

*Секция «Социальное и психолого-педагогическое сопровождение развития детей с ограниченными возможностями здоровья»,
научный руководитель – Истомина И.А.*

**РЕАЛИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В ПРАКТИКЕ СОВРЕМЕННОГО ДОУ**

Лысенко Н.А.

*ФГАОУ ВПО «Северо-Кавказский федеральный университет», Институт образования и социальных наук,
Ставрополь, Россия, lysenko.nina78@mail.ru*

Россия взяла курс на модернизацию образования. В числе других изменений это означает и реализацию принципов инклюзивного образования. 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 потребности. Система инклюзивного образования включает в себя учебные заведения дошкольного, среднего, профессионального и высшего образования. Ее целью является создание безбарьерной среды в обучении и профессиональной подготовке людей с ограниченными возможностями. Данный комплекс мер подразумевает как техническое оснащение образовательных учреждений, так и разработку специальных учебных курсов для педагогов и других учащихся, направленных на развитие их взаимодействия с инвалидами. Кроме этого есть специальные программы, направленные на облегчение процесса адаптации детей с ограниченными возможностями в дошкольном общеобразовательном учреждении.

Инклюзивное образование – это такая организация процесса обучения, при которой все дети, независимо от их физических, психических, интеллектуальных, культурно-этнических, языковых и иных особенностей, включены в общую систему образования и обучаются по месту жительства вместе со своими сверстниками без инвалидности в одних и тех же общеобразовательных учреждениях, которые учитывают их особые образовательные потребности и оказывают своим подопечным необходимую специальную поддержку [2].

Социальный подход к пониманию инвалидности закреплен в Конвенции о правах инвалидов (2006): «Инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношением общества и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими» [3].

При социальной модели понимания инвалидности ребенок с инвалидностью или с другими особенностями развития не является «носителем 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 воспитанников.

До сих пор воспитатели детских садов ориентировались в основном на стандарты образовательной программы – внешнюю опору, в соответствии с которой разворачивалась их работа с детьми, а дети, используя свой личный ресурс, приспосабливались к этой программе. Но теперь в детских садах и школах стало появляться все больше детей, у которых нет такого внутреннего ресурса. Поведение этих детей кажется странным, «ненормальным», и часто педагоги, сталкиваясь с этой «странностью», рекомендуют родителям сходить на консультацию, проверить ребенка

и, желательно, перевести его в другое, специализированное учреждение. До сих пор перевод детей с особенностями развития в специализированные учреждения был достаточно распространенной практикой. Теперь новые законы говорят нам о том, что все дети имеют равные права, поэтому дело образовательного учреждения – найти необходимый ресурс, чтобы обеспечить каждому ребенку наилучшие условия для развития. В идеале родители должны иметь возможность выбирать, где учиться их ребенку, и любые индивидуальные особенности детей должны учитываться в любом образовательном учреждении.

Мы бы хотели обратиться к вопросу о том, какие трудности могут возникнуть при включении детей с особенностями развития в образовательный процесс ДОУ.

Первое, что хотелось бы отметить, на сегодняшний день в отношении инклюзивного образования отсутствует нормативно-правовая база, определяющая численность детей с особенностями в одной группе, время их пребывания, размер и порядок финансирования работников инклюзивной группы, состав специалистов, правила оказания медицинских услуг в зависимости от возможностей и состояния здоровья ребенка [1].

Трудностью на пути принятия решения о разворачивании инклюзивной практики в дошкольном учреждении, является психологическая неготовность педагогического состава к принятию человека с ограниченными возможностями здоровья. Речь идет о необходимости воспитания толерантного отношения к детям с особыми образовательными потребностями, а так же знакомство с основными ценностями, целями и методиками организации инклюзивной практики и согласие с ними.

Не менее важным условием при реализации инклюзивной модели в ДОУ мы отмечаем изменение установок взрослых на «особенных детей», ведь особенности есть у каждого из нас. Ни для кого не секрет, что недостаточная информированность порождает у значительной части общества предвзятое отношение к возможностям людей с ограниченными возможностями. Это, в свою очередь, делает самих инвалидов пассивными, безразличными к собственному обществу положению, вынужденными искать пути приспособления к житейским ситуациям. И как замкнутый круг, эти само найденные пути вызывают протест в обществе, которое называет их потребительством, иждивенчеством и т.д. Изменить ситуацию можно. Самый эффективный путь достижения взаимопонимания – воспитание у взрослых позитивного отношения к инвалидам через систему работы, которую условно можно назвать «Уроки понимания инвалидности», цель которых заставить человека задуматься о том, как живут и что чувствуют инвалиды, когда на них не обращают внимание. Данная система, по нашему мнению, должна содержать информацию об инвалидах и их трудностях, о ключевых понятиях: инвалидность, причины инвалидности, общественных организациях инвалидов, потребностях и досуге инвалидов. При этом возникают следующие вопросы: как соединить в педагогической деятельности требования дошкольной программы и особенности детей, которые должны ее освоить; как учитывать эти особенности при построении индивидуального плана

развития ребенка и при тематическом планировании работы в группе? Ответы на эти вопросы формируют новый подход к образованию. Меняется педагогика в целом, она становится включающей (инклюзивной). В создание новых форм и способов взаимодействия детей и взрослых включаются все участники образовательного процесса (педагоги, родители, дети, администрация), поскольку инклюзивное образование требует постоянного творческого вклада от каждого [4].

