

Департамент образования мэрии города Новосибирска
Муниципальное казенное учреждение
дополнительного профессионального образования города Новосибирска
«Городской центр образования и здоровья «Магистр»

Инклюзивная практика в системе образования города Новосибирска

Материалы научно-практической конференции 14 декабря 2017 года

УДК 376.1(082)
ББК 74.202.4
И65

Инклюзивная практика в системе образования города Новосибирска: Материалы научно-практической конференции 14 декабря 2017 года./Под общей ред. Н. А. Складной. – Новосибирск: МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», 2018. – 102 с.

Редакционная коллегия:

Е. Ю. Кашенко, заместитель начальника департамента – начальник управления образовательной политики и обеспечения образовательного процесса департамента образования мэрии города Новосибирска;

Н. А. Складной, директор МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», доктор мед.наук, профессор, Отличник здравоохранения РФ, Почетный работник общего образования РФ;

Т. Д. Яковенко, заведующий отделом профилактической работы с образовательными организациями, семьей и детьми МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», доцент ФГБОУ ВО «НГПУ»;

Н. А. Юшкова, заведующий службой психолого-педагогического сопровождения МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр».

Ответственный секретарь:

Е. П. Фур, методист МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	5
<i>Чепель Татьяна Леонидовна</i>	
Развитие инклюзивного образования в Новосибирской области: замыслы и реальность.....	8
<i>Материалы секции «Особенности управления ДОО в условиях развития инклюзивной практики (для руководителей и старших воспитателей ДОО)»</i>	
<i>Яковенко Татьяна Дмитриевна</i>	
Профессионально-личностная позиция руководителя как важнейшее условие создания инклюзивного образовательного пространства ДОО.....	18
<i>Махова Елена Владимировна</i>	
Роль руководителя в создании системы инклюзивного образования в ДОО.....	26
<i>Барсукова Елена Александровна</i>	
Командное взаимодействие как залог успешной инклюзии.....	33
<i>Материалы секции «Технологии психолого-педагогического сопровождения участников инклюзивного образовательного процесса: трудности и достижения (для специалистов сопровождения ДОО)»</i>	
<i>Субботина Елена Ивановна</i>	
Научно-методическое сопровождение инновационной инклюзивной практики в ДОУ: осмысление опыта «ГЦОиЗ «Магистр».....	39
<i>Болгова Наталья Юрьевна,</i> <i>Подоспеева Ирина Владимировна</i>	
Применение технологии дистанционного обучения в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.....	48
<i>Кох Елена Валерьевна</i>	
Этапы организации психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики в ДОО.....	53
<i>Сиваева Татьяна Иннокентиевна</i>	
Родительский клуб как форма создания инклюзивного родительского сообщества.....	62
<i>Полухина Елена Николаевна</i>	
Возможности интернет-технологий в работе специалистов ДОО с родителями детей с ОВЗ	68

Емельянова Татьяна Сергеевна

Использование методов невербальной коммуникации в коррекционной работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ)..... 73

Материалы секции «Создание условий для развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

Субботина Ирина Станиславовна

Нормативно-правовые основы получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья 78

Юшкова Наталья Александровна

Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в системе образования города Новосибирска..... 86

Веселова Екатерина Игоревна

Психологические аспекты развития творческой деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья..... 91

Гисматулина Риана Николаевна

Психолого-педагогические технологии, направленные на развитие личностного потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья..... 95

Антипина Надежда Матвеевна

Самореализация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях детского оздоровительного лагеря..... 98

Предисловие

В настоящее время идеи инклюзивного образования пользуются значительным вниманием, практика инклюзии вызывает дискуссии и острые споры в научных и педагогических кругах. Система образования России, от детского сада до вуза, ориентирована на развитие инклюзивного процесса, сохранение ценности любого человека и его права на получение образования, необходимого для самостоятельного вхождения в общество и получения профессии.

В образовательном пространстве Новосибирской области практика инклюзивного образования развивается целенаправленно и системно, начиная с 2011 года, когда стартовал региональный проект «Обучение и социализация детей с ОВЗ в инклюзивном образовательном пространстве Новосибирской области», в который добровольно включились 7 педагогических коллективов школ, расположенных в г. Новосибирске. Начало было непростым и даже рискованным.

Образовательные учреждения, участвующие в проекте, создали на своей базе стажировочные площадки для распространения опыта образовательной инклюзии, уже несколько лет осуществляется анализ эффективности проекта по нескольким показателям, среди которых и собственно целевые (уровень социализации, успеваемость детей, психологический климат в детских и взрослых коллективах), и показатели, позволяющие оценить условия развития этой практики (уровень принятия ценностей инклюзии педагогами и детьми, нормативно-правовая, кадровая, финансово-экономическая и материально-техническая обеспеченность инклюзивного образования).

Научно-практическая конференция «Инклюзивная практика в системе образования города Новосибирска» стала площадкой в продвижении идеи инклюзии с целью ее практического воплощения в образовании города Новосибирска.

Конференция состоялась 14 декабря 2017 года. Пространство конференции объединило учёных, преподавателей вузов, руководителей и педагогических работников образовательных учреждений, начинающих свой путь в инклюзии, результатом чего стало согласование научной и практико-ориентированной позиции в понимании основных направлений реализации задач развития и совершенствования инклюзивного образования в городе Новосибирске.

Сборник материалов конференции состоит из трёх разделов: первый раздел предназначен для руководителей и старших воспитателей ДОО, в нём отражены особенности управления ДОО в условиях развития инклюзивной практики; второй раздел адресован специалистам сопровождения ДОО, в нём отражены технологии психолого-педагогического сопровождения участников инклюзивного образовательного процесса; третий раздел ориентирован на руководителей образовательных учреждений, в нём рассматриваются условия, необходимые для развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Предметом обсуждения на конференции стали не только темы инклюзивной практики и методологические основы инклюзивного образования в образовательных учреждениях дошкольной ступени города Новосибирска, но и положительный опыт проектирования и организации инклюзии в общеобразовательных учреждениях. Участники конференции обсудили действующие модели инклюзивного образования Новосибирского региона и передовой опыт психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья.

Чтобы наработанный опыт стал ресурсом для решения задач будущего, нужен регулярный и открытый обмен опытом, встречи по его обсуждению с представителями разных социальных групп. Насущные задачи современного этапа – развитие социального партнерства и межведомственного взаимодействия организаций образования, здравоохранения, социальной защиты, повышение профессионального уровня специалистов, развивающих практику

инклюзивного образования в России, и распространение научно-практического опыта в сфере реализации инклюзивной практики в общем, дополнительном и профессиональном образовании».

Подводя итоги, мы верим в перспективы. Анализ опыта поможет нам избежать ошибок в будущем. Мы уверены, что российское образование примет идею инклюзии как основу для изменений, а люди, связавшие свои профессиональные цели с образованием, смогут ее воплотить.

Чепель Татьяна Леонидовна

Кандидат психологических наук

профессор кафедры психологии и педагогики ИЕСЭН ФГБОУ ВО «НГПУ»,

научный руководитель ГБУ НСО «Областной центр диагностики и

консультирования»,

Почетный работник высшего профессионального образования РФ

РАЗВИТИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ: ЗАМЫСЛЫ И РЕАЛЬНОСТЬ

В образовательном пространстве Новосибирской области практика инклюзивного образования развивается целенаправленно и системно, начиная с 2011 года, когда стартовал региональный проект «Обучение и социализация детей с ОВЗ в инклюзивном образовательном пространстве Новосибирской области», в который добровольно включились 35 педагогических коллективов школ, расположенных в г. Новосибирске (7 школ) и в муниципальных территориях (25 школ, преимущественно сельских). Начало было непростым и даже рискованным.

В это время федеральное образовательное законодательство еще не закрепило инклюзивное образование как один из вариантов организации образования для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, а в научной среде продолжались напряженные дискуссии относительно возможности и целесообразности совместного с их сверстниками (включенного, инклюзивного) обучения детей, испытывающих стойкие трудности в освоении образовательных программ в силу тех или иных отклонений в их физическом и психическом здоровье [2].

Между тем, по данным регионального мониторинга, в это время примерно половина всех учащихся, прошедших обследование на психолого-медико-педагогических комиссиях и имеющих рекомендации для обучения по специальным коррекционным программам, учились в общеобразователь-

ных школах и классах, в то время, как вторая половина детей, около 3 500 – обучались в специальных (коррекционных) школах. При этом и сами дети, обучавшиеся в общеобразовательных школах, и их педагоги и родители испытывали значительные трудности, не вполне были удовлетворены и процессом, и результатами так организованного обучения, но не получали необходимой, психолого-педагогической, методической, материально-технической и финансовой поддержки.

Но что заставляло и родителей, и педагогов создавать себе трудности, которые они испытывали, не отправляя детей в специальные школы? Очевидно, основные причины лежали в области семейных установок родителей, которые не хотели отправлять детей в школы, отдаленные от дома на многие километры, и обрекать их на проживание в интернатных условиях. Подобные проблемы, связанные с неизбежной удаленностью специальных школ от мест проживания детей, характерны и для других регионов РФ, они наблюдаются и в других странах. На фоне задач обеспечения доступности качественного образования, которые определяли государственную образовательную политику в России, проблемы доступности образования для детей с ограниченными возможностями здоровья приобретали особую актуальность и значимость [4; 5]. Доступность и качество образования предполагает, что все дети обучаются по месту жительства – это обеспечивает им психологическую безопасность и комфорт, помощь со стороны родителей, позволяет школе за счет сотрудничества с семьей успешнее решать многие вопросы их воспитания и обучения.

Анализ региональной практики позволил оценить «социальную ситуацию развития» инклюзивного образования в 2010 году. Она характеризовалась инициативностью родителей, активностью общественных организаций, наличием позитивного опыта включающего образования в отдельных экспериментальных школах, поддержкой СМИ, достаточным научно-методическим потенциалом в городе. Это являлось хорошими предпосылками для начала системной деятельности по проектированию поэтапного раз-

вития инновационной практики. Но ситуация в сельских территориях была иной. Как уже отмечалось, она проявлялась в нежелании родителей отдавать детей в специальные школы вдали от семьи и нежеланием детей учиться и жить в интернатах. Кроме этого, отмечались сложившиеся стереотипы «устранения» детей с ОВЗ из массовых школ и одновременно выраженный запрос от ОУ на поддержку практики интеграции и инклюзии.

С учетом всех представленных предпосылок был определён региональный проект, целями которого являлось создание своеобразных «точек роста» – успешных инклюзивных практик в городских и сельских школах, и одновременно формирование новой реальности – сетевого сообщества руководителей школ и педагогов, объединенных общностью ценностно-смысловых подходов, стремлением развивать инклюзивную культуру, формировать инклюзивную политику и созидать инклюзивную практику. Региональный оператор проекта – коллектив регионального ППМС-центра «Областной центр диагностики и консультирования» развернул работу по совместному проектированию, повышению квалификации педагогов, руководителей и специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение, по информационно-методической поддержке коллективов, по мониторингу качества инклюзивных процессов.

Прошло 7 лет, в проект сегодня включены 114 школ, 2658 детей, более 1500 педагогов. Около 60-и образовательных учреждений создали на своей базе стажировочные площадки для распространения опыта образовательной инклюзии, уже несколько лет осуществляется анализ эффективности проекта по нескольким показателям, среди которых и собственно целевые (уровень социализации, успеваемость детей, психологический климат в детских и взрослых коллективах) и показатели, позволяющие оценить условия развития этой практики (уровень принятия ценностей инклюзии педагогами и детьми, нормативно-правовая, кадровая, финансово-экономическая и материально-техническая обеспеченность инклюзивного образования).

Накопленный эмпирический материал, как и другие данные, позволяют оценить, насколько первоначальный проектный замысел реализован в реальности. Что состоялось? Какова судьба этой сложной образовательной инновации в регионе?

