

# Введение

Работая с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), мы часто сталкиваемся с их неприятием в детских садах, школах, слышим такой ответ от воспитателей и учителей: «Мы не знаем, как работать с ними, у нас нет ресурсов. Зачем ребенок с ОВЗ в классе?» Однако Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» (№ 273-ФЗ от 29.12.2012) и новые стандарты закрепили интегративные и инклюзивные тенденции на уровне государственной политики. Важнейшим следствием образовательных инноваций можно считать увеличение числа детей с ОВЗ в дошкольных и школьных организациях. Конечно, инклюзивная форма обучения не должна вытеснять традиционную (специальное обучение).

Инклюзия сближает образовательные системы: интегративную и специальную. Индивидуальная образовательная программа коррекционной работы должна помочь ребенку с ОВЗ вывести его на такой уровень психофизического развития, который дает ему возможность адаптироваться и социализироваться в обществе.

Работа в условиях системы модернизации образования повлекла за собой целый ряд инноваций. В частности, необходимость написания всеми педагогами рабочих образовательных программ. В Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» устанавливается значение этих программ в системе образования: «Педагогические работники обязаны... осуществлять свою деятельность на высоком профессиональном уровне, обеспечивать в полном объеме реализацию преподаваемых учебных предметов, курсов, дисциплины (модуля) в соответствии с утвержденной программой» (ст. 48). При этом в законе нет прямого определения рабочей программы. Она разрабатывается на основе проекта ФГОС для обучающихся с ОВЗ (2013). Главное — сохранить всю полноту коррекционной помощи ребенку с ОВЗ.

Часто можно встретить утверждение, будто настоящая инклюзия — это обучение, когда ребенку с ОВЗ никто не помогает, и он самостоятельно вписывается в среду обычных сверстников. Без внимания специалистов подобное «включение» не представляется возможным и результативным. В каждой школе, в каждом детском саду есть дети, у которых овладе-

ние содержанием образовательной программы и достижение результатов вызывает серьезные затруднения и требует использования специальных методов и приемов. Число данной категории детей в общеобразовательных организациях увеличивается в связи с инклюзивной формой обучения. Для них необходимо создать программу коррекционной работы. Эта программа реализуется на каждом уровне общего образования, имеет четкую структуру и включает следующие разделы: пояснительная записка; принципы; цель и задачи коррекционной работы; организация и механизм реализации программы; содержание коррекционных направлений работы; условия реализации программы.

Учебный материал, предъявляемый ребенку с ОВЗ, должен быть адаптирован к его особым образовательным потребностям: видоизменение заданий (предъявление только части заданий, сокращение их), применение дифференцированного подхода. Рабочие коррекционные программы могут пересматриваться на психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) и изменяться в зависимости от индивидуальных достижений ребенка с ОВЗ.

## Понятие и содержание инклюзивного образования

В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для воспитанников, имеющих особые образовательные потребности. Из этого следует, что инклюзивная форма обучения не должна вытеснять традиционную (специальное обучение).

Таким образом, *инклюзивное (интегративное) образование* — процесс развития общего образования, подразумевающий доступность образования для всех (в плане приспособления к нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию детей с особыми потребностями).

Однако следует отметить ряд *факторов, мешающих введению инклюзии в образовательные учреждения*:

- организация инклюзивного образования во всех субъектах Российской Федерации требует привлечения в образовательные организации (ОО) большого числа специалистов (дефектологов, логопедов);
- неравномерно распределены центры развития и коррекции, в которых могут получить коррекционную помощь дети с ОВЗ, в первую очередь — дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы, слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата;
- толерантное отношение населения РФ к детям-инвалидам находится на стадии формирования, т.е. наблюдается психологическая неготовность общества относиться к детям с ОВЗ как к его полноправным членам.

Однако, как показывает практика последних лет, стала активно проводиться работа по созданию модели совместного обучения детей с ОВЗ с нормально развивающимися сверстниками в общеобразовательной среде. Определен, обоснован и экспериментально проверен набор вариантов инклюзии, позволяющих подобрать каждому ребенку с особыми образовательными потребностями доступную и полезную для его развития модель интеграции, сохранив во всех случаях необходимую специализированную психолого-педагогическую помощь.

В соответствии с требованиями ОО должна создавать адаптированные основные образовательные программы (АООП) с

учетом особых образовательных потребностей разных групп обучающихся с ОВЗ.

