

Консультация

«Инклюзивное образование. Социализация ребенка с ОВЗ и инвалидностью в группах общеразвивающей направленности в ДОУ»



Педагог-психолог

Украйченко Марина Тенгизовна

х.Большая Кирсановка

Одной из актуальных **социально-экономических** и демографических проблем современного **социума** является включение детей с ограниченными возможностями в **общество**. В современном российском **обществе** наблюдается не только стабильное сокращение числа трудоспособного населения, но и сохраняется тенденция ухудшения его качественного состава на фоне роста **инвалидизации детей и молодёжи**, что становится ощутимым ограничением экономического развития страны. Формирование и развитие **социального** потенциала детей с ограниченными возможностями, их активное участие в жизни **общества** могли бы способствовать дальнейшему развитию экономики страны и ее стабильному функционированию.

Социализация – развитие и самоизменение человека в процессе усвоения и воспроизводства культуры.

В России для детей с **инвалидностью** создана и успешно функционирует система специального образования. В этих учреждениях созданы особые условия для занятий с такими детьми, работают врачи, специальные педагоги. Но во многом из-за обособленности специальных коррекционных образовательных учреждений уже в детстве происходит разделение **общества на здоровых и инвалидов**. В результате обучения **детей-инвалидов** в специальных условиях – конкурентность их на образовательном рынке низкая и тяга к продолжению образования невелика по сравнению с выпускниками обычных **общеобразовательных школ**.

Альтернатива такой системы – совместное обучение ребят с ограничениями физического развития и детей без **инвалидности в обычных, общеобразовательных школах и детских садах**. Инклюзивное или включенное образование – термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в **общеобразовательных (массовых)** учреждениях.

В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Инклюзивное образование – процесс развития **общего образования**, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.

Инклюзивное обучение признано всем мировым **сообществом** как наиболее гуманное и наиболее эффективное. **Направление** на развитие инклюзивного образования становится одним из главных в российской образовательной политике.

Восемь принципов инклюзивного образования:

1. Ценность человека не зависит от его способностей и достижений;
2. Каждый человек способен чувствовать и думать;
3. Каждый человек имеет право на **общение и на то**, чтобы быть услышанным;
4. Все люди нуждаются друг в друге;
5. Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений;
6. Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников;
7. Для всех обучающихся достижение прогресса скорее может быть в том, что они могут делать, чем в том, что не могут;
8. Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Данные принципы позволяют **ребенку** с особыми потребностями, **группе** здоровых детей и коллективу взаимодействовать друг с другом, исключив непонимание.

Советы педагогам:

- изучите медицинские документы, поступившие с ребёнком.
- побеседуйте с родителями об особенностях ребёнка, о тех условиях, которые необходимы ему для более успешной адаптации к новым условиям и детскому коллективу.
- сопровождая **ребенка**, не опекайте чрезмерно **ребенка с ОВЗ**, но и забывайте о нем.
- активно взаимодействуйте с педагогом-психологом, изучайте специальную методическую литературу.
- при взаимодействии не фиксируйте внимание на особенностях ребёнка. Относитесь к **ребенку ровно**, спокойно, ласково, но, в то же время, предъявляйте разумные требования. **Ребенок** не должен чувствовать себя обиженным и ненужным.

- в отношениях с **ребенком придерживайтесь «позитивной модели»**. Хвалите его каждый раз, когда он этого заслужил, подчеркивайте успехи. Это поможет укрепить уверенность **ребенка в собственных силах**.

- ежедневно рассказывайте родителям как прошел день его ребёнка. Акцентируйте на положительном, но не утаивайте и отрицательные моменты.

Социально-средовая реабилитация направлена на интеграцию ребенка инвалида в общество путем обеспечения его необходимым набором технических средств реабилитации, обучению пользования ими. **Социально-педагогическая реабилитация** – восстановление (*формирование*) утраченного **социально-средового** статуса через обучение **ребенка** соответствующим образовательным программам, знаниям, навыкам, стереотипам поведения, ценностным ориентациям, нормативам, обеспечивающих полноценное участие **детей-инвалидов в общепринятых формах социального взаимодействия**.

Доступным для детей с ограниченными возможностями здоровья образовательное учреждение делают педагоги, способные реализовать особые образовательные потребности детей данной категории. Это создание психологической, нравственной атмосферы, в которой особый **ребенок** перестанет ощущать себя не таким как все и приобретает право на счастливое детство. Главное, чтобы было желание работать с детьми с особыми вариантами развития, помогать им занять достойное место в **обществе** и наиболее полно реализовать свои личностные возможности. Форма образовательной инклюзии детей с ОВЗ зависит от степени выраженности недостатков физического и (*или*) психического развития, сложности структуры нарушения, уровня готовности **ребенка к инклюзии в среду нормально развивающихся сверстников и предусматривает:**

- частичную инклюзию, при которой дети, еще не способные на равных со здоровыми сверстниками овладевать федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, вливаются лишь на часть дня (*например, на его вторую половину*) в массовые **группы в количестве 1- 2 ребенка;**

- комбинированную инклюзию, при которой дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, в количестве 1- 2 **ребенка** на равных воспитываются в массовых **группах**, получая постоянную коррекционную помощь учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, тьютера. Организация образовательного процесса в условиях инклюзивного образования для детей с ОВЗ осуществляется в системе психолого-медико-педагогического сопровождения.

Группа дошкольников с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. Это определяется, прежде всего, тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития. Задача педагогов, воспитателей и родителей помочь детям с ограниченными возможностями здоровья понять, что они не одиноки, что они не являются изгоем в **обществе** и могут наравне со всеми детьми расти, развиваться и добиваться новых достижений, не отставая от своих сверстников. Необходимо общаться с детьми, учить **ребенка думать, размышлять, сопереживать**.

Для детей с ОВЗ в группе детского сада, под руководством психолога и логопеда разрабатывают индивидуальные карты развития определенного содержания. Педагоги принимают к сведению полученные ими диагностические данные, и разрабатывают индивидуальный маршрут развития и **социализации детей с ОВЗ**.

Воспитатель:

проводит занятия по продуктивным видам деятельности (*рисование, лепка, конструирование*) по **подгруппам и индивидуально**. Организует совместную и самостоятельную деятельность детей;

воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает тонкую и общую моторику;

организует индивидуальную работу с детьми по заданиям и с учетом рекомендаций специалистов (*педагога-психолога, учителя-логопеда*);

применяет здоровые сберегающих технологии, создает благоприятный микроклимат в **группе**; надо понимать, что дети эти не **социализированы** и необходимо было научить их общаться с другими детьми, так чтобы и не заострять внимание на проблемах и не пускать на самотек, развитие отношений между детьми.

консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях **ребенка**, об уровне развития мелкой моторики.

Получение детьми с ОВЗ и **детьми-инвалидами** образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной **социализации**, обеспечения их полноценного участия в жизни **общества**, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и **социальной деятельности**. Ведь это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

В соответствии с возможностями детей с ОВЗ определяются методы обучения и технологии. При планировании работы важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов, технологий решается педагогом в каждом конкретном случае.

В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических, психических нарушений, проектируются индивидуальные коррекционные программы, **направленные на социализацию** воспитанников и способствующие нормализации эмоционального поведения, формированию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности.

Необходимо также организовать активную работу с родителями. Методы могут быть абсолютно разными по форме, но **направленные** на решение одной проблемы – объединить работу семьи и педагогов в единое целое. В заключении хотелось бы сказать, что доступным для детей с ограниченными возможностями здоровья образовательное учреждение делают педагоги, способные реализовать особые образовательные потребности детей данной категории. Это создание психологической, нравственной атмосферы, в которой особый **ребенок** перестанет ощущать себя не таким как все и приобретает право на счастливое детство. Главное, понимать, в какой ситуации надо проявить настойчивость, или гибкость.

Задача современного детского сада состоит не только в том, чтобы приспособить свою деятельность к **ребенку с ОВЗ**, но главным образом – обеспечить возможность всем детям **общеобразовательной группы** принимать посильное участие в образовательной деятельности и находить пути преодоления трудностей. Детям приятно осознать себя помощниками, которые умеют заботиться и чему-то научить своего сверстника, а для детей с ОВЗ это игра, которая им понятна.

В нашем детском саду инклюзия осуществляется в трех вариантах – это логопедические **группы**, второй вариант – комбинированная группа детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, и собственно включение в **общеобразовательные группы детей с ОВЗ**, присвоенным ТППМК.

В работе с детьми с ОВЗ основной задачей педагогов ДОУ является включение **ребенка в социальную активность группы**, обеспечение его адаптации к режиму дня, к занятиям, такие дети требуют повышенного внимания с точки зрения их безопасности и развития, что отражается в формах проведения занятий, дополнительных занятиях и играх с такими детьми. Это уже не так системно, как работа в специализированной **группе**, здесь пока воспитатели набираются опыта, ищут варианты работы. От воспитателей требуется более высокий уровень образования, повышение своей квалификации в области работы с детьми с разными категориями детей с ОВЗ.

Нашими воспитателями отмечается, что имеется острая потребность в знаниях по работе с педагогической запущенностью, с детьми с ЗПР, аутичными детьми, так как дети с ОВЗ чаще всего отстают в развитии.

1. Увеличение **общего** числа детей с нарушениями здоровья требует расширения штата ДОУ такими специалистами как дефектолог, специальный психолог, специалист ЛФК, тьютер.

2. Попадание **ребенка** со статусом ОВЗ в дошкольное учреждение может быть поздним, то есть **ребенок** посещает детский сад всего 1-2 года, или часто вынужден находиться на лечении, что не позволяет осуществлять системную работу специалистов нашего учреждения.

3. Часто **ребенок** с ОВЗ является педагогически запущенным, из неблагополучной семьи, затрудняется сотрудничество с семьей воспитанника, рекомендации не выполняются. Есть родители, не принимающие особенностей своего **ребенка**, возможностей его развития при должном внимании с их стороны, что усложняет жизнь семьи в целом и упускается возможность более полной коррекции раннего возраста. Воспитатель в данном случае не имеет никаких полномочий и прав помощи **ребенку**, так как формально уход родителями осуществляется.

Таким образом, работа воспитателей и специалистов нашего детского сада в области инклюзивного образования находится в процессе активного развития, есть, как и недостатки, так и некоторые достижения в данной области. Огромным подспорьем в работе является материально-техническая база, также готовность специалистов и руководства к повышению уровня образования, самообразование в области проблем инклюзии в дошкольном обучении. Однако, в целом, требуется слаженная, системная работа специалистов, педагогического состава и родителей для достижения целевых ориентиров, поставленных ФГОС ДО в области инклюзивного образования.