить развивающую предметно-пространственную среду для совместного обучения и воспитания разных детей.

Как правило, педагоги сталкиваются со следующими **трудностями**:

1. Отсутствие достаточного взаимодействия всех участников образовательного процесса.
2. Наличие тревог у родителей по поводу совместного обучения и воспитания. Слабая информированность родителей о целесообразности совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и одарённых детей (консультации, анкетирование, беседы).
3. Разный уровень развития детей и наличие у них разных образовательных потребностей.

Трудно сформировать подгруппы для занятий и социализации воспитанников в коллективе. Первоначально целесообразно проводить только индивидуальные занятия с ребёнком с ОВЗ с целью выявления индивидуальных возможностей воспитанников. Учёт особых потребностей для:

- выбора места для посадки ребёнка в группе;
- предъявления адекватных требований к речи ребёнка;
- наблюдения за взаимодействием детей в играх, самостоятельной деятельности. Постепенно можно организовывать занятия в малых подгруппах, в паре со сверстником, в паре с взрослым. Особое внимание должно уделяться организации взаимодействия детей в группе с разным составом.

Трудности во взаимодействиях детей в группе:

- непонимание, как можно общаться со сверстником (неговорящим ребёнком, аутистом, с нарушением слуха);

- непонимание речи ребёнка (из-за нарушенных произносительных навыков, отсутствия речи);

- избегание общения с особым ребёнком.

Педагог – образец поведения и коммуникации для детей в группе, он несёт ответственность за воспитание толерантности у дошкольников.

На начальном этапе доступно объяснить воспитанникам об особенностях ребёнка. Предупредить, что надо разговаривать нормальным голосом, не кричать, не шептать, а говорить так, что особый ребёнок видел лицо говорящего. Стараться вызвать желание общаться с ребёнком, помогать ему, если он что-то не понял, объяснить, показать; организовывать совместные игры различного характера, игровые моменты, минутки общения.

Постоянное общение с нормально развивающимися дошкольниками положительно влияет на процесс социализации ребёнка с особыми образовательными потребностями, на закрепление речевых умений, активизацию устной речи. Необходимо оказывать специальную поддержку воспитанникам как ОВЗ, так и одарённым детям.

Интеграция разных категорий детей в инклюзивной группе создаёт благоприятные условия для их развития, обогащает социальное и эмоциональное развитие. Необходимо организовать просвещение и поддержку родителей с привлечением к работе специалистов, привлекать родителей к участию в образовательной деятельности. Постепенно изменяется и позиция родителей.

Эмоции особых детей неустойчивы, изменчивы. На одно и то же повторяющееся явление они могут реагировать по-разному. Поэтому необходимо создать положительный эмоциональный настрой, успокоить ребёнка, ввести его в состояние равновесия, заинтересованности увидеть и услышать что-то новое.

Современные научные представления позволяют выделить общие аспекты особых образовательных потребностей разных категорий детей с нарушениями психофизического развития.

- **Время начала образования** – потребность в совпадении начала специального целенаправленного обучения с моментом определения нарушения в развитии ребенка. (Так, если нарушение слуха или зрения ребенка выявлено в конце первого месяца его жизни, то немедленно должно начинаться и специальное обучение. Крайне опасна ситуация, когда после выявления первичного нарушения в развитии, все усилия

взрослых направляются исключительно на попытку лечения ребенка, реабилитацию средствами медицины.)

- **Содержание образования** – потребность во введении специальных разделов обучения, не присутствующих в содержании образования нормально развивающегося ребенка. (Например, занятия по развитию слухо-зрительного и зрительного восприятия речи у глухих, слабослышащих и позднооглохших детей, разделы по социально-бытовой ориентировке для слепых, слепоглохих и умственно-отсталых детей, разделы по формированию механизмов сознательной регуляции собственного поведения и взаимодействия с окружающими людьми и др.)
- **Создание специальных методов и средств обучения** – потребность в построении "обходных путей", использовании специфических средств обучения, в более дифференцированном, "пошаговом" обучении, чем этого обычно требует обучение нормально развивающегося ребенка. (Например, использование дактилологии и жестовой речи при обучении глухих, рельефно-точечного шрифта Брайля при обучении слепых, значительно более раннее, чем в норме, обучение глухих детей чтению и письму и т.п.)
- **В особой организации обучения** - потребность в качественной индивидуализации обучения, в особой пространственной и временной и смысловой организации образовательной среды (Так, например, дети с аутизмом нуждаются в особом структурировании образовательного пространства, облегчающем им понимание смысла происходящего, дающем им возможность предсказать ход событий и планировать свое поведение).
- **В определении границ образовательного пространства** – потребность в максимальном расширении образовательного пространства за пределы образовательного учреждения. В продолжительности образования – потребность в пролонгированности процесса обучения и выход за рамки школьного возраста.
- **В определении круга лиц**, участвующих в образовании и их взаимодействии – потребность в согласованном участии квалифицированных специалистов разных профилей (специальных психологов и педагогов, социальных работников, врачей разных специальностей, нейро- и психофизиологов и др.), во включение родителей проблемного ребенка в процесс его реабилитации средствами образования и их особая подготовка силами специалистов.

Таким образом, в статье затронута тема организации инклюзивной практики, проблемы и перспективы её реализации с учётом реальных условий сегодняшнего дня.