Если оценивать основные управленческие решения, которые позволили состояться и масштабироваться проекту, то важно отметить роль ведомственной целевой программы «Развитие образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов в Новосибирской области», которая позволила оснастить многие школы необходимым оборудованием, провести мероприятия по повышению профессионального мастерства учителей, психологов, дефектологов, открыть филиалы «Областного центра диагностики и консультирования в 10 районах области, активно включившиеся в деятельность по сопровождению педагогических коллективов инклюзивных школ. С 2011 до 2016 г. неоценимую помощь реализации проекта оказала федеральная программа «Доступная среда». С 2015 года вся системная управленческая, финансово-экономическая, материально-техническая и научно-методическая помощь инклюзивному образованию осуществлялась за счет государственной программы Новосибирской области «Развитие образования, создание условий для социализации детей и учащейся молодежи в Новосибирской области на 2015-2020 годы».

Безусловным достижением педагогической общественности можно признать разработку ряда концептуальных документов, которые на сегодняшний день являются важными регуляторами инклюзивной практики на уровнях дошкольного, школьного и профессионального образования, поскольку они утверждены распоряжениями Правительства Новосибирской области. Это «Концепция развития инклюзивного образования на территории Новосибирской области», «Концепция развития системы ранней помощи в Новосибирской области на период до 2020 года» и «Концепция развития психологической службы в системе образования Новосибирской области на период до 2025 года».

Все перечисленное стало возможным потому, что с 2012 года инклюзивное образование развивалось в России как инновационный вариант «образования для всех» на государственном уровне. Только простое перечисление федеральных документов уже показывает, как последовательно и настойчиво продвигалась эта практика в образовательной системе РФ. После вступления в действие ФЗ № 273 «Об образовании в РФ», который закрепил ряд основополагающих понятий и требований по организации инклюзивного образования, было введено новое Положение о ПМПК (2013 год), утверждены приказами министерства образования РФ Порядки организации образовательной деятельности на всех уровнях образования, разработаны и введены в действие ФГОС НОО ОВЗ и ФГОС ОУ, разработаны и прошли апробацию профессиональные стандарты «Педагог», «Педагог-психолог», реализован федеральный Межведомственный комплексный план по вопросам организации инклюзивного дошкольного и общего образования и создания специальных условий для получения образования детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья на 2016-2017 годы. В эти годы создан мощный, обновляющийся, интерактивный информационно-методический ресурс, поддерживающий эту практику, ежегодно и ежемесячно проводятся видеоконференции, вебинары, дистанционные курсы повышения квалификации для учителей, воспитателей, специалистов, руководителей образовательных организаций.

В педагогический словарь прочно вошли новые понятия, такие, как адаптированная образовательная программа, индивидуальный образовательный план, специальные образовательные условия, тьютор, уроки доброты и многие другие. То, что было мечтой для многих детей, родителей и педагогов до 2012 года, сегодня стало реальностью или законодательно закрепленными правами особенных детей, реализовать которые возможно только при понимании глубокого социального смысла образовательной инклюзии, настойчивости и последовательности управленческих и педагогических действий, при объединении усилий родительской и педагогической общественности, кото-

рые должны быть направлены на системные преобразования в каждом образовательном учреждении, претендующем быть инклюзивным.

И теория, и реальная практика инклюзивного образования, развернувшаяся на территории Новосибирской области, доказывает, что инклюзия – это «многокомпонентная стратегия» (Д. Митчелл) [3], она меняет школу и как здание, и как коллектив, и как уклад» (С. В. Алехина) [1]. Инклюзия возможна только при настойчивом созидании инклюзивной культуры как системы ценностей, принципов и отношений в детском и взрослом коллективах, при формировании инклюзивной политики и постоянном совершенствовании инклюзивной практики. Там, где школа и детский сад действуют системно и поэтапно, создают проект необходимых преобразований, наращивают свой кадровый, программно-методический, материально-технический ресурс, где создаются команды и необходимые условия, в том числе и ведется профессиональная работа по подготовке детских и родительских сообществ, где всем участникам образовательных отношений – и педагогам, и родителям, и детям – гарантирована психолого-педагогическая поддержка, где есть руководитель-лидер, – удастся не только избежать универсальных и специфических инновационных рисков, но достичь главной цели – повысить доступность качественного образования для детей с особыми образовательными потребностями, при этом получив и дополнительные эффекты, важные для всех без исключения детей. В инклюзивных образовательных организациях улучшается психологический климат в детских и взрослых коллективах, внедряются новые прогрессивные методы и технологии обучения, способствующие психологизации и индивидуализации образовательного процесса, повышается доброжелательность и компетентность сотрудников и растет их готовность к профессиональному росту, появляются новое оборудование и учебно-методические материалы. Все эти эффекты фиксируются в мониторинговых исследованиях, которые проводит в рамках проектной деятельности Областной центр диагностики и консультирования. Результаты четырех этапов мониторинга находятся в постоянном и открытом доступе на сайте региональ-

ного оператора и позволяют каждому заинтересованному педагогу и руководителю увидеть многообразные, сложные, не всегда совпадающие по всем школам, но очевидно прогрессивные изменения и позитивные результаты развития инклюзивного образования.

Обобщая всю полноту полученных за эти годы данных в отношении различных групп мониторинговых показателей, можно сделать вывод о достаточной эффективности образовательного процесса в условиях существенных инновационных изменений при реализации регионального проекта [6; 7; 8].

Так, очевидно, что процесс социализации в инклюзивных школах характеризуется благоприятными тенденциями и не обнаруживает проблемных и угрожающих показателей, то есть риск возрастания социальной напряженности преодолевается в большинстве инклюзивных школ. У детей с особыми образовательными потребностями расширяется круг дружеских отношений со сверстниками, они не отвергаются детским сообществом. Образовательная среда в школах проекта в целом отличается безопасностью и комфортностью.

Не менее важными результатами проекта являются показатели успешности обучения школьников, поскольку один из рисков включения детей с особыми потребностями в общеобразовательный процесс – это возможное снижение успеваемости как здоровых детей, так и детей с ОВЗ. Проводимые замеры по параметрам академической успеваемости группы детей с ОВЗ и группы детей с нормативным развитием свидетельствуют об отсутствии ухудшения школьной успешности в обеих группах детей.

Третья группа показателей мониторинга уже в течение нескольких лет фиксирует изменения отношения участников образовательного процесса к инклюзивной практике, вначале на уровне «принятие-непринятие», позже – по более тонким показателям, среди которых и степень готовности к профессиональному росту, и педагогическая уверенность, и готовность к сотрудничеству, и многое другое. И в этом отношении наблюдаются эффекты, которые, может быть, не столь очевидны и однонаправленны, но в целом, харак-

теризуются устойчивыми позитивными тенденциями по группе школьных администраторов, родителей и детей и неоднозначными изменениями по группе педагогов. Мониторинг показывает, что наиболее проблемным полем инновационной практики в рамках регионального проекта, является педагогическая позиция учителей. Эти результаты неоднократно анализировались в опубликованных научных статьях, и требуют усиления внимания к содержанию, формам и методам работы по повышению квалификации педагогов. В этом отношении наиболее перспективной являются внутришкольная методическая работа (на рабочем месте педагога) и сетевое взаимодействие школ и детских садов, которые объединяют усилия и опыт в решении самых сложных вопросов: адаптирование программ и систем оценивания, организация коррекционно-развивающих занятий, практика тьюторства и многое другое.

В последние два года в регионе наблюдаются и другие позитивные новации, которые непосредственно связаны с повышением качества и доступности инклюзивного образования – это развитие практики ранней помощи (семьям с детьми от рождения до трех лет) и сети консультативных центров для родителей, в том числе – и родителей детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Эта работа только началась, но уже сейчас дала свои первые результаты. Только в рамках одного из региональных проектов, который развернул Областной центр диагностики и консультирования, достигнуты такие результаты: разработана нормативно-правовая база консультационных центров. оснащено оборудованием 20 консультационных центров. проведена работа по обеспечению доступности психолого-педагогической, диагностической и консультационной помощи для родителей и детей дошкольного возраста с ТМНР и инвалидностью (создана мобильная бригада для выезда по месту проживания семьи с ребенком); повысили квалификацию и профессиональную компетентность 75 специалистов; оказана психолого-педагогическая помощь родителям с детьми дошкольного возраста (более 2000 детей). Это лишь первые шаги, и они потребовали невероятных усилий со стороны всех руководителей и сотрудников тех организаций, кото-

рые включились в эту новую и важную работу. Это – очередная инновация, которая также наталкивается на многочисленные барьеры и таит в себе инновационные риски, которые необходимо осмысливать и минимизировать.

Очевидно, что только программно-проектное управление всей сложной практикой инклюзивного образования, которая должна развиваться не только по горизонтали, включая все новые школы, но и по всей образовательной вертикали, начиная с ранней помощи, дошкольного образования, присоединяя «верхние этажи» профессионального обучения, среднего и высшего образования, позволит осуществиться во всей полноте инклюзивному образованию как особой философии, культуре, политике и практике, о которой еще десять лет назад можно было только мечтать, но которая уже сегодня становится реальностью.

Литература

1. Алехина С. В., Зарецкий В. К. Инклюзивный подход в образовании в контексте проектной инициативы «Наша новая школа» // Психолого-педагогическое обеспечение национальной образовательной инициативы «Наша новая школа». (Москва 14-16 ноября 2010 года): Материалы VI Всероссийской научно-практической конференции. М. – МГППУ, 2010. 266 с.
2. Инклюзивное образование в Европе и России: опыт, проблемы и перспективы: материалы и доклады конференции. – Новосибирск: Изд-во НГТУ, 2010. – 224 с.
3. Митчелл Д. Эффективные педагогические технологии специального и инклюзивного образования / Д. Митчелл; пер. с англ. И. С. Аникеева, Н. В. Борисова. – М.: Перспектива, 2011. – 138 с.
4. Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа», утверждена Указом Президента РФ 04 февраля 2010 года Пр-271 // Российская газета 04.02.2010г.

5. Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы, утверждена Указом Президента РФ 01 июня 2012 года N 761 // Российская газета 02.06.2012 г.

6. Ряписова А. Г., Чепель Т. Л. Исследование эффективности образовательного процесса в условиях инклюзивной практики (статья) Сибирский педагогический журнал, № 2 – 2013. – С. 226-232.

7. Чепель Т. Л. Абакирова Т. П., Самуйленко С. В. Эффективность образовательного процесса в условиях инклюзивной практики: итоги мониторинговых исследований. Психологическая наука и образование. – 2014. – Том 19. № 1. – С. 33-41.

8. Tatyana Chepel, Saule Aubakirova, Tatyana Kulevtsova. The Study of Teachers' Attitudes towards Inclusive Education Practice : The Case of Russia The New Educational Review – 2 The New Educational Review – 016- vol. 45. – No. 3. Torun . 2016. ISSN 1732-6729. – P. 235-249/

Материалы секции «Особенности управления ДОО в условиях развития инклюзивной практики (для руководителей и старших воспитателей ДОО)»

Яковенко Татьяна Дмитриевна

*Заведующий отделом профилактической работы с образовательными организациями, семьей и детьми МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»,
доцент НГПУ*

**ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ЛИЧНОСТНАЯ ПОЗИЦИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ
КАК ВАЖНЕЙШЕЕ УСЛОВИЕ СОЗДАНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА ДОО**

Данная статья посвящена осмыслению проблем и перспектив развития инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении. Если ещё 10 лет назад идея инклюзивного образования обсуждалась лишь узким кругом специалистов, то в последнее время данная идея получила законодательный статус. В мае 2012 г. Россия ратифицировала Конвенцию ООН о правах инвалидов и тем самым взяла на себя серьёзные обязательства по обеспечению достойных условий жизни для данной категории людей. В ФЗ «Об образовании в РФ», вступившем в силу 1 сентября 2013 г., говорится о необходимости создания условий, способствующих получению без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), коррекции имеющихся у них нарушений развития, их социальной адаптации и социальному развитию на основе специальных педагогических подходов, в том числе посредством организации инклюзивного образования.

Эта же мысль звучит и в ФГОС дошкольного образования. И, наконец, следует сказать и о том, что на состоявшемся в Сочи II Всероссийском съезде работников дошкольного образования задача развития инклюзивного образо-

вания рассматривалась как одна из приоритетных задач государственной образовательной политики. Однако, важно подчеркнуть, инклюзивное образование не рассматривается как единственная или как альтернативная специальному образованию форма получения образования детьми с ОВЗ. Инклюзивные группы должны получить развитие не взамен групп компенсирующей направленности, а наряду с ними.