В структуре каждого варианта АООП для обучающихся с ОВЗ представлены:

- пояснительная записка, в которой раскрыты: цели и задачи АООП, срок ее освоения, представлена краткая психолого-педагогическая характеристика обучающихся;
- планируемые результаты освоения обучающимися АООП ОО;
- система оценки достижения обучающимися планируемых результатов освоения АООП ОО;
- содержание образования:
  - программа формирования базовых учебных действий,
  - программы учебных предметов, курсов,
  - программа нравственно-патриотического развития,
  - программа формирования экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни,
  - программа коррекционно-развивающей работы,
  - программа внеурочной деятельности,
  - учебный план, включающий календарный график организации учебного процесса (примерный календарный учебный график);
- условия реализации основной образовательной программы (ООП):
  - кадровые,
  - финансово-экономические,
  - материально-технические;
- варианты обучения в инклюзивном пространстве:
  - посещение,
  - надомное обучение,
  - дистанционное обучение.

Некоторые обучающиеся по состоянию здоровья не могут посещать ОО. В таких случаях на основании заключения медицинской организации и письменного обращения родителей (законных представителей) обучение по АООП организуется на дому или в медицинских организациях.

Также администрацией ОО должны быть предусмотрены занятия различных специалистов на дому, консультирование родителей.

При сопровождении ребенка в школе применяются следующие *формы коррекционной работы*:

- комбинированная — дети с уровнем психофизического, интеллектуального и речевого развития, соответствующим

или близким возрастной норме, имеющие навыки самообслуживания, по 1—2 чел. обучаются в обычных классах и получают систематическую коррекционную помощь педагога-дефектолога и психолога;

- частичная — дети (1—2 чел.), еще не способные наравне со здоровыми сверстниками овладеть программными требованиями, пребывают часть дня или неполную рабочую неделю в классе нормально развивающихся сверстников;
- временная — вне зависимости от уровня психофизического, интеллектуального и речевого развития и навыков самообслуживания дети ОВЗ объединяются со здоровыми детьми 1—2 раза в месяц для проведения различных мероприятий воспитательного характера.

Родители должны знать и понимать, что:

- инклюзия будет эффективна в полной мере только для тех детей с отклонениями в развитии, которые по уровню психофизического, интеллектуального и речевого развития соответствуют возрастной норме, имеют навыки самообслуживания и психологически готовы к совместному с нормально развивающимися сверстниками обучению (по 1—2 чел. включаются в обычные классы образовательного учреждения (организации));
- общеобразовательные организации (детские сады, школы) не имеют коррекционного направления, и родители должны быть проинформированы администрацией об этом;
- родители могут присутствовать в школе (классе / группе детского сада) на усмотрение администрации;
- родители должны нести ответственность наравне со специалистами за составление специальной индивидуальной программы развития (СИПР).

Инклюзивное, или включенное, образование — термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных (массовых) садах и школах. В основе практики инклюзивного образования лежат идея принятия индивидуальности, акцент на разработку *индивидуальной образовательной программы* (ИОП). Закон Москвы от 28.04.2010 № 16 «Об образовании лиц с ОВЗ в г. Москве» рассматривает специальные образовательные условия: образовательные программы, средства коммуникации, педагогические, психолого-педагогические услуги, без которых освоение специальной программы невозможно.

Включение ребенка с ОВЗ в образовательную среду сопровождается поддержкой психолога и педагога (тьютора). *Тьютор* (англ. *tutor* — наставник, опекун) — новая специальность в отечественном образовании. Понятие тьюторства пришло в Россию из Великобритании, где это — особая исторически сложившаяся педагогическая позиция. Тьютор сопровождает процесс индивидуального обучения в школе, вузе, системах дополнительного и непрерывного образования. В инклюзивном образовании тьютор — специалист, который организует условия для успешной интеграции ребенка с ОВЗ в образовательную и социальную среду образовательного учреждения. Задача тьютора — помочь ребенку с особенностями развития адаптироваться к школьной среде, проявить свои способности. В тесном активном сотрудничестве с учителем, специалистами и родителями тьютор может создать для ребенка благоприятную среду для успешной учебы и социальной адаптации.

Сегодня в России должность тьютора официально входит в число должностей работников общего, высшего и дополнительного профессионального образования (приказы Минздравсоцразвития России от 05.05.2008 № 216н и 217н). Специальность «тьютор» внесена в «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих» в раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» (приказ Минздравсоцразвития России от 26.08.2010 № 761н).

В настоящее время тьюторами работают специальные педагоги (логопеды, дефектологи), педагоги без специального образования, психологи, студенты профильных вузов, училищ, а также родители детей с ОВЗ.

### **Принципы инклюзивного обучения**

- 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.
- Инклюзивное обучение делает акцент на разработку индивидуальной образовательной программы. Это положение закреплено в Федеральном государственном образовательном стандарте начального общего образования (приказ Министерства образования и науки РФ от 06.10.2009 № 373).

## Варианты обучения в инклюзивном пространстве

- Посещение образовательной организации детей с ОВЗ вместе с детьми без нарушений (включение в группы ДОО, в класс).
- Надомное обучение (сочетание занятий дома и в школе).
- Дистанционное обучение (если нет противопоказаний к работе с компьютером). Сначала родителям предлагается заполнить анкету для дистанционной формы обучения (см. приложение) с целью изучения тех навыков, которыми владеет ребенок с ОВЗ.

## Особенности инклюзии

- Инклюзивное образование — новая, недостаточно изученная форма обучения, трудно представить инклюзию в ОО (детском саду, школе).
- Инклюзивное образование предполагает изменение общего образования: ребенок с ОВЗ оказывается в микро-сообществе непохожих на него детей, он учится социализироваться и общаться.
- Инклюзивное образование требует знаний об особенностях детей с ОВЗ, создания сложной и разнообразной среды, в которой бы ребенок себя реализовал.
- Воспитатель, учитель — основная фигура воспитания и образования (он либо блокирует ситуацию инклюзии, либо преодолевает свои предубеждения, экспериментирует, ищет новые методы, приемы и формы организации занятий с ребенком с ОВЗ).
- При обучении в инклюзивной группе (классе) педагоги должны оказывать поддержку родителям ребенка с ОВЗ.

## Проблемы инклюзивной формы обучения

Дети с ОВЗ испытывают затруднения в общеобразовательной школе:

- они не могут приспособиться к новому темпу школьной жизни;
- у них не сформирована учебная мотивация;
- наблюдаются низкий уровень регуляции поведения, нарушение характера коммуникации со сверстниками и учителем, недостаточность социальной нормативности;
- редко удается составить эффективную индивидуальную программу коррекционного обучения;
- ребенок оказывается в ситуации искусственной изоляции, дополнительно ограничивающей его возможности социального развития (Е.Л. Черкасова).

Своеобразие развития детей с ОВЗ обуславливает их особые образовательные потребности — потребности в условиях, необходимых для оптимальной реализации актуальных и потенциальных возможностей, которые может проявить ребенок в процессе обучения (В.И. Лубовский).

Особые образовательные потребности выявляются у разных категорий детей с ОВЗ:

- с нарушением слуха (имеется потребность в специальной знаково-языковой системе общения, технических средствах);
- с нарушением речи.

Для развития инклюзивной формы обучения необходимы:

- выработка государственной политики и создание нормативно-правовой базы для инклюзивной формы обучения;
- обязательная профессиональная подготовка учителей для перехода к образовательной инклюзии, подготовка всех участников школьного сообщества;
- вовлечение в процесс развития инклюзивного образования общественных организаций, родительских групп, профессионалов системы специального образования и других заинтересованных участников;
- использование потенциала ресурсных центров поддержки инклюзивного образования с привлечением профессионального психолого-педагогического опыта специальной школы;
- взаимодействие учителей, специалистов и родителей в инклюзивном пространстве (табл. 1).

Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (2014) направлен на обеспечение права на образование «особых» детей. Он предусматривает:

- исключение определения ребенка с ОВЗ как «необучаемый»;
- создание индивидуальных образовательных программ;
- гарантированную систематическую специальную помощь.

Предмет этого стандарта — образование, которое должно быть развивающим, образующим, социализирующим.

Выделяют четыре *варианта инклюзивного образования*.

- Первый вариант — цензовый уровень:
  - ребенок полностью включен в инклюзивное пространство;
  - осваивает основную образовательную программу.
- Второй вариант — цензовый уровень:
  - упрощение программы по времени, но программу осваивает;
  - повседневные контакты со здоровыми сверстниками;
  - поэтапная помощь ребенку.



Таблица 1

**Взаимодействие со специалистами,  
учителями и родителями**

Направления коррекционной работы	Мероприятия	Специалисты (логопед, дефектолог, тифлопедагог, сурдопедагог, психолог / учителя)	Родители
Диагностическое	Консилиум		
Коррекционно-развивающее	Семинар, круглый стол		
Информационно-просветительское	Презентация опыта работы, информационные стенды, собрания и др.		

- Третий вариант — нецензовый уровень:
  - обязательное условие — организация специального обучения и воспитания;
  - упрощенность программы, упрощение среды;
  - расширение жизненного опыта, социальных контактов.
- Четвертый вариант — индивидуальный уровень:
  - определение уровня обучения в соответствии с индивидуальными возможностями ребенка с ОВЗ;
  - среда и рабочее место;
  - социальное развитие ребенка (расширение жизненного опыта).

Коррекционная работа выстраивается на основе индивидуальной образовательной программы. Сначала необходимо заполнить данные о ребенке с ОВЗ. Ниже представлена карта учащегося с ОВЗ.

### Карта учащегося с ОВЗ

1. Общие сведения о ребенке: ФИО, дата рождения, школа (класс), заключение ПМПК (если имеется в личном деле).
2. Нарушения / тип отклоняющегося развития: ЗПР, ОДА, РДА, нарушения зрения, слуха, речи и др.
3. Характеристика образовательного процесса: класс компенсирующего обучения, интегративный / инклюзивный класс.

4. Режим посещения: надомная форма обучения, дистанционная форма обучения, частичная интеграция (указать, какие предметы ребенок с ОВЗ посещает, какие не посещает).
5. Сопровождение ребенка в процессе обучения в классе / в школе обеспечивается:
  - родителями / законными представителями;
  - психологом;
  - логопедом;
  - дефектологом;
  - социальным педагогом;
  - тьютором.
6. Создание специальных условий в школе: безбарьерная среда, рабочее место для ребенка с ОВЗ, техническое оснащение (если нужно).
7. Разработка ИОП (ИОП должна быть согласована с родителями / законными представителями, подписана ими).
8. Оказывается ли ребенку психолого-педагогическая помощь на базе специального (реабилитационного, коррекционного и др.) центра, какими специалистами (договором между школой и центром).

Дифференцированный подход учитывает индивидуальные специфические особенности детей с ОВЗ, в связи с этим существует необходимость во внедрении новой инновационной модели по составлению индивидуальной программы. ИОП создается на основе ФГОС детей с ОВЗ (федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, 2012).

### **Этапы и структура индивидуальной образовательной программы**

*Подготовительный этап:* определение категории детей с ОВЗ, их особых образовательных потребностей, методического оснащения.

*Основной этап:* организация и механизм реализации работы, описание специальных требований к программе.

*Заключительный этап:* доработка программы, ее обсуждение всеми специалистами.

### **Разделы ИОП:**

- пояснительная записка (нормативно-правовая база, особые образовательные потребности);
- принципы (дидактические, специальные);
- цель (развитие, активизация ресурсов);

- задачи (обеспечение сетевого взаимодействия, комплексный подход);
- механизм реализации программы (формы деятельности: урочная, внеурочная, дополнительное образование);
- методическое обеспечение (дидактические материалы, средства обучения) (табл. 2).

Таблица 2

**Методическое обеспечение индивидуальной образовательной программы**

<b>Раздел / тема</b>	<b>Форма занятий</b>	<b>Приемы и методы в процессе занятий / урока</b>	<b>Дидактический материал</b>	<b>Техническое оснащение занятий</b>	<b>Итоги (форма проведения)</b>

*Концепция программы* построена на модели социализации ребенка с ОВЗ, его педагогической поддержке в образовательном пространстве. Ребенок осваивает ранее недоступные ему способы коммуникации с другими людьми; становится менее отгороженным, более направленным на социальную жизнь.

# Методические рекомендации к разработке программ для детей с ОВЗ

## Программа для ребенка с ранним детским аутизмом

### Краткая характеристика раннего детского аутизма (РДА)

Согласно МКБ-10, аутизм — своеобразное нарушение психологического развития, которое обычно проявляется к 2,5 годам. Аутизм впервые был описан Лео Каннером в 1943 г. Основные его признаки: нарушение контакта с окружающим миром, общения с людьми. Особенности аутичных детей описаны в работах К.С. Лебединской, О.С. Никольской и др. Обязательной составляющей РДА служит так называемая «триада аутизма»: 1) качественные нарушения социального взаимодействия; 2) нарушения коммуникации; 3) повторяющиеся и стереотипные элементы поведения.

Ребенок с аутизмом не замечает людей, хочет, чтобы его оставили в покое. Если взрослый пытается вступить с ним в контакт, он становится напряженным, агрессивным, проявляет недовольство по отношению к человеку. Степень умственного развития при аутизме различна: в одних случаях интеллект может быть нормальным, в других — ребенок может быть умственно отсталым.

Развитие речи имеет особенности: одни дети с аутизмом по срокам опережают речевое развитие своих здоровых сверстников, у других наблюдаются задержка речи, эхолалии, произнесение цитат из рекламы, книги. Речь аутичного ребенка не направлена на общение со взрослыми, он получает удовольствие от манипулирования своими словами, звуками. В некоторых случаях речь полностью отсутствует. Дети с аутизмом испытывают трудности, когда меняется привычная обстановка.

### Проблемы обучения ребенка с РДА

Основные трудности в обучении связаны с неконтактностью ребенка с РДА с другими детьми. Он плохо контролирует свое поведение. У него наблюдаются затруднения в ведении диалога, выражении просьбы, быстрое пресыщение общением. Ре-

Конец ознакомительного фрагмента.  
Приобрести книгу можно  
в интернет-магазине  
«Электронный универс»  
[e-Univers.ru](http://e-Univers.ru)