Следующая сложность, которая возникает при включении в образовательный процесс ребенка с особыми образовательными потребностями это изменение образовательной среды, что подразумевает составление образовательного проекта, в котором предусматриваются особенности ребенка. (Например, если приходит ребенок с физическими нарушениями, планируется весь маршрут передвижения ребенка по детскому саду: все режимные моменты и их обеспечение (посещение туалета, сидение за столом, прогулки, двигательные занятия), педагогические действия по организации обучения и взаимодействия ребенка с другими детьми). Очевидно, что данное условие требует материальных вложений, что не всегда становится возможным в некоторых детских садах.

Таким образом, если брать курс на инклюзию, необходимо понимать, что движение в эту сторону с теми проблемами, которые есть: отсутствие нормативно-правовой базы, психологическая неготовность педагогических кадров к принятию человека с ограниченными возможностями здоровья, отсутствие финансирования - это достаточно затратный процесс. На переходном этапе надо двигаться очень медленно, предусматривая каждый шаг, анализируя условия и подбирая средства. Основная цель образовательного учреждения при реализации инклюзивной практики – обеспечение условий для совместного воспитания и образования детей с разными стартовыми возможностями, поэтому при принятии решения о разворачивании инклюзивной практики в общеобразовательном дошкольном учреждении должны быть учтены следующие условия:

1. наличие детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), родители которых готовы привести их в этот детский сад;
2. психологическая готовность руководителя и коллектива к инклюзии, включающая в себя знакомство с основными ценностями, целями и методиками организации инклюзивной практики и согласие с ними;
3. наличие необходимых специалистов (дефектологов, психологов, логопедов);
4. наличие специальных условий обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе, при необходимости, безбарьерной среды;
5. возможность повышения квалификации педагогов в данном аспекте.

Список литературы

1. Инклюзивное образование в ДОУ // Журнал «Справочник руководителя дошкольного учреждения» № 10, 2011
2. Инклюзивное образование // Методические рекомендации по организации инклюзивного образовательного процесса в детском саду: М., Центр «Школьная книга» 2010
3. Конвенция о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года
4. Селигман М., Дарлинг Р.Б. Обычные семьи, особые дети (Особый ребенок. Исследования и опыт помощи). 2007.

Тьюторское сопровождение лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях

Махонько А.В., Истомина И.А.

ФГАОУ ВПО «Северо-Кавказский федеральный университет», Институт образования и социальных наук, Ставрополь, Россия, zelenka215@inbox.ru

В последние годы отмечается увеличение рождаемости детей с какими-либо отклонениями в развитии,

которые влияют на их образ жизни, методы воспитания, особенности строения личности и возможности обучения. Для успешного восприятия программы обучения в общеобразовательных учреждениях детям с ОВЗ требуется педагог-наставник – тьютор.

80-е годы XX века стали первыми в ознакомлении России с новой профессией тьюторства, а на современном этапе в связи с увеличением инклюзивного влияния подобная индивидуальная помощь в обучении детей с ОВЗ очень популярна [4, с. 13]. Недостаток специализированных образовательных учреждений проявляется в низкой коммуникативной возможности, что способствует развитию социальной депривации у ребенка с отклонениями. Однако в общеобразовательных учреждениях учитель не может уделять внимание ребенку с особенностями больше, чем другим, поэтому тьюторство является особыми видом помощи.

Тьютор помогает ребенку успешно адаптироваться в новых условиях: свободный доступ ребенка в школу и класс, организация рабочего дня по времени в зависимости от индивидуальных особенностей [1, с. 120].

В общеобразовательных учреждениях процесс обучения тесно связан с умением взаимодействовать со сверстниками, поэтому тьютору необходимо создать благоприятную обстановку в группе, настроить эмоциональную отдачу от всех участников [2, с. 84]. Коммуникация осуществляется посредством диалога и дискуссии, где участники выражают свои мысли посредством вербальных и невербальных средств общения, а ребенок с ОВЗ учится правильно их понимать и корректно реагировать.

Тьютор выполняет определенные задачи:

1. На собственном примере показывает как правильно взаимодействовать с ребенком с ОВЗ, обучение самого подопечного взаимодействовать со сверстниками, развитие коммуникативных качеств для успешной социализации;
2. Проведение индивидуальных занятий с подопечным при не усвоении материала, отслеживание динамики обучения, создание взаимосвязи полученных знаний для успешного их применения в быденной жизни;
3. Взаимодействие с узкими специалистами (психологами, логопедами, неврологами, инструкторами ЛФК) для продуктивного комплексного воздействия на ребенка;
4. Составление индивидуальной траектории образовательного процесса, основывающейся на особенностях здоровья и возрастных критериях ребенка с ОВЗ, использование нетрадиционных методов обучения;
5. Мотивация ребенка в пользу интереса получения знаний, применение различных стимулов, повышающих работоспособность.

Одной из главных направлений работы тьютора являются индивидуальные и групповые консультации. При их помощи проводится обсуждение проблем с родителями, сверстниками и учителями, предоставление информации о патологии ребенка, его психических особенностях, способах взаимодействия с окружающей средой и окружающими людьми.

Важным критерием работы тьютора является выполнение обучения ребенка с ОВЗ самоорганизации, самостоятельности. Так же ребенок должен уметь выражать себя посредством различных увлечений, хобби, развивающие его творческие способности, воображение, мышление.

Тьюторство является важной частью современного образовательного процесса, так как реализует многие за-