Известно, что слово «инклюзия» переводится как «включение». В законе «Об образовании в Российской Федерации» инклюзивное образование определяется как обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учётом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Инклюзивное, т. е. «включающее» образование предполагает **совместное** обучение (воспитание) детей с ограниченными возможностями здоровья и детей, не имеющих таких ограничений. При этом и в нормативных документах, и в современной научно-методической литературе подчеркивается, что подлинное инклюзивное образование невозможно без создания **специальных образовательных условий**, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей разных категорий детей. Какие же условия необходимы? Этот вопрос и будет ключевым в данной статье. Но позвольте подойти к его рассмотрению постепенно, задав определённый контекст. Во-первых, с удовлетворением хочу отметить, что сегодня, определяя условия для развития инклюзии, мы имеем возможность опереться не только на теоретические источники и зарубежный опыт инклюзивного образования, но и на опыт российских школ и детских садов. Идея инклюзивного образования прошла достаточно успешную апробацию в ряде регионов России: в Москве, Санкт-Петербурге, Самаре, Красноярске и т. д. 1 сентября 2011 г. и у нас стартовал региональный проект «Обучение и социализация детей с ОВЗ в инклюзивном образовательном пространстве Новосибирской области». Сегодня в реализации этого проекта участвует более 100 школ, из них 17 школ г. Новосибирска. Региональным оператором данного проекта является ГБУ НСО «Областной центр диагностики и консультирова-

ния». В сотрудничестве с ГЦОиЗ «Магистр» он осуществляет научно-методическое сопровождение данного проекта. Промежуточные результаты работы по развитию инклюзии участники проекта представляют на ставшей уже традиционной ежегодной Всероссийской научной школе с участием и видных ученых, и педагогов-практиков, организуемой НГПУ. Сегодня с уверенностью можно констатировать, что во многих школах проект реализуется успешно. Детские сады до последнего времени не были включены в подобный проект. Но в ряде детских садов Новосибирска собственными силами уже достаточно длительное время реализуется инклюзивный подход. Так, руководители и педагоги ДООУ № 406, 59, 501, 391, 44 понимают, что такое инклюзивное образование, и многое делают для его развития. Анализ успешной практики инклюзивного образования в школах и детских садах позволяет утверждать, что у инклюзивного образования есть будущее. И сегодня уже очевидно, что инклюзия необходима не только детям с ОВЗ и их родителям, но и детям с условно нормативным развитием и их родителям, педагогам и обществу в целом. Коротко поясню данный тезис.

Посещение общеразвивающей группы детского сада или обучение в массовой школе, где созданы специальные образовательные условия, позволяет детям с **ОВЗ, с инвалидностью, детям, имеющим особые образовательные потребности**, реализовать своё законное право на получение качественного образования по месту жительства, получить поддержку широкого социального окружения, приобрести жизненно важный опыт взаимодействия со своими сверстниками, стать частью детского или подросткового сообщества с присущей ему субкультурой, что крайне необходимо для решения задачи социализации данной категории детей. При этом специалисты отмечают положительную динамику в психическом развитии каждого ребёнка с ОВЗ, в коррекции имеющихся у него нарушений.

Анализ лучшего опыта даёт основания утверждать, что **инклюзия ценна и для родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, детей-инвалидов**. Заметим, кстати, что инклюзивное образование – одна из немногих систем-

ных инноваций в образовании, инициированных «снизу» –родительским сообществом детей с ограниченными возможностями здоровья. Активная, образованная часть родителей детей с ОВЗ приложила немало усилий для развития инклюзии. Включаясь вместе со своим особымребёнком в жизнь обычного детского сада или школы, родители получают возможность усилить воспитательный потенциал своей семьи, расширить контакты, преодолеть искусственную изоляцию, характерную для многих семей с проблемным ребёнком. Так, например, педагогам ДООУ № 406 (это пилотный детский сад «Магистра» по инклюзии) удалось сблизить родителей обычных детей и родителей проблемных детей через организацию интересных детско-родительских проектов, праздников в группе, неформального общения в родительском клубе, который открыт в детском саду несколько лет назад.

Нельзя не отметить, что от подлинной инклюзии выигрывают не только дети с ОВЗ и их родители, но и все другие участники образовательного процесса. Так, **нормативно развивающиеся детив** инклюзивных группах и классах растут более толерантными, открытыми, общительными, менее тревожными и агрессивными. Обычные дети в инклюзивных ОУ начинают лучше ценить свое здоровье, свои природные способности. Глядя на сверстников, которым всё дается с трудом, обычныедети стремятся совершать усилия, чтобы преодолевать трудности, собственную лень или неумелость. А это дорогого стоит.

Педагоги, работающие в инклюзивных детских садах и школах с очень разными детьми, учатся осуществлять на деле индивидуальный подход к каждому ребёнку, при организации образовательного процесса ищут, говоря словами Л. С. Выготского, «обходные пути» развития для каждого ребёнка с ОВЗ, и что особенно важно подчеркнуть – стремятся создать условия для раскрытия познавательных и личностных потенциалов всех детей: и нормативно развивающихся, и одарённых, и имеющих нарушения развития. Следовательно, выигрываютвсе дети. Работа педагогов в инклюзивном ОУ сегодня, на этапе становления инклюзивной практики в российском образовании,

носит творческий, поисковый характер. Инклюзия – это по сути своей системная педагогическая инновация, реализация которой способствует повышению профессиональной компетентности воспитателей и учителей, освоению ими на практике идей гуманной педагогики. Не случайно инклюзию рассматривают как инструмент преобразования и конкретного образовательного учреждения, и всей системы российского образования.

Для ОУ инклюзия – это, прежде всего, новые ценности, новые педагогические технологии, по-новому мыслящие и работающие как единая команда педагоги, **по-новому организованная образовательная среда**.

Полагаем, что инклюзивное образование – это путь к инклюзивному обществу – обществу без дискриминации и насилия, где есть место любому человеку, независимо от его пола, возраста, этнической принадлежности, индивидуально-психологических особенностей и состояния здоровья.

Одним словом, ценность инклюзии далеко выходит за рамки образования. Чтобы инклюзивное образование в нашей стране в целом и в нашем городе – в частности успешно развивалось, необходим целый комплекс условий. В рамках небольшой статьи невозможно перечислить все условия, поэтому выделим лишь **7 стартовых условий**, необходимых для успешного вхождения уже работающего ОУ в инклюзивное поле:

- ✓ активная позиция руководителя ОУ, принимающего ценности, идеологию инклюзивного образования;
- ✓ принимающая атмосфера в ОУ;
- ✓ доступная (безбарьерная) развивающая среда;
- ✓ обученная междисциплинарная команда специалистов сопровождения, умеющих работать в формате психолого-педагогического консилиума;
- ✓ адекватное нормативно-правовое обеспечение;
- ✓ продуктивное взаимодействие педагогов с родителями и различными социальными институтами (для наращивания ресурсов).

Среди перечисленных условий совершенно особое – первое место занимает профессионально-личностная позиция руководителя ОУ. На совре-

менном этапе развития российского образования именно от руководителя (от его личного отношения к инклюзии, от его управленческой воли, от его настойчивости в поиске ресурсов, от его профессиональной честности, от его готовности развиваться самому и вести за собой – как подобает лидеру ОУ – своих коллег) зависит – быть ОУ инклюзивным или не быть, поскольку инклюзию нельзя навязать «сверху», нельзя «ввести» приказом департамента образования. Это приведет к профанации замечательной идеи, к имитации инклюзии.

Подлинную инклюзию можно лишь «вырастить», последовательно и целенаправленно формируя в ОУ особую инклюзивную культуру, инклюзивную политику и постепенно разворачивая инклюзивную практику. **Под инклюзивной культурой** специалисты понимают систему ценностей, норм, правил, регулирующих отношения между участниками образовательного процесса, определяющих уклад, психологический микроклимат в ОУ. Инклюзивная культура предполагает признание ценности личности, человеческой индивидуальности, принятие особенного ребёнка как равного, как имеющего ресурсы для своего развития. Инклюзивная культура – это отношения сотрудничества между всеми участниками образовательного процесса. Если для руководителя ОУ сказанное не просто красивые слова, если он сам является в той или иной мере носителем данных ценностей и норм, то он обязательно будет культивировать их в своём педагогическом коллективе и детском сообществе. Как показывает анализ реальной образовательной практики, понимание и принятие руководителем ОУ ценностей, смысла инклюзии является «пусковым механизмом» для выстраивания им инклюзивной политики, т. е. системы внутренних законов, локальных актов, необходимых для развития инклюзивной практики. Итак, все три взаимосвязанных процесса: формирование инклюзивной культуры, инклюзивной политики и инклюзивной практики – должен «запустить» именно руководитель ОУ. И если сегодня мы слышим от заведующей ДООУ, директора школы сетования по поводу неготовности педагогов к работе в парадигме инклюзивного образования, об

отсутствии узких специалистов, об отрицательном отношении родителей к совместному обучению здоровых детей и детей с ОВЗ и т. д. (перечень можно продолжить), можно спросить самого руководителя: а что он сам сделал для изменения ситуации? Сопоставительный анализ реальной образовательной ситуации в городе и области показал, что инклюзивная практика в сельских школах НСО, включившихся в региональный проект, успешнее, чем в городских. На первый взгляд, парадокс: сельские школы, располагающие, в сравнении с городскими, значительно меньшими ресурсами для инклюзии, добиваются лучших результатов. Но на самом деле ничего удивительного в этом нет. Просто руководители сельских школ в большинстве своем душой принимают и детей с нарушениями в развитии, и их родителей. Понимают, что этим детям лучше учиться в местной школе и жить в своей семье, а не в интернате за 500 км от дома. Вот и стремятся директора сельских школ сделать всё возможное, чтобы инклюзия состоялась и пошла на пользу всем.

А руководители многих городских ОУ, к сожалению, образовательную, социальную ценность инклюзии, о которой шла речь выше, попросту отрицают. Такая позиция оправдывает собственное бездействие.

А что может руководитель? Какие шаги нужно сделать ему на пути к инклюзивному детскому саду? Обозначим самые первые шаги руководителя – на подготовительном этапе. Более подробную информацию можно найти на сайте Института проблем интегрированного (инклюзивного) образования МГППУ, а с января 2015 г. – и на сайте ГЦОиЗ «Магистр». Полагаю, что деятельность руководителя будет успешной, если конкретные практические действия будут опираться на продуманные проектные решения.

Итак, последовательные шаги руководителя ОУ на подготовительном этапе.

1. Руководитель ОУ обсуждает со своими помощниками (заместителями), со специалистами и педагогами необходимость и возможность включения ОУ в работу по развитию инклюзивного образования. Организует первичное просвещение педагогического коллектива по ключевым вопросам: что такое

инклюзивное образование; каковы его цели, ценности, принципы; какие условия необходимы для успешной инклюзивной практики. Вместе со специалистами оценивает дефициты и ресурсы, существующие в детском саду, для развития инклюзивного образования.

2. Руководитель ищет различные возможности для организации обучения педагогов ОУ, повышения их компетентности в области специальной психологии, коррекционной педагогики, организации инклюзивного образовательного процесса. В Новосибирске «Областной центр диагностики и консультирования», ГЦОиЗ «Магистр», НГПУ, НИПКиПРО предлагают различные варианты обучения педагогов.

3. Руководитель разрабатывает локальные нормативно-правовые акты, регулирующие реализацию инклюзивного образования в ОУ (в частности, приказ и «Положение о психолого-педагогическом консилиуме»), назначает ответственного за организацию инклюзивной практики (координатора). Это может быть старший воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог.

4. Совместно с координатором руководитель формирует междисциплинарную команду специалистов, которые будут работать в формате психолого-педагогического консилиума ОУ.

5. Совместно со специалистами психолого-педагогического консилиума руководитель организует подготовку родительского и детского коллективов к появлению в ОУ детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

6. Под руководством руководителя начинается подготовка материально-технической базы, необходимой для инклюзивного образования (установка необходимого оборудования, оснащение кабинетов специалистов и т. д.).

7. Руководитель устанавливает отношения сотрудничества с образовательными учреждениями, имеющими опыт инклюзивного образования, с общественными организациями и другими социальными партнерами.

Последовательная, пошаговая реализация проекта развития инклюзивного образования обязательно даст положительные результаты.

Махова Елена Владимировна
Заведующий МАДОУ «Детский сад №59»

РОЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ В СОЗДАНИИ СИСТЕМЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Россия – страна, которая постоянно развивается и совершенствуется. Система образования не стала исключением. Одной из главных задач для научного сообщества является внедрение в образовательную систему Российской Федерации инклюзивного образования. В настоящее время данная цель является приоритетной для развития государственной образовательной системы.

Возникновение идеи инклюзивного образования является закономерным и неизбежным процессом, направленным на гуманизацию и защиту прав человека. Инклюзивное образование рассматривается как процесс развития образования, приспособление к различным нуждам детей для обеспечения доступного образования всем детям с особыми образовательными потребностями.

Система инклюзивного образования развита во многих странах мира: в Испании, Италии, Канаде, Финляндии и других. Инклюзивная модель образования рассматривалась и представителями российского научного сообщества, такими, как И. И. Лошакова, А. Ю. Шеменов, Д. В. Зайцев, Л. М. Шипицина, М. М. Семаго, Н. Я. Семаго, В. К. Зарецкий, М. М. Прочухаева. Большинство исследователей характеризовали его не как статичное обучение детей, а как динамическое действие, в котором можно постоянно вариативно изменять условия воспитания и обучения с целью учёта индивидуальных особенностей каждого воспитанника.

Большое количество специалистов при внедрении инклюзии сталкиваются с некоторыми проблемами.

Одной из проблем является моральная неготовность общества к инклюзии. Если обратиться к истории России, то можно понять, что отношение к людям с ограниченными возможностями здоровья в современном обществе стало намного лучше, чем в предыдущие годы. Стараясь перенять инклюзивное образование у европейских стран, Россия не учитывала тот факт, что европейское общество развивалось быстрее нашего и достигло инклюзии методом своих проб и ошибок. Следовательно, европейское общество, по сравнению с нашим, находится на более высокой ступени понимания инклюзии.

Нельзя утверждать, что инклюзия не имеет будущего в России. Но для внедрения в сознание россиян самой сути инклюзии понадобится определённый, довольно долгий период времени.

Ещё одна проблема, с которой связано внедрение инклюзии, – это нехватка компетентных специалистов, способных реализовать инклюзивный подход в образовании. На сегодняшний день в образовательных организациях созданы только отдельные условия для адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья. В исследованиях С. В. Шмачилиной-Цибенко приведены данные, характеризующие уровень инклюзивной компетентности педагогов. Итак, у 45,5% педагогов нулевой уровень компетентности в области инклюзивной практики, у 44% педагогов – низкий уровень компетентности, у 5% педагогов – средний уровень, высокий уровень компетентности не выявлен ни у кого.

Уже на первых этапах развития инклюзивного образования остро встаёт проблема профессиональной, психологической и методической неготовности педагогических организаций к работе с детьми с особыми образовательными потребностями, обнаруживается недостаток профессиональных компетенций педагогов к работе в инклюзивной сфере, наличие психологических барьеров и профессиональных стереотипов педагогов.

Основным психологическим барьером является страх перед

неизвестным, страх вреда инклюзии для остальных воспитанников, негативные установки и предубеждения, профессиональная неуверенность педагога, психологическая неготовность к работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья, а в некоторых случаях – нежелание педагогов меняться.

На практике такие педагоги дошкольного образования нуждаются в специализированной комплексной помощи со стороны специалистов в области коррекционной педагогики, специальной и педагогической психологии, которая обеспечит понимание и реализацию подходов к индивидуализации обучения детей с особыми образовательными потребностями. Это ставит серьёзные задачи не только перед психологическим сообществом сферы образования и методическими службами, а главное – перед руководителями образовательной организации, реализующей инклюзивные принципы.

В российском образовании на сегодняшний день недостаточно развито тьюторское сопровождение ребёнка. Тьютор – это специалист, который помогает ребёнку с особенностями развития адаптироваться в социуме и проявить свои способности. Тьютор – это новая специальность в отечественном образовании. Тьютор находится рядом с ребёнком в течение всего дня, сидит с ним за одним столом, способствует включению ребёнка в образовательный процесс, помогая ему раскрыться и освоить материал, отводит ребёнка на обед, занимается физической культурой.

При этом тьютор не вмешивается в работу ребёнка, а только направляет его в работе. Кроме того, он помогает выстраивать отношения со сверстниками, что тоже немаловажно.

На практике же чаще всего тьюторами работают специальные педагоги, логопеды, дефектологи, психологи, педагоги без специального образования, студенты профильных вузов, родители ребёнка с особенностями развития. Учебных заведений, где готовили бы именно тьюторов, в России пока нет. И это тоже одна из проблем.

Опыт западных стран показал, что дети, которые с раннего детства росли вместе с детьми с ограниченными возможностями здоровья, через какое-то время перестают относиться к ним как к чему-то необычному. Дети в инклюзивных школах заметно отличаются добротой, отзывчивостью, заботой о друге, терпимостью к «особенным» детям, в свою очередь дети с ограниченными возможностями здоровья чувствуют себя такими же, как и дети с нормой развития, помогают друг другу, вместе развиваются.

Перед системой образования стоит важная задача – усиленно реализовывать программы по подготовке и переподготовке специалистов, для обеспечения педагогами, которые имеют необходимый уровень инклюзивной компетентности.

Безусловно, каждой дошкольной организации необходимо создавать гибкую систему инклюзивного образования, где учитывают потребности всех детей, не только с проблемами развития, но и детей разных этнических групп, пола, возраста, принадлежности к той или иной социальной группе, создавать такую систему обучения, которая будет подстраиваться под ребёнка.

Важная роль в сложном процессе построения такой системы отводится руководителю дошкольной организации, которая заключается в поиске и использовании адекватных управленческих механизмов.

Роль руководителя рассматривается в организации работы в двух направлениях, это – повышение компетентности педагогов и создание мотивации педагогов, когда педагог выступает мотиватором, а не демотиватором данного процесса. Для создания системы мотивации педагогов необходимо использовать несколько ключевых моментов: стимулирование со стороны государства, критерии по стимулирующим выплатам в Положении по оплате труда, общественное признание, систему иерархии по организации работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

МАДОУ «Детский сад №59» укомплектован кадрами, имеются педагоги-психологи, клинический психолог, учителя-логопеды, учителя-дефектологи и другие специалисты, реализующие коррекционные програм-

мы. Все воспитатели имеют базовое педагогическое образование. Воспитатели, работающие на группах комбинированной направленности, прошли переподготовку (более 250 часов) по направлению «Особенности организации работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья». С целью повышения профессионального уровня педагогов было организовано сотрудничество с городской общественной организацией инвалидов «Общество «ДАУН СИНДРОМ», началась реализация проекта «По дороге в детский сад».

Специалисты организации «Общество «ДАУН СИНДРОМ» проводили теоретические семинары и консультации, на которых они рассказывали воспитателям и педагогам об особенностях развития детей с синдромом и о том, каким образом выстраивать взаимодействие и работу с ними. Педагоги детского сада, воспитатели посещали практические занятия в «Обществе «ДАУН СИНДРОМ», смотрели индивидуальную и подгрупповую работу с детьми. Внесли в годовой план и план организации корпоративного обучения задачу по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья. Также организовано сотрудничество с ГЦОиЗ «Магистр».

Педагоги МАДОУ «Детский сад №59» посещают семинары, педагогические мастерские, «Школу молодого педагога-психолога», курсы повышения квалификации по организации работы с детьми с расстройством аутистического спектра при ГЦОиЗ «Магистр». Всё это помогает повысить компетентность педагогов.

В 2016 году на базе МАДОУ «Детский сад №59» была открыта кафедра инклюзивного образования педагогического колледжа № 1 им. А. С. Макаренко. Такая совместная работа помогает углублять знания педагогов, благодаря знаниям преподавателей педагогического колледжа, а у студентов есть возможность нарабатывать практический опыт деятельности в качестве тьюторов в данной организации.

С целью создания оптимальных нормативно-правовых условий в МАДОУ «Детский сад №59» внесены изменения в следующие локальные акты

учреждения: «Положение о медико-психолого-педагогическом консилиуме в ДОО», «Положение о группе кратковременного пребывания «Особый ребёнок», «Положение о мониторинге индивидуального развития ребёнка», проведена корректировка коррекционного раздела «Основной общеобразовательной программы» и разработана «Адаптированная образовательная программа», разработаны индивидуальные образовательные маршруты для детей с ограниченными возможностями здоровья, индивидуальные образовательные программы для детей-инвалидов.

Учреждение МАДОУ «Детский сад №59» новое и состоит из 4 отдельно стоящих зданий. Анализ материально-технических условий показал, что в детском саду созданы условия для развития детей в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития, создана современная насыщенная предметно-развивающая среда в группах. Имеются дополнительные помещения для работы педагогов и специалистов с детьми с ограниченными возможностями здоровья: разнообразный дидактический материал, песочные столы и дидактические песочницы, сенсорная комната (релаксирующий душ, панно «звёздное небо», «световое панно»), кабинет психолога, учителя-логопеда, кабинет М. Монтессори, кабинеты физиопроцедур и массажа, соляная пещера. Контроль за состоянием здоровья воспитанников осуществляют медицинские работники МУЗ «Детская поликлиника № 27».

В детском саду наработан большой опыт использования как традиционных, так и нетрадиционных форм работы с родителями. Ведётся работа по созданию системы информирования и обратной связи с родителями с использованием средств ИКТ. Это, прежде всего, сайт детского сада, на котором уже не первый год работает «Электронная приёмная для родителей», педагоги также используют электронные рассылки родителям. Родители детей с ограниченными возможностями здоровья – не простая категория родителей, и задача – обеспечить психолого-педагогическую поддержку семьи, повысить родительскую компетентность, используя ресурсы детского сада. Во всех группах постоянно обновляется разнообразная консультативная инфор-

мация для родителей (информационные листы, буклеты, папки-раскладушки и т. п.). Разработана система индивидуального консультирования родителей. В холлах каждого из корпусов ежедневно работает информационный видеоканал для родителей с актуальной информацией о проведённых и планируемых мероприятиях, ежемесячно выпускается газета для родителей «Чудогородок». В перспективе планируется выпуск альманаха для педагогов и родителей.

Важная роль в работе с родителями принадлежит вариативным формам образования детей с ограниченными возможностями здоровья. Так, в 2013 году была открыта группа «Особый ребёнок». В этой группе появился и начал реализовываться проект «Доступная среда: растём и развиваемся вместе», который стал победителем городского конкурса «Инновации в образовании». Реализация данного проекта позволила выстроить чёткую систему взаимодействия детского сада и семьи, создать специальные условия для развития, социализации и подготовки детей к интеграции в общество.

В штате детского сада состоит два клинических психолога с медицинским образованием, их профессиональные усилия направлены на работу с особыми детьми. Существуют группы комбинированной направленности, в которые часто попадают дети с задержкой психического развития и расстройством аутистического спектра. Помогает выявлять особых детей система мониторинга индивидуального развития, разработанная в ДОО.

На координационных встречах присутствуют все педагоги, специалисты, приглашаются на индивидуальные собеседования родители. Составляется индивидуальный план развития ребёнка, к реализации которого подключаются все специалисты.

Таким образом, МАДОУ «Детский сад №59» находится в начале сложного пути – развития инклюзивного образования и ставит перед собой следующие ориентиры: создание уютного и комфортного пространства для детей, формирование толерантного сообщества детей, родителей, работников и

социального окружения, создание педагогической системы, центрированной на потребностях ребёнка и его семьи.

Барсукова Елена Александровна

Заведующий МКДОУ «Детский сад № 44 «Мозаика»

КОМАНДНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ КАК ЗАЛОГ УСПЕШНОЙ ИНКЛЮЗИИ

Согласно «Концепции развития образования в Российской Федерации до 2020 года», создание образовательной среды, обеспечивающей доступность качественного образования и успешную социализацию лиц с ограниченными возможностями здоровья, является важной государственной задачей. Получить образование дети с ограниченными возможностями здоровья могут как в специальных образовательных организациях и отдельных группах и классах, так и инклюзивно, совместно с нормативно развивающимися воспитанниками.

Инклюзия предполагает создание образовательного маршрута, который позволяет каждому ребёнку включиться в общеобразовательный процесс.

Путь учреждения МКДОУ «Детский сад № 44 «Мозаика» в инклюзию начался буквально с рождения. Он был обусловлен, прежде всего, наличием детей с ограниченными возможностями здоровья, а также необходимостью понять, как строить их образовательный маршрут, какие специалисты это могут обеспечить, как привлечь педагогов к этой инновационной деятельности. Так, с 2014 года сотрудники МКДОУ «Детский сад № 44 «Мозаика» начали практиковать включенное образование детей с ограниченными возможностями здоровья.

Реализация образовательных программ, тем более адаптированных, индивидуальных, требует определённых условий. основополагающим требованием для воплощения инклюзии является создание кадровых условий. При-

чем, для детей с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены командно-кадровые условия. Далеко немногие области педагогики требуют такого же уровня сотрудничества и командной работы, как инклюзивное образование. Образование детей с особыми образовательными потребностями требует взаимодействия большого числа специалистов, педагогов, сотрудников и родителей, объединённых пониманием перспективы развития ДОО в данном направлении, проводящих в коллективе единую политику по достижению поставленных целей и способных совместно решать проблемы и задачи.

Базовым условием рождения команды стало управленческое решение о внедрении модели инклюзии в образовательное пространство детского сада. Команда – это группа людей, работающих взаимозависимо друг от друга и ставящих во главу угла достижение общей цели. Общей целью команды, сопровождающей ребёнка с ограниченными возможностями здоровья, является его успешная инклюзия. Инклюзия не может быть успешной, если видение образовательного маршрута ребёнка родителями (законными представителями) не совпадает с образовательным маршрутом, определённым психолого-медико-педагогической комиссией, психолого-педагогическим консилиумом детского сада. При определении образовательного маршрута уже возникают первые сложности. Например, мама ребёнка с расстройством аутистического спектра ставит главной целью развитие вербального общения и речи ребёнка, мама мальчика 5 лет с умственной отсталостью главной задачей считает овладение чтением к школе. Поэтому перед специалистами изначально стоит задача – определить вместе с родителями реальные возможности ребёнка. Задача специалистов МКДОУ «Детский сад № 44 «Мозаика» – вести ребёнка в соответствии с его индивидуальными возможностями, социализировать его в коллективе группы, детского сада. Успех командной работы предопределён совпадением ожиданий родителей и возможностей команды сопровождения.

В МКДОУ «Детский сад № 44 «Мозаика» реализуется модель поэтапного включения детей с ограниченными возможностями здоровья в группы дошкольного образовательного учреждения.

Подготовительный этап начинается с момента зачисления ребёнка в группу кратковременного пребывания. На этом этапе детей сопровождают только родители и узкие специалисты: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед. Для детей разрабатываются адаптированные образовательные программы, намечаются промежуточные результаты продвижения ребёнка по образовательному маршруту.

На втором этапе осуществляется частичная инклюзия. При частичной инклюзии ребёнок участвует в организованном образовательном процессе в первой половине дня. На этом этапе в командные взаимоотношения включаются воспитатели, младший воспитатель, музыкальный руководитель, инструкторы по физическому воспитанию. Специалисты консультируют сотрудников, работающих с группой, в которую включается ребёнок с ограниченными возможностями здоровья, по вопросам особенностей ребёнка, способам взаимодействия с ним и его родителями, характеру его участия в мероприятиях группы и детского сада.

При определении инклюзивной группы учитываются индивидуальные особенности ребёнка, и каждому подбирается группа, наиболее комфортная по стилю взаимодействия. Также учитываются возможности психологической совместимости родителей и педагогов. Например, молодая мама ребёнка с синдромом Дауна нуждалась в таком воспитателе, который бы ей самой «заменил маму», поддержки от которой она на тот момент не имела. Другой маме требовался уже сложившийся коллектив профессионалов, дающий уверенность: «Они знают, что делать, они нам помогут!» На данном этапе у детей основной группы начинает формироваться роль тьютора, когда ребёнок с нормой берёт на себя роль ответственного за «малыша» с ограниченными возможностями здоровья. И детский коллектив превращается в многодетную семью.

На третьем этапе (этапе полного включения) дети с ограниченными возможностями здоровья вместе со всеми занимаются образовательной деятельностью, предусмотренной программой данной инклюзивной группы, но в соответствии со своим индивидуальным маршрутом. На данном этапе каждый участник знает свою сферу ответственности, вносит свой вклад во включение особых детей в образовательное пространство. И уже сам ребёнок с ограниченными возможностями здоровья становится частью этой команды, живя по законам коллектива, подчиняясь общим правилам, осваивать которые своим примером ему помогает детский коллектив.

Добиться этого можно при соблюдении каждым участником команды, независимо от того, кто это, взрослый или ребёнок, четырёх основополагающих принципов:

- принципа безусловного принятия ребёнка с ограниченными возможностями здоровья: только педагог, который сам принимает такого ребёнка, способен сформировать позитивное мнение взрослых и дружеское отношение со стороны детей;
- принципа профессионального понимания структуры дефекта, предполагающего определенную коррекционную компетентность в вопросах выбора приёмов и методов воздействия на ребёнка с ОВЗ;
- принципа поэтапной организации деятельности: формирование даже элементарных навыков, освоение правил, норм поведения требует постоянного повторения на протяжении длительного времени; педагогу необходимы терпение и вера в возможности ребёнка и свои собственные силы;
- принципа системной требовательности, настойчивости, даже жёсткости: в ситуации взаимодействия с особым ребёнком необходима твёрдая позиция.

На четвёртом этапе, этапе подготовки к школьному обучению, определяются варианты продолжения образовательного маршрута. Этот этап является показателем успешности работы команды. Если команда сработала слаженно, то и дальнейший образовательный маршрут ребёнка будет адекватен его возможностям, ребёнок будет успешен в новых социальных отношениях.

Важно отметить, что нормативно развивающиеся дети, ставшие участниками инклюзивной команды, приобретают незаменимые гуманистические качества: толерантность, эмпатию, ответственность. Они учат своих родителей принимать окружающий мир таким, каков он есть, принимать человеческое многообразие. Возможность общения с ребёнком с ОВЗ помогает родителям детей с нормой развития ещё больше ценить здоровье своего ребёнка, дорожить собственной семейной ситуацией.

Сотрудничество в обучении детей с ОВЗ получает всё большее распространение в МКДОУ «Детский сад № 44 «Мозаика» посредством организации:

- психолого-педагогического консилиума, который обеспечивает повышение координации в предоставлении услуг для детей с особыми образовательными потребностями;

- методического объединения воспитателей инклюзивных групп, направленного на понимание возникающих барьеров в обучении и воспитании детей с ОВЗ и путей их преодоления, при этом коллеги могут учиться друг у друга. Таким образом, снижается уровень профессиональной изоляции, которая нередко встречается в педагогике. Деятельность методического объединения ориентирована на то, что частные проблемы педагога в работе с особыми детьми становятся публичными, на то, что раньше подразумевалось, но не выражалось открыто, теперь должно стать явным, и это необходимо объяснить другим участникам команды;

- родительского клуба «Пятнашки», призванного информировать родителей об особенностях развития и способах взаимодействия с их уникальным ребёнком, вести с ними диалог и обмен мнениями.

Для достижения слаженности в работе команды сотрудники детского сада придерживаются следующих правил: установление чёткой цели сотрудничества, применение подхода к решению проблем, подразумевающего, что все участники совместной работы ответственны за решение проблемы, создание атмосферы доверия и взаимного уважения к знаниям и опыту друг

друга, признание идей и достижений других, стремление к консенсусу при принятии решений.

Ведущая роль в этой команде отводится воспитателю инклюзивной группы. От него зависит принятие особого ребёнка остальными участниками образовательного процесса, а команда специалистов, сотрудников, родителей и детей должна стать проводником этого ребёнка в образовательную среду, которая даже на этапе дошкольного образования не ограничивается стенами детского сада.

Чем шире образовательная среда для особого ребёнка, тем успешнее он будет социализирован и автономен в будущем. Поэтому дети с ОВЗ являются равноправными участниками взаимоотношений с социальными партнёрами. Помимо организаций, помогающих в коррекционном сопровождении этих детей, большую помощь в социализации оказывают и другие социальные партнёры. Ребёнок с синдромом Дауна посещает секцию каратэ, мальчик с аутоподобным поведением занимается вокалом, все дети с ограниченными возможностями здоровья, посещающие детский сад, ходят на тематические экскурсии в библиотеку им. Шукшина, в этнографический музей «Горница» ДООУ № 78. Благодаря туристической компании «Парнас» они имеют возможность посетить интересные места города Новосибирска. Своих социальных партнёров МКДОУ «Детский сад № 44 «Мозаика» считает членами большой инклюзивной команды, они расширяют социально-образовательную среду детей с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, инклюзию в результате командного взаимодействия в рамках МКДОУ «Детский сад № 44 «Мозаика» можно считать успешной, несмотря на имеющиеся вопросы, которые всё чаще приходится задавать себе.

***Материалы секции «Технологии психолого-педагогического
сопровождения участников инклюзивного образовательного процесса:
трудности и достижения (для специалистов сопровождения ДОО)»***

Субботина Елена Ивановна

педагог-психолог МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»

**НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ
ИННОВАЦИОННОЙ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ В ДОУ:
ОСМЫСЛЕНИЕ ОПЫТА «ГЦОиЗ «МАГИСТР»**

Развитие интеграционных процессов в образовании, деятельность центров и служб психолого-педагогического сопровождения детей, нуждающихся в поддержке; экспериментальная и проектная работа по выстраиванию условий для детей с ОВЗ в ОУ обеспечили возможность серьёзного эволюционного скачка в развитии и понимании инклюзии как реальной возможности для российского образования. Рассмотрение образования через призму инклюзии означает изменение представления о том, что проблемой является ребёнок и переход к пониманию того, что в изменениях нуждается сама система образования.

Сегодня стало понятно, что образовательная организация сама должна измениться для того, чтобы стать инклюзивной, ориентированной на любого ребенка с любыми образовательными потребностями. Это сложный процесс, требующий организационных, содержательных, ценностных изменений.

Инклюзивное образование предполагает целый комплекс серьёзных изменений во всей системе, в ценностных установках, в понимании роли педагога и родителей, в педагогическом процессе вообще.

Инклюзивный процесс в образовании понимается как специально организованный образовательный процесс, обеспечивающий включение и принятие ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в среду обычных

сверстников, обучение по адаптированным или индивидуальным образовательным программам с учётом его особых образовательных потребностей.

Главное в инклюзивном образовании ребёнка с ограниченными возможностями здоровья – получение образовательного и социального опыта вместе со сверстниками. Основным критерий эффективности инклюзивного образования – успешность социализации, введение в культуру, развитие социального опыта всех детей, в том числе детей с особыми образовательными потребностями.

Поддерживая инклюзивную культуру, реализуя инклюзивную политику и практику, образовательные учреждения действуют в инновационном режиме. При этом одной из основных становится задача на основе имеющегося опыта в области образования детей с ОВЗ создать устойчивую, развивающуюся, эффективно действующую систему психолого-педагогического сопровождения инклюзивного процесса в учреждениях разных типов и видов (т. е. – модель ППС).

Каждое из образовательных учреждений, начавших реализацию инклюзивного подхода, находится в серьёзной исследовательской и проектной работе. Такая работа требует поддержки со стороны методических служб.

Центр «Магистр» (совместно с другими организациями города) осуществляет деятельность по обеспечению научно-методического сопровождения качественного образования детей с ОВЗ, включая инклюзию.

В 2012 г. с просьбой об оказании научно-методической помощи в сопровождении 3 детей с особенными возможностями здоровья (ОВЗ), оказавшихся в «пространстве» ДОУ, в наш отдел обратилась администрация ДОУ № 406. Так началась наша совместная деятельность по отработке эффективной модели инклюзивного дошкольного образования, и сотрудники отдела стали кураторами этой инновационной деятельности, осуществляя научно-методическую помощь и координируя её.

Возможность включения в проект была обусловлена:

- наличием необходимой предметно-развивающей среды (кабинет психолога, кабинет логопеда, музыкальный, физкультурный зал, изостудия);
- наличием кадровых условий: в штате ДОО № 406 – логопед, психолог; много молодых педагогов, лично и профессионально «принимающих» идею инклюзии;
- креативной позицией лидера – заведующего детским садом Литвиченко Светланы Александровны;
- «принимающей» атмосферой в дошкольном учреждении.

Цель методического сопровождения: создание условий для разработки и реализации модели инклюзивного образования детей с разными возможностями в МКДОО детский сад № 406 комбинированного вида «Алёнка».

Этапы включения образовательного учреждения в работу.

Подготовительный этап:

На подготовительном этапе программы администрацией и коллективом ДОО обсуждалась необходимость и возможность включения ОУ в работу по развитию инклюзивного образования. Оценивались возможности и проблемы, существующие в образовательном учреждении.

Продумана и начала действовать система повышения компетентности и квалификации сотрудников ОУ (консультации; участие в семинарах и конференциях по вопросам инклюзивного подхода в воспитании и обучении дошкольников).

Сформирована междисциплинарная команда специалистов, включающая в себя: руководителя, консультанта, координатора проекта, педагога-психолога, логопеда. Все специалисты поддерживают идеи инклюзии, заинтересованы в реализации этих идей в своей профессиональной деятельности.

Была проведена «подготовка» родительского и детского коллектива: в «инклюзивных» группах состоялись родительские собрания, тренинги и беседы для «обычных» детей инклюзивных групп и их родителей.

Большая подготовительная работа была проведена с родителями детей с ОВЗ. В процессе индивидуальных консультаций и тестирования был состав-

лен «портрет семьи» каждого ребёнка с ОВЗ: выявлены микросоциальные условия воспитания, определен уровень родительской мотивации на сотрудничество с ДООУ; были получены сведения о детско-родительских отношениях и уровне ожиданий родителей по отношению к ребенку. Большое внимание уделялось на этом этапе психологической поддержке.

Работа была направлена на:

- снижение эмоционального дискомфорта в связи с состоянием ребёнка;
- укрепление уверенности родителей в возможностях ребёнка;
- формирование адекватного отношения к диагнозу ребёнка;
- установление адекватных родительско-детских отношений.

На этом этапе разработана и принята вся необходимая документация (индивидуальные карты, мониторинговые карты, формы протоколов ПМПк и т. д.).

Совместно с творческой группой ДООУ № 406, возглавляемой его руководителем, был написан «Проект сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образовательного процесса «Шаг навстречу», который реализуется с 2012 г. В 2013 г. ДООУ 406 вошел в региональный проект по отработке эффективной модели инклюзивного дошкольного образования.

Адаптационный этап:

В инклюзивный образовательный процесс были включены 15 детей с ОВЗ (1 ребёнок – с нарушением ОДА, 4 ребёнка – с РАС, 10 детей – с ЗППР). Каждый ребёнок посещает группу, в которой воспитываются его «обычные» сверстники.

В каждой группе, где находится ребёнок с ОВЗ, была организована «особая» предметная среда.

Помимо общей программы воспитания и обучения детей, реализуемой в ДООУ, для каждого воспитанника с ОВЗ разработана ИОП, учитывающая:

- ступенчатую диагностику;
- индивидуальный подбор педагогических технологий;
- систематический контроль и коррективную работу;

- наблюдение;
- пошаговую фиксацию.

Психолого-педагогическое сопровождение (ППС) осуществляется мультидисциплинарной командой специалистов; для этого в ДООУ был организован психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк). На заседаниях консилиума родители детей и воспитатели групп знакомятся с результатами диагностики, проведённой специалистами (специальным психологом, дефектологом, логопедом); воспитатели и родители детей с ОВЗ получают рекомендации специалистов.

На заседаниях ПМПк подводятся промежуточные итоги работы, прорабатывается дальнейшая её стратегия, корректируются и дополняются рекомендации родителям и педагогам.

Дети с ОВЗ непосредственно включены в образовательный процесс.

Организован и начал действовать ПМПк, определяющий и реализующий индивидуальные образовательные маршруты (индивидуальные программы развития) для детей с ОВЗ.

Сотрудники ДООУ активно включаются в работу по повышению профессиональной компетенции в области обучения и воспитания детей с ОВЗ.

Адаптируются под условия инклюзивной среды организационные и содержательные технологии обучения и воспитания детей с ОВЗ.

Ведется работа по апробации документации сопровождения «особого» ребенка в ОУ.

Осуществляется оценка и переоценка имеющихся ресурсов в ОО, поиск дополнительных ресурсов как в самом учреждении, так и вне его.

Основные технологии психолого-педагогического сопровождения инклюзивного процесса, которые были адаптированы:

1. Общая технология деятельности психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк).
2. Технология индивидуального психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ.

3. Особенности организации индивидуального сопровождения ребёнка с РАС (разработаны методические рекомендации).

4. Технология психолого-педагогического сопровождения родителей ребёнка с ОВЗ.

5. Система поддержки педагогов, реализующих инклюзивную практику, как компонент целостного психолого-педагогического сопровождения

Направления деятельности (в сотрудничестве с участниками междисциплинарной команды специалистов ОУ и родителями):

- анализировали потребности детей с ОВЗ, поступивших в ОУ;
- в зависимости от этих потребностей определяли стратегию поддержки, организационные и содержательные задачи, стоящие перед администрацией ОУ и педагогическим коллективом в отношении конкретного ребенка с ОВЗ и его семьи;
- совместно с ведущими для каждого конкретного ребёнка специалистами сопровождения (психологом, дефектологом, логопедом) выделяли и анализировали основные долговременные и кратковременные цели в развитии ребенка;
- планировали всю работу специалистов психолого-педагогического сопровождения по разработке и реализации индивидуальной образовательной программы;
- формулировали общую стратегию психолого-педагогического сопровождения конкретного ребенка с ОВЗ, его семьи и сопровождения других субъектов инклюзивной практики.

Промежуточные результаты II этапа реализации проекта.

В отношении социума:

- ребёнок с ОВЗ принят и активен в группе;
- со стороны «социума» (другие дети группы и их родители, воспитатели) наблюдается явное уменьшение тревожности по поводу различий между детьми и большее понимание ситуации;

- растёт «социальная сознательность» участников инклюзивного процесса (от «жалости» – «помощи» – к толерантности).

- многие «обычные» дети проявляют по отношению к «особым детям» искреннюю заботу и дружбу.

Непосредственно у детей с ОВЗ наблюдается следующая положительная динамика:

- формирование навыка социально приемлемого поведения;
- развитие позитивного отношения к окружающим людям;
- расширение словарного запаса и речевой активности;
- освоение коммуникативной культуры общения со сверстниками и взрослыми.

Показатели, свидетельствующие о возрастании активности родителей детей с ОВЗ:

- принятие и интерес родителей к информации, которую они получают (о чём свидетельствуют вопросы, направленные на уточнение и понимание, а также обращение за помощью в «сложных ситуациях»);
- понимание как перспективы развития их ребенка, так и собственной ответственности в процессе включения ребенка в образовательную среду;
- участие в процессе обучения и развития своих детей;
- «поддерживание» режима пребывания ребенка в образовательном учреждении.

Динамические характеристики в работе педагогов инклюзивных групп:

- повышение уверенности и профессиональной компетентности в работе с детьми с ОВЗ;
- повышение мотивационной готовности к сотрудничеству со специалистами (частые обращения за консультациями в «проблемных» ситуациях; возрастающий интерес к семинарам и практикумам по вопросам воспитания детей с ОВЗ и инклюзивным подходам в образовании);
- позитивные изменения в общении с родителями детей с ОВЗ.

Задачи III этапа (Полное включение).

Полное включение – когда в образовательном учреждении созданы все условия, способствующие наиболее полной адаптации и социализации «особых» и «обычных» детей.

Для реализации этого этапа проекта необходимо:

- сформировать материально-техническую базу (оборудование кабинета для работы специального психолога, сенсорной комнаты, пополнение специальной литературой методического кабинета);
- ввести в штат учреждения дополнительные штатные единицы (тьютор – 2 ставки, специальный психолог – 1 ставка, учитель-логопед – 2 ставки, врач-психоневролог – 0,5 ставки);
- обеспечить возможность непрерывного обучения сотрудников ДООУ в области специальной психологии и коррекционной педагогики.

Полагаем, что при обеспечении данных условий ДООУ поднимется на новый уровень в организации инклюзивного образовательного процесса.

Процесс осмысления собственной педагогической практики в условиях инклюзивного процесса дал возможность педагогическому коллективу ДООУ сделать шаг в понимании самой идеи инклюзивного образования, овладеть технологиями психолого-педагогического сопровождения и обеспечить педагогов, родителей и детей необходимыми способами поддержки.

Основные трудности, которые были отмечены по результатам завершения 2 этапа проекта:

- Отсутствие в штате тьюторов, что осложняет процесс вовлечения воспитанников с ОВЗ в массовые мероприятия.
- Дефицит знаний в области специальной психологии и коррекционной педагогики у педагогов, работающих с детьми с ОВЗ.
- Отсутствие должного взаимодействия со специалистами других ОУ, работающими с детьми с ОВЗ

Любой проект является хорошей школой для его участников, обеспечивает развитие профессионального мышления, дает навык оперативного ре-

шения возникающих трудностей. Проектный опыт всегда обеспечивает прогресс в деятельности всего ОУ.

Основными уроками, которые получили педагоги и специалисты, стало понимание того, что каждый ребёнок индивидуален, что мнение родителей во многом зависит от позиции педагога, что успех приходит с опытом. Важно было увидеть динамические изменения в поведении и развитии детей с ограниченными возможностями здоровья под влиянием психолого-педагогического сопровождения, результативность психолого-педагогических технологий сопровождения.

Многим педагогам стало понятно, что инклюзивный процесс профессионально развивает самого педагога, помогает увидеть качество собственного труда и обогащает процесс развития всех детей.

У нас появились предложения по введению в практику работы ДОУ, в которых есть опыт инклюзии, открытых занятий и возможности проведения мастер-классов специалистов сопровождения по работе с «особыми» детьми, проведение семинаров по обмену опытом в построении инклюзивного образовательного пространства, т. е. – об объединении в профессиональное сообщество работающих в рамках инклюзии специалистов.

Болгова Наталья Юрьевна

*учитель-логопед высшей кв. категории МКДОУ «Детский сад № 222
комбинированного вида»*

Подоспеева Ирина Владимировна

*учитель-логопед высшей кв. категории МКДОУ «Детский сад № 222
комбинированного вида»*

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Современное образование невозможно представить без компьютеров и Интернета, их использует большинство педагогов, школьников и студентов. В связи с этим широкое распространение получили технологии дистанционного обучения, которые пытаются интенсивно внедрить в работу и педагогические коллективы дошкольных организаций.

Основной задачей педагогов дошкольных образовательных организаций становится выбор методов и форм обучения детей, которые способствуют развитию их личности.

Современные педагогические технологии в дошкольном образовании направлены на реализацию федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, где отмечается важность применения информационно-коммуникативных технологий и технологий дистанционного образования.

Согласно Федеральному Закону «Об образовании в Российской Федерации» № 273, дистанционные образовательные технологии – это «образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника».

К образовательным технологиям, приспособленным к использованию в дистанционном обучении, относятся: электронная мультимедийная литература, учебно-методические комплексы, компьютерные обучающие и тестирующие системы, консультации и тесты с использованием телекоммуникационных средств, видеоконференции, видеообращения.

Дистанционное обучение в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья способствует снижению затрат на проведение обучения (на аренду помещений, поездок к месту обучения как для детей и родителей, так и для специалистов), появляется возможность проводить обучение большого количества воспитанников, повышается качество обучения за счёт применения современных средств, объемных электронных библиотек.

К технологиям дистанционного обучения относятся:

1. Кейс-технология – обучающийся получает необходимые материалы («пакетом», «папкой») для образовательной деятельности. Связь с ребёнком и его родителями (законными представителями) поддерживается через компьютер. Специалист консультирует, ведёт обучение с помощью телефона, электронной почты и иных средств связи (Skype).

2. Интернет-обучение (сетевая технология, когда обучающийся получает весь необходимый материал и связь с педагогом также через сеть Интернет).

3. Телевизионно-спутниковая технология основана на применении интерактивного телевидения: теле- и радиолекции, видеоконференции, виртуальные практические занятия и т. д. Дистанционное обучение решает важную задачу по предоставлению всем категориям детей доступного и в то же время качественного образования. Обучающийся и родитель почти не ограничены временными рамками для получения информации, так как могут пользоваться режимами online и offline.

Учитывая актуальность данного направления работы и то, что этот вид организации обучения наиболее востребован родителями детей с ограниченными возможностями здоровья, сотрудники МКДОУ «Детский сад № 222 комбинированного вида» решили разработать и реализовать проект с исполь-

зованием технологии дистанционного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья на базе своего учреждения.

Согласно первоначальному замыслу, проект должен был быть масштабным, так как планировалось охватить большое количество воспитанников с тяжёлыми нарушениями речи, посещающих детский сад, а также детей с ограниченными возможностями здоровья, не имеющих возможность посещать образовательные организации.

Предполагалось, что в результате реализации проекта все участники образовательного процесса: педагоги, специалисты и родители (законные представители) смогут освоить технологию дистанционного обучения детей с особыми образовательными потребностями. У родителей (законных представителей) ребёнка появится возможность получить коррекционную помощь специалистов ДОО по сопровождению развития ребёнка: диагностика, составление индивидуального плана развития, коррекционно-развивающая работа, консультирование, психологическая поддержка.

В силу разных причин проект был реализован только с воспитанниками, посещающими МКДОУ «Детский сад № 222 комбинированного вида».

Цель проекта – обеспечение коррекции недостатков в развитии детей с ограниченными возможностями здоровья через дистанционное обучение на базе муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска.

Данная цель достигалась через решение комплекса задач.

1. Создание банка методических практических ресурсов, используемых в дистанционном обучении.
2. Повышение квалификации педагогов на курсах в информационном центре «Эгида».
3. Установка программы Skype, регистрация учреждения, специалистов в программе, открытие онлайн-страницы специалистов дошкольной образовательной организации.

4. Повышение педагогической компетентности родителей через дистанционное обучение.

5. Создание определённых психолого-педагогических условий для реализации проекта:

- на сайте организации создана логопедическая страница, на которой размещена информация для родителей (законных представителей);

- в организации имеется безлимитный скоростной Интернет у каждого специалиста в кабинете, компьютеры с ВЕБ-камерами, wi-fi, которыми могут пользоваться бесплатно, необходимая методическая база по реализуемым программам.

Проект реализовывался в три этапа.

На I этапе был изучен опыт российских и международных организаций, проводилась подготовка специалистов к проведению дистанционного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, преобразовывались методические и дидактические материалы, закупалось необходимое техническое оборудование.

На II этапе – основном – размещали материалы на сайте организации, осуществляли онлайн-консультации родителей (законных представителей) в программе Skype.

III этап проекта позволил оценить эффективность проведённой работы посредством экспресс-диагностики, разработанной специалистами дошкольной образовательной организации.

Как показала практика, дистанционное обучение имеет ряд преимуществ. Во-первых, это доступность и открытость, т. е. возможность обучаться, не выезжая на место расположения образовательной организации, что позволяет получать образование детям с ограниченными возможностями. Во-вторых, обучение идёт в индивидуальном темпе, в наиболее удобном месте проведения, продолжительность занятий варьируется с учётом индивидуальных особенностей ребёнка.

В-третьих, дистанционное обучение открывает новые возможности для использования различных информационно-коммуникационных технологий, способствуя повышению эффективности образования.

В-четвёртых, родители (законные представители) больше уделяют времени своему ребёнку.

Кроме этого, дистанционное обучение имеет и ряд недостатков. Прежде всего, для его осуществления необходима хорошая техническая оснащённость: наличие компьютера и доступа в Интернет, что в ряде случаев невозможно из-за нехватки денег или невозможности подключиться к глобальной компьютерной сети.

Очевидным минусом является и отсутствие очного общения между педагогом и воспитанником. В ряде случаев могут возникнуть трудности коммуникации из-за несовершенства связи или ограниченных технических возможностей аппаратуры. К тому же далеко не все образовательные области можно изучать с помощью данной технологии.

Однако, несмотря на наличие в дистанционном обучении некоторых отрицательных моментов, данная форма образования очень удобна для детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей. Для них существует возможность, не покидая места жительства, не только получить образование, но и квалифицированную помощь необходимого специалиста. В 2015 году «Детский сад № 222 комбинированного вида» участвовал в конкурсе, проводимом на базе ГБОУ НСО «ОЦО» регионального ресурсного центра дистанционного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья. В результате этого появилась идея знакомства с работой ресурсного центра. По обоюдному согласию было принято решение о проведении эксперимента по обучению нескольких воспитанников по программе, разработанной специалистами центра, это программы: «Развитие речи» и «Подготовка к обучению грамоте».

По результатам кратковременного обучения можно сделать вывод о том, что дети и родители с удовольствием выполняли посильные задания. Об

этом свидетельствуют отзывы родителей воспитанников, самих детей и педагогов. В перспективе планируется более тесно взаимодействовать с региональным центром по другим программам обучения и тем самым создавать условия для преемственности между дошкольным образованием и начальным общим образованием.

Полагаем что дистанционное обучение является перспективным направлением, и его развитие в системе образования будет продолжаться. Данный способ очень удобен для детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей, не имеющих возможность покинуть место жительства или работы, и для тех, кто любит учиться, но не обладает достаточным количеством времени и денежных средств.

Кох Елена Валерьевна

Педагог-психолог 1 квалификационной категории

МАДОУ «Детский сад №85»

ЭТАПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ В ДОО

Современная статистика изобилует неутешительными сведениями о состоянии здоровья детской популяции. В результате воздействия объективных неблагоприятных факторов более 85% детей в России уже в момент рождения попадают в «зону риска», то есть имеют предрасположенность к возникновению различного рода нарушений в процессе дальнейшего развития.

Данные мониторинга состояния здоровья детей, посещающих МАДОУ «Детский сад №85, свидетельствуют о тенденции нарастания числа детей с функциональными отклонениями в состоянии здоровья и наличием хронических заболеваний.

В течение четырёх лет работы учреждения зафиксировано увеличение количества детей «группы риска» (имеющих незначительные нарушения в развитии или социализации), а также детей с ограниченными возможностями здоровья. Все они нуждаются в ранней диагностике и своевременной коррекции нарушений и социальной адаптации. Эти факты указывают на необходимость проведения целенаправленных психолого-педагогических и медико-реабилитационных мероприятий.

Создать благоприятные условия для развития и позитивной социализации каждого ребёнка возможно лишь благодаря координации усилий педагогов, медицинских специалистов и ближайшего окружения ребёнка. Поэтому с момента открытия данного детского сада началась организация целенаправленного сопровождения детей, формирование такой образовательной среды, которая будет отвечать нуждам и потребностям всех детей без исключения.

Уже четвёртый год в учреждении реализуется проект, направленный на решение следующих задач:

- создать систему психолого-медико-педагогического сопровождения образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении;
- осуществлять оздоровление и образование детей с учётом их индивидуальных возможностей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов;
- повысить уровень компетентности сотрудников дошкольного образовательного учреждения в вопросах инклюзивного образования;
- привести развивающую предметно-пространственную среду в соответствие с требованиями ФГОС ДО;
- адаптировать кадровые, материально-технические и финансовые условия к потребностям контингента детей;
- создать систему социального партнёрства;
- оказывать психологическую поддержку всем участникам проекта.

Реализация проекта была спланирована в три последовательных этапа.

На 1 этапе проекта (в 2014-2015 учебном году) было выполнено следующее:

- изучена нормативно-правовая база различного уровня по теме проекта;
- внесены изменения в локальные акты дошкольной образовательной организации (инструкцию по технике безопасности, должностные инструкции сотрудников, в коллективный договор);
- разработаны адаптированные образовательные программы для детей с тяжелыми нарушениями речи, опорно-двигательного аппарата;
- проведен анализ доступности учреждения для различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов – оформлен паспорт;
- специалистами коррекционного направления создана и постоянно пополняется база данных квалифицированных неврологов, психиатров, а также дефектологов и психологов, работающих с определенными категориями детей с ограниченными возможностями здоровья;
- изучен опыт образовательных учреждений города, реализующих инклюзивную практику, и опыт коррекционных учреждений (школы «Аврора», начальной школы № 60 «Сибирский лучик», СКШ № 31);
- проведены циклы семинаров и консультаций для педагогов в детском саду, куратор сопровождения начал проходить переподготовку, девять педагогов прошли обучение на курсах повышения квалификации по программам коррекционной педагогики;
- библиотечный фонд пополнился методической литературой по теме;
- развивающая предметно-пространственная среда адаптирована в соответствии с требованиями ФГОС ДО (для этого членами научно-методического совета были проведены консультации, семинары-практикумы для воспитателей, конкурс среди групп).

Образовательная программа МАДОУ «Детский сад №85» предусматривает организацию детской деятельности в центрах активности, которая способствует развитию у детей самостоятельности, инициативности, навыков

партнёрского общения, взаимопомощи. В каждой группе созданы центры психологической разгрузки или уголки уединения. В летний период на территории функционирует площадка психологической разгрузки, которая является одним из любимых мест для многих ребят детского сада.

Организована деятельность психолого-педагогического консилиума: разработана документация («Положение о психолого-педагогическом консилиуме», план работы на год), определены функции каждого участника, подготовлены и проведены первые заседания.

На 2 этапе проекта (в 2015-2016 учебном году) консилиум преобразован в психолого-медико-педагогический за счёт привлечения медицинских специалистов – врача-педиатра, врача-ортопеда, старшей медицинской сестры, медицинской сестры по массажу, инструктора ЛФК. Он стал центральным звеном в системе сопровождения.

Функционирование консилиума позволяет грамотно спроектировать образовательную траекторию ребёнка, в том числе направить на дополнительное обследование и лечение, определить время пребывания в группе сверстников.

Порой сложно довести до сознания родителей, что у ребёнка есть трудности. В большинстве случаев отсутствие речи у детей двух-трех лет не вызывает опасений у родителей. Например, постановка диагноза «расстройство аутистического спектра» оказалась для родителей полной неожиданностью. Поэтому каждое заседание консилиума тщательно продумывается и планируется. В некоторых случаях проводятся предварительные встречи отдельно с воспитателями группы и родителями. Заранее предусматриваются варианты развития событий. Также заранее разрабатываются рекомендации для педагогов и родителей. В зависимости от уровня профессионализма и компетентности взрослых рекомендации могут быть более общие или подробные, развёрнутые – доступные пониманию. На заседании рекомендации разъясняются, если взрослые с ними согласны и готовы использовать во взаимодействии с ребёнком, то выдаются под роспись. Такой подход: подтверждённое факта-

ми, всесторонне грамотно обоснованное обозначение проблемы и одновременное предложение возможных путей ее решения – позволяет избежать многих трудностей во взаимодействии с родителями.

Взаимодействие специалистов и воспитателей чётко налажено на всех этапах сопровождения.

Специалисты начали использовать в работе с «особыми» детьми дополнительные коррекционно-развивающие технологии и программы (музыкальный руководитель – логоритмика, педагог-психолог – психомоторная коррекция и др.).

Коррекция и абилитация строятся с учетом интересов ребёнка. Поэтому в систему сопровождения активно включены педагоги дополнительного образования (хореографы, педагоги, работающие по программам: «Песочный мир», «Сенсорная комната», «Комната Монтессори», «Театральная студия», «Изостудия» и др.). Всего в учреждении реализуется 17 программ дополнительного образования. Зачастую запись в кружки осуществляется родителями с учётом рекомендаций членов консилиума.

Творческая лаборатория также является одной из форм работы. Один раз в месяц воспитатели и специалисты собираются для обсуждения наиболее актуальных и важных задач, связанных с образованием детей, имеющих трудности в развитии или социализации. Ранее она носила название «Особый ребёнок в группе», а с прошлого года – «Трудные педагогические ситуации», поскольку большинство обсуждаемых вопросов связано теперь не с детьми с ограниченными возможностями здоровья, а с детьми «группы риска» (дети, имеющие поведенческие особенности, дети из неблагополучных, неполных семей, семей, нуждающихся в социально-экономической и психолого-педагогической помощи). Нарботанный материал (практические рекомендации, созданные картотеки, мини-проекты и т.п.) используется затем другими педагогами.

Особое внимание уделяется оптимизации системы взаимодействия дошкольной образовательной организации с родителями. Работа с родителями

не менее важна и более трудна, чем с детьми. Взаимодействие педагогов с семьями воспитанников организовано в различных формах.

Из наименее распространённых можно назвать ежемесячные заседания в «Академии мастерства для родителей и педагогов». Особо востребованными у родителей являются индивидуальные консультации педагога-психолога, учителей-логопедов и учителя-дефектолога. Помимо индивидуальных консультаций во время, предусмотренное графиком специалистов, в каждый последний вторник месяца все специалисты и представители администрации работают в формате консультационного пункта.

В общении с родителями используется гибкий подход. Иногда маме достаточно лишь на час-два оставить ребёнка в детском саду, чтобы сходить в парикмахерскую, в банк, в ЖЭУ или просто прогуляться по парку – напитать себя новыми силами. Ребёнок в это время посещает музыкальное занятие, занятие с учителем-логопедом или психологом.

Родители, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья, видящие искреннюю заинтересованность и желание помочь, охотно идут на контакт с педагогами. Иногда эпизодическая или частичная инклюзия – это оптимальный вариант образования в дошкольном учреждении для некоторых детей. По крайней мере, на первом этапе включения ребёнка в образовательную среду.

Эффективными являются совместные занятия с ребёнком родителями (мамой). Они помогают приобрести родителям практические навыки конструктивного общения с ребёнком, опыт развивающего взаимодействия с ним.

3 этап проекта проходил с 2016 года. В зависимости от контингента детей ежегодно изменяются условия в дошкольной образовательной организации. Наличие и увеличение количества детей с нарушениями в развитии речи указывают на необходимость открытия ещё четырёх (к двум имеющимся) групп комбинированной направленности для детей с тяжёлыми нарушениями речи, привлечения дополнительных специалистов (учителей-логопедов). Вы-

явление детей с нарушениями психического развития побудило администрацию детского сада привлечь сначала на контрактной основе, а спустя год включить в штатное расписание учителя-дефектолога.

Несмотря на комплекс мер по здоровьесбережению детей (использование ресурсов медицинского блока, соляной пещеры, зимнего сада, системы закаливающих мероприятий), по-прежнему остаётся высоким процент часто болеющих детей младшего возраста. Для таких детей в сентябре была открыта специализированная группа оздоровительной направленности.

Продолжается работа над расширением социальных связей. Четвёртый год в рамках сотрудничества с ГЦОиЗ «Магистр» детский сад участвует в реализации городского проекта по здоровьесбережению детей, с начала текущего учебного года принял участие в проекте: «Профилактика девиантного поведения детей и подростков». Данный проект усилил работу по созданию условий для позитивной социализации детей в детском саду. Воспитатели способствуют развитию игровой деятельности (каждая пятница – день игры), целенаправленно формируют дружеские отношения между детьми, осуществляют своевременную коррекцию нежелательных форм поведения.

Недавно началось взаимодействие со специалистами медицинского центра «Ласточка». В течение нескольких часов ребёнок может быть обследован в детском саду неврологом, офтальмологом и хирургом (включая аппаратное обследование). Периодически специалисты медицинского центра и педагоги детского сада в режиме круглого стола будут обсуждать изменения в состоянии здоровья, поведении, развитии ребёнка и делать заключение об эффективности проводимых мероприятий, своевременно корректировать медицинское лечение. Такое сотрудничество обеспечит целостный подход к ребёнку, поможет родителям избежать поиска врачей, опасений по поводу приёма медицинских препаратов.

Психологическое сопровождение распространяется и на взрослых. Педагогом-психологом проводятся тренинги, направленные на укрепление психологического здоровья, профилактику психоэмоционального истощения пе-

дагогов. Один раз в месяц проходят встречи в «Школе воспитателя – молодого родителя» под руководством Т. Д. Яковенко.

В МАДОУ «Детский сад №85» созданы благоприятные условия для получения качественного образования детьми в соответствии с их особенностями, склонностями и потребностями.

Создана развивающая предметно-пространственная среда, позволяющая самостоятельно индивидуализировать образовательный процесс. Наличие специально оборудованных кабинетов позволяет эффективно осуществлять коррекцию развития как детей, посещающих данный детский сад, так и других детей микрорайона.

Двери детского сада открыты перед семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья, специалисты способны оказывать им помощь и поддержку, готовы интегрировать детей в среду сверстников.

Некоторые родители, у которых был выбор между специальным образовательным учреждением и данным детским садом, сделали выбор в пользу сада, зная, что если и не оправдаются все их ожидания (как правило, родителям хочется, чтобы их ребёнок ничем не отличался от сверстников), то, по крайней мере, ребёнку будет комфортно в такой социальной среде, он будет находиться в атмосфере принятия и заботы.

У большинства воспитателей и родителей сформировалось позитивное восприятие детей с ограниченными возможностями здоровья. Воспитатели приняли идею инклюзии и теперь готовы двигаться дальше, при этом не уменьшая успешность нормально развивающихся детей (чего так часто опасаются родители).

Повысилась компетентность воспитателей: они освоили способы выявления детей с проблемами в развитии, научились осуществлять индивидуальный подход к ребёнку в образовательном процессе, освоили способы конструктивного взаимодействия с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья и детей группы риска.

Высокие показатели психологической готовности большинства детей подготовительных групп к обучению в школе свидетельствуют о качестве образования. Выпускники с ограниченными возможностями здоровья продолжают получать образование в общеобразовательных школах, 1 ребёнок – в школе для детей с нарушениями речи. Завуч средней общеобразовательной школы № 211, в которой обучается большинство бывших выпускников сада, высоко оценил их компетенции.

Сложившаяся система, созданные психолого-педагогические условия, ежедневное общение детей с заинтересованными и компетентными педагогами, которые воспринимают ребёнка как партнёра, тесное сотрудничество воспитателей с родителями позволяют детям испытывать радость от нахождения в детском саду.

Конечно, продолжают сохраняться и определённые трудности. У некоторых воспитателей сохраняются страхи общения с детьми, демонстрирующими неприемлемые формы поведения. Не всегда педагоги умело используют ресурсы богатейшей среды учреждения (воспитатели опасаются организовывать деятельность в зимнем саду или других помещениях здания, ограничиваясь пространством группы и открытой площадки). Из-за того, что контингент детей и родителей ежегодно обновляется, возникают конфликтные ситуации, связанные с недовольством отдельных родителей присутствием в группе детей с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, главный ресурс МАДОУ «Детский сад №85» – заинтересованные, любящие детей и профессиональные сотрудники, поэтому эти и другие трудности, возникающие в процессе реализации системы сопровождения, вполне преодолимы.

РОДИТЕЛЬСКИЙ КЛУБ КАК ФОРМА СОЗДАНИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО РОДИТЕЛЬСКОГО СООБЩЕСТВА

Инклюзивное образование – это гибкая система, которая учитывает потребности всех детей, где используются новые подходы к обучению, дети с особенностями могут находиться в группе полный день или частично, обучаясь по индивидуальному маршруту. По уровню включения ребёнка в образовательный процесс условно выделяют виды инклюзии: точечную, частичную, полную.

Группа кратковременного пребывания является первичной основой для подготовки ребёнка к включению в инклюзивную группу. Данный вид включения можно назвать «точечной инклюзией», когда ребёнок включается в коллектив сверстников на праздниках, кратковременно в режимных моментах, в игровую деятельность или на прогулке.

Частичная инклюзия предполагает включение ребёнка в режиме половины дня или неполной недели, ребёнок находится в группе сверстников, осваивая непосредственно образовательную деятельность в ходе индивидуальной работы, но участвует в занятиях по изобразительной деятельности, физической культуре, музыке вместе с другими детьми.

Полная инклюзия – это посещение ребёнком с ограниченными возможностями здоровья возрастной группы в режиме полного дня самостоятельно. Ребёнок занимается на всех занятиях совместно со сверстниками. При этом педагоги всегда учитывают его индивидуальные особенности.

Вся работа в детском саду строится по принципу командной работы, необходимы долгие напряжённые усилия большого числа специалистов различных профилей: учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, музыкального руководителя, инструктора по физической культу-

ре, воспитателей, врачей. Наличие такой команды специалистов разных профилей позволяет осуществлять единое и системное воздействие, выработать совместными усилиями индивидуальный маршрут развития ребёнка, основанный на зоне его ближайшего развития. Педагог лишь создаёт условия, в которых ребёнок может самостоятельно развиваться во взаимодействии с другими детьми. Игры и упражнения выбираются с учётом индивидуальных маршрутов обучения и воспитания.

Для успешного достижения результатов в детском саду важно создавать специальные условия развивающей среды с учётом методических разработок, предлагающих эффективные методы и приёмы работы. Важным условием работы является ориентир не только на обучение и воспитание ребёнка, но и на сопровождение семьи как целостной системы, в которой каждый элемент незаменим и уникален. Включение родителей в образовательный процесс в качестве равных партнёров предполагает издание специальных пособий с играми и упражнениями по проведению занятий с ребёнком дома, информационных листов, памяток по оформлению документов для получения социальной помощи.

В процессе воспитания, обучения и социализации ребёнка с ОВЗ в 2014 учебном году со специалистами и родителями было принято совместное решение о создании клуба «Почемучки». Клуб организован для родителей детей с ограниченными возможностями здоровья и родителей нормативно развивающих детей. В состав входят участники оздоровительного и образовательного процесса, родители (законные представители) воспитанников.

Цель деятельности родительского клуба: всестороннее психолого-педагогическое сопровождение воспитания и развития детей с ОВЗ и нормативно развивающих детей, посещающих учреждение.

Основными задачами родительского клуба являются:

- обеспечение эффективного взаимодействия между ДОУ и родителями воспитанников в целях оптимизации воспитания и развития детей с ОВЗ в условиях ДОУ и семьи;

- оказание всесторонней психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям);
- психолого-педагогическое просвещение родителей воспитанников с учётом индивидуальных особенностей, возможностей и потребностей семей;
- проведение (в случае необходимости) комплексной профилактики и коррекции различных отклонений в физическом, речевом, психическом, социальном развитии детей дошкольного возраста, посещающих ДООУ.

Деятельность клуба осуществляется в соответствии с годовым планом ДООУ. Функционирование клуба осуществляют специалисты ДООУ: учитель-дефектолог, педагог-психолог, учитель-логопед, медицинская сестра, музыкальный руководитель, инструктор по физическому воспитанию, воспитатели, старший воспитатель.

Специалисты ведут планирование и учёт его деятельности с учётом индивидуальных и групповых запросов родителей.

Формы психолого-педагогической деятельности родительского клуба:

- групповые;
- подгрупповые;
- индивидуальные мероприятия для всех родителей: лектории, деловые игры, соревнования, консультации, тренинги.

Законы клуба:

1. В работе клуба участвуют заинтересованные и активные родители.
2. Участники клуба любят детей такими, какими они есть.
3. Каждый участник имеет свою точку зрения.
4. Важно и ценно для ребёнка чувствовать поддержку родителей.
5. Вместе можно преодолеть все трудности.

Родительский клуб «Почемучки» работает по трём основным направлениям:

Первое направление	Второе направление	Третье направление
«Расскажем, покