

Введение

Дети с нарушениями в развитии как граждане государства имеют право на образование. Это закреплено в Конституции РФ, Федеральном законе от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», перечне мер по реализации Федеральных законов от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», от 24. 11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», а также в приказе Минздравсоцразвития России от 16.11.2004 № 195 «О Порядке введения Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи».

Согласно этим документам каждый ребенок с нарушениями в развитии должен получать образовательные услуги.

Коррекционно-образовательный процесс детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) необходимо организовывать в соответствии с принципами:

- индивидуального и дифференцированного подхода — предполагает создание предпосылок к реализации обучения, ориентированного на каждого ребенка;
- целостного ориентирования в индивидуальных планах во время обучения;
- обучения шаг за шагом — предполагает разделение некоторых обучающих задач на более мелкие;
- коллективного и социального обучения в ДОО или в школе — нужно создавать ситуации объединения детей с нормативным развитием и с нарушениями в развитии (организовывать совместные игры, праздники).

Сопровождение коррекционно-образовательного процесса и разработка индивидуальных адаптированных программ осуществляются всеми специалистами. Адаптированная программа — часть основной общеобразовательной программы; в ней отражена система коррекционно-развивающей работы. Ее цель — обеспечение стартовых возможностей детей с ОВЗ при взаимодействии педагогов и родителей.

Система коррекционно-развивающего обучения в дальнейшем получает свое развитие в школах, тем самым обеспечивается преемственность дошкольной и школьной ступеней образования.

Коррекционная работа требует совместного планирования коррекционно-образовательной деятельности: учитель-логопед и учитель-дефектолог составляют индивидуальную программу развития каждого ребенка.

Сопровождение детей с ОВЗ в условиях интеграции и инклюзии

Почти 200 лет в нашей стране развитие систем массового и специального образования шло параллельно. На рубеже XX—XXI вв. отмечаются две важные тенденции: первая — создание единого образовательного пространства; вторая — интеграция, которая становится ведущим направлением в обучении и воспитании детей с ОВЗ. В связи с этим все более актуальна проблема психолого-педагогического и медико-социального сопровождения ребенка с особенностями в развитии в ходе его интеграции в социум и образовательную среду.

Состояние здоровья детей с ОВЗ препятствует освоению образовательных программ. Им необходимы специальные условия обучения и воспитания. К детям с ОВЗ относятся дети-инвалиды, дети, имеющие временные или постоянные отклонения в физическом и (или) психическом развитии. Обучаются они интегрированно: в общеобразовательной школе в специальном классе.

Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ можно рассматривать как комплексную технологию психолого-педагогической поддержки и помощи ребенку и его родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля, действующих согласованно. Служба сопровождения — объединение специалистов разного профиля, осуществляющих этот процесс.

Цели психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ, интегрированно обучающегося в общеобразовательном учреждении, — обеспечение оптимального развития ребенка и его успешная интеграция в социум.

Задачи психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ:

- предупреждать возникновение проблем развития ребенка;
- содействовать в решении актуальных проблем развития, обучения, социализации (учебные трудности, проблемы с выбором образовательного и профессионального маршрута, нарушения эмоционально-волевой сферы, трудности во взаимоотношениях со сверстниками, педагогами, родителями);

- осуществлять психологическое обеспечение образовательных программ;
- развивать психолого-педагогическую компетентность (психологическую культуру) учащихся, родителей и педагогов;
- составлять индивидуальный план для обучающихся;
- проводить наблюдение за динамикой индивидуального развития детей.

Основные нарушения развития детей с ОВЗ:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостаточное развитие моторики, речи, мыслительной деятельности, познавательной активности;
- пробелы в знаниях и представлениях об окружающем мире, межличностных отношениях;
- недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением).

Если под понятием «сопровождение» подразумевать помощь, поддержку и обеспечение, можно считать, что процесс, методы и службы сопровождения зародились вместе с созданием системы специального образования и существуют в России также почти две сотни лет. Если для системы массового образования сопровождение ребенка с ОВЗ — относительно новое явление, то в специальном образовании (дефектологии) оно лишь трансформирует свои форму и содержание в связи с социально-экономическими преобразованиями и изменением отношения его членов к лицам с особенностями в развитии.

«Интегрируемый» ребенок — воспитанник, имеющий нарушения в развитии и способный успешно посещать занятия в ДОО и уроки в общеобразовательной школе, получая дополнительную специальную коррекционную помощь в рамках психолого-педагогического сопровождения.

Концепция интеграции как в западной, так и в отечественной научной литературе представлена множеством теоретических подходов к отдельным проблемам, что затрудняет научную классификацию ее направлений. Термин «интеграция» рассматривается либо относительно локальной проблемы (например, интеграция инвалидов по зрению в современном обществе), либо интерпретируется в обобщенном виде (как «включение в общий поток»).

Как следует из опыта разных стран, методологической базой интеграции детей с ОВЗ в систему массового образования служит принцип обеспечения равных прав и возможностей в получении образования. При этом интеграция выступает в двух формах: социальной и педагогической (учебной). Социальная интеграция предполагает социальную адаптацию ребенка с ОВЗ в систему общественных отношений и взаимодействий, прежде всего, в рамках той образовательной среды, в которую он интегрируется. Социализация — совокупность процессов, благодаря которым индивид усваивает и воспроизводит определенную систему знаний, норм и ценностей, позволяющих ему функционировать в качестве полноправного члена общества, осваивая социальные роли и культурные нормы.

Существуют два подхода к социальной интеграции.

Первый предполагает адаптацию лиц с ОВЗ к обществу, окружающим условиям. Он односторонен и узок. Следуя данному подходу, невозможно добиться желаемых результатов, ведь процесс социализации личности двусторонний. Кроме того, индивид в этом процессе должен быть не только объектом интеграции, но и обязательно субъектом, активным его участником.

Второй предполагает кроме подготовки лиц с ОВЗ к вхождению в социум подготовку общества к их принятию. Если какие-то аспекты первого подхода уже разрабатываются, то пути реализации второго только нащупываются, к ним только-только подступают.

Педагогическая интеграция предполагает формирование у детей с ОВЗ способности к усвоению учебного материала, определяемого общим учебным планом (совместное обучение в одной школе или в одном классе с нормативно развивающимися сверстниками). Еще Л.С. Выготский указывал на необходимость создания такой системы обучения, в которой удалось бы органически связать обучение детей с нормативным и ненормативным развитием.

В настоящее время в России реализуются две основные модели педагогической интеграции: интернальная (интеграция внутри системы специального образования) и экстернальная (предполагающая взаимодействие специального и массового образования).

Формы экстернальной интеграции — специальные классы в общеобразовательной школе и совместное обучение в одном классе учащихся с ОВЗ и нормативно развивающихся. Первую фор-

му лучше использовать детям определенной категории, а вторая подходит для учащихся с небольшими нарушениями развития.

Для успешности *педагогической интеграции* необходимо:

- учитывать возможности ребенка;
- удовлетворять запрос родителей, оказывать им помощь и поддержку;
- организовать службу психолого-педагогического и медико-социального сопровождения (ППМС-сопровождения).

В системе *интернальной интеграции* ППМС-сопровождение детей с ОВЗ может осуществляться в разных формах, в числе которых:

- создание внутри- и межшкольных психолого-педагогических и медико-социальных служб;
- деятельность психолого-медико-педагогических консилиумов в школах;
- организация диагностических классов;
- использование разных вариантов обучения (цензового, коррекционно-развивающего, надомного);
- создание центров ранней профориентации и профессиональной подготовки.

Деятельность службы ППМС-сопровождения в специальной школе должна быть сфокусирована на помощь учащимся, родителям и педагогам.

Помощь детям с ОВЗ осуществляется на разных этапах сопровождения: диагностики и последующего консультирования для обеспечения конструктивного отношения к процессу обучения, прогноза будущего и поиска решения личных проблем с учетом реальных и потенциальных возможностей и потребностей воспитанников.

Помощь родителям: их информирование, выработка у них реалистического восприятия имеющихся у ребенка нарушений.

В некоторых случаях оценка ребенка родителями значительно отличается от результатов обследования других участников коррекционно-образовательного процесса. Например, в некоторых случаях члены семьи хотели бы, чтобы он был интегрирован, несмотря на то, что специалисты возражают. В этом случае целесообразно следовать желанию родителей и дать им возможность посмотреть на ребенка в условиях массового детского сада или школы, чтобы в дальнейшем, после их убеждения, направить его в соответствующую образовательную организацию.

Сопровождение ребенка с ОВЗ в ДОО

С введением инклюзивного образования в России в ДОО увеличивается количество детей с ОВЗ. Как показывает практика, большинству воспитанников с нарушениями в развитии не подходит общая образовательная программа детского сада. В связи с этим воспитатели и другие специалисты (педагог-психологи, учителя-логопеды, инструкторы по физкультуре и проч.) сталкиваются с множеством проблем в организации образовательного и воспитательного процесса.

Трудности, выявленные в процессе взаимодействия педагогов с детьми с ОВЗ:

- незнание приемов и методов работы с детьми с ОВЗ педагогами, работающими с данной категорией детей;
- невозможность осуществлять индивидуальный подход к детям с ОВЗ из-за большого количества воспитанников (30 чел.) в группах детского сада;
- низкий темп образовательной деятельности детей с ОВЗ.

Согласно диагностическим данным специалистов ДОО, у детей с ОВЗ зачастую встречаются следующие затруднения в процессе освоения программы и в общении со сверстниками:

- отсутствие мотивации к познавательной деятельности;
- низкий темп выполнения заданий;
- необходимость постоянной помощи взрослого;
- низкий уровень развития свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение), речи, мышления (классификация, аналогии), самооценки, мелкой и крупной моторики;
- трудности в понимании инструкции;
- инфантилизм;
- нарушения координации движений;
- повышенная тревожность;
- высокий уровень психомышечного напряжения.

Исходя из того, что основная цель ДОО — социализация ребенка, которая, в свою очередь, невозможна без эффективной организации деятельности всех участников образовательных отношений, возникает следующий вопрос: «Как

обеспечить полноценное сопровождение ребенка с ОВЗ в условиях ДОО?»

Сопровождение ребенка с ОВЗ в ДОО предполагает обеспечение разнонаправленной психолого-педагогической и медико-социальной поддержки детей и их родителей. Это сложный процесс взаимодействия сопровождающих и сопровождаемого, результатами которого служат решение и действие, ведущие к прогрессу в развитии ребенка. Субъектом или носителем проблемы развития воспитанника с ОВЗ выступает не только он сам, но и его родители и педагоги.

Этапы психолого-педагогического сопровождения в условиях ДОО представлены в приложении 1.

При сопровождении ребенка с ОВЗ в ДОО определяются задачи по его индивидуальному развитию, в числе которых:

- проведение диагностики;
- осуществление социальной ориентации;
- обеспечение социально-психологической поддержки, помощи (психологические консультации, коррекция семейных установок, мотивов поведения).

По теории сопровождения (Е.И. Казакова), носителями проблемы развития ребенка в каждом конкретном случае выступает и сам ребенок, и его родители, и педагоги, и его ближайшее окружение — так называемый субъектный четырехугольник.

Статистические данные свидетельствуют о росте заболеваемости дошкольников, что связано с плохим состоянием здоровья беременных женщин, неблагоприятными условиями их труда и быта, падением уровня жизни населения, ухудшением экологической обстановки. Таким образом, очевидно, что необходимо создать службу сопровождения, направив ее деятельность на более глубокую работу с детьми, имеющими серьезные проблемы в здоровье.

Служба сопровождения — объединение специалистов разного профиля, осуществляющих процесс сопровождения ребенка с ОВЗ. Она определила основные принципы сопровождения детей в условиях ДОО. Перечислим их.

- Рекомендательный характер советов сопровождающего. Ведущей идеей сопровождения выступает положение о необходимости самостоятельности ребенка в решении актуальных для его развития проблем. Именно поэтому логика сопрово-

ждения диктует необходимость отказа от «законодательных» решений: все решения службы сопровождения могут носить только рекомендательный характер. Ответственность за решение проблемы остается не только за педагогами, но и за родителями, ближайшим окружением. Специалист по сопровождению должен решить проблему, которая возникает в ДОО или в школе в процессе сопровождения, максимально привлечь членов семьи к данной проблеме.

- **Непрерывность сопровождения:** поддержка может быть прекращена в случае решения проблемы, но в отношении детей с ОВЗ это невозможно, поскольку они находятся под постоянным воздействием факторов риска и должны быть обеспечены непрерывным сопровождением в течение всего периода становления.

- **Мультидисциплинарность (комплексный подход) сопровождения:** согласованная работа команды специалистов, проповедующих единые ценности, включенных в единую организационную модель. Схема сопровождения ребенка с ОВЗ в условиях ДОО представлена ниже.

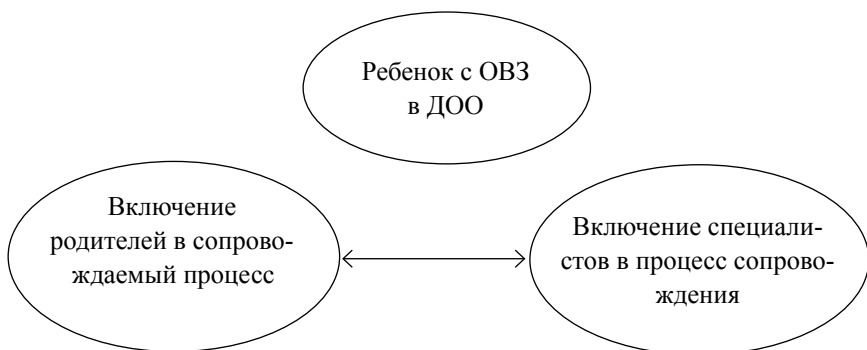


Схема. Сопровождение ребенка с ОВЗ в условиях ДОО

Сопровождение семьи означает не только поддержку семей, имеющих детей с особенностями психофизического развития, но и формирование социального интереса к «особым» дошкольникам у всех родителей воспитанников инклюзивной группы. Таким образом, от понимания потребностей «особых» детей на микроуровне («Мой сын нуждается в специальной

книге, специальном стуле, специальном устройстве двери и т.д.») можно перейти на макроуровень, когда каждый человек, осуществляя свои профессиональные и общественные функции, будет осознавать необходимость учета потребностей лиц с ОВЗ.

Для реализации включения детей с ОВЗ в образовательную среду ДОО мы разработали модель инклюзивного образования, включающую следующие направления:

- работа с детьми с ОВЗ;
- с педагогами;
- с родителями;
- с социальными партнерами.

Технология социально-эмоционального взаимодействия предполагает работу с педагогами, нормативно развивающимися воспитанниками и их родителями в системе инклюзивного образования, нацеленную на преодоление отрицательных установок, принятие «особых» детей, понимание их потребностей. В этих условиях у детей с особенностями в развитии формируются социальная компетентность, навыки общения с окружающими, преодолевается социальная изоляция, расширяются возможности произвольного взаимодействия со сверстниками. Воспитанники с нормативным развитием и с ОВЗ достигают определенной степени социальной зрелости. Первые начинают понимать, что люди с особенностями в развитии не хуже и не лучше других. Это важная составляющая инклюзивного образования.

Одним из условий эффективной работы ДОО в области развития инклюзивной культуры, политики и практики выступает качественное управление процессом включения «особого» ребенка и его семьи в образовательную среду. Перед руководством детского сада, вступающего на путь инклюзии, встает задача адаптации всех участников образовательного процесса (родителей, детей, педагогов) к меняющимся социальным условиям.

Таким образом, содержание деятельности по сопровождению детей с ОВЗ в ДОО включает в себя:

- обсуждение специалистами особенностей развития и социальной адаптации того или иного ребенка с ОВЗ;
- обсуждение сложившейся образовательной ситуации;
- разработку и реализацию общей стратегии, заданной психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), и кон-

кретных тактик включения ребенка с ОВЗ в инклюзивную практику при направлении его в данное образовательное учреждение.

Задачи службы сопровождения инклюзивной ДОО:

- разрабатывать задачи сопровождения;
- конкретизировать последовательность подключения того или иного специалиста, создавать необходимые условия, подбирать коррекционные программы, тактики, технологии сопровождения, наиболее адекватные особенностям ребенка с ОВЗ и в ситуации его включения в среду нормально развивающихся сверстников.

Кроме задач, определенных методическими рекомендациями, инклюзивная практика актуализирует еще одну задачу — сопровождение всех детей группы, в которую включен ребенок с ОВЗ.

Сопровождение учащихся с ОВЗ в условиях школы

Проблема психолого-медико-педагогического сопровождения учащихся с ОВЗ становится все более актуальной. Усложнение образовательных программ, ослабление физического и психического здоровья детей с ОВЗ приводят к тому, что значительная часть воспитанников с особенностями в развитии начинает испытывать трудности в усвоении знаний, социальной адаптации, у них появляются нарушения в эмоционально-волевой сфере и поведении.

Примерный план психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ в условиях школы представлен в приложении 2.

Массовая и специальная школы разделили сферы своих компетенций. В этой ситуации дети со слабо выраженными нарушениями в развитии, не имеющие возможности получать специализированную педагогическую помощь, вынуждены обучаться в условиях массовой школы без адекватного психолого-педагогического и медико-социального сопровождения.

Сегодня в массовых школах (особенно в малых городах и сельской местности) обучаются много детей с проблемами в развитии. Это естественная, а иногда вынужденная (в силу разных обстоятельств) интеграция в среду нормативно развивающихся сверстников.

Включение ребенка с ОВЗ в общие образовательные учреждения предполагает проведение предварительной коррекционной работы, направленной, прежде всего, на подготовку к интегрированному обучению, а также постоянное сопровождение образовательного процесса в условиях интеграции. Нужно также обеспечить детей с особенностями в развитии специальными техническими средствами и необходимым оборудованием. Важна предварительная подготовка педагогического коллектива и родителей перед поступлением ребенка с ОВЗ в общеобразовательные учреждения.

Интегрированное обучение может осуществляться в разных формах:

- обучение одного ребенка с проблемами в развитии в обычных классе или группе общеобразовательного учреждения;
- обучение в ресурсном классе, где дети с ОВЗ занимаются по адаптированной образовательной программе с учащимися с нормативным развитием (например, по таким предметам, как рисование, физкультура, музыка), посещают мероприятия школы вместе со всеми. Задача ресурсного класса — перевести детей с ОВЗ в массовый или специализированный класс, учитывая возможности каждого ребенка.

Предусматривается систематическое участие детей с ОВЗ, обучающихся в специальных классах, в организации и проведении общешкольных праздников, внеурочных мероприятий, а также некоторых занятий (уроков).

В табл. 1 представлены основные этапы и уровни сопровождения детей с ОВЗ при интегрированном (инклюзивном) обучении в условиях общего класса массовой школы.

Таблица 1

Сопровождение учащихся с ОВЗ в условиях школы

Этап	Уровни сопровождения детей с ОВЗ		
	А — сопровождение в классе	Б — сопровождение вне класса	В — сопровождение вне школы
Диагностика проблемы	Классный учитель (специальный педагог)	Специальный педагог, психолог, логопед	Специалисты ППМС-службы и / или специальной школы
Анализ проблемы			
Разработка плана коррекционной работы			
Коррекция проблемы			
Оценка результатов	Педагогический совет в школе	Педсовет или консилиум	ПМПК (направление в специальную школу)

Конец ознакомительного фрагмента.
Приобрести книгу можно
в интернет-магазине
«Электронный универс»
e-Univers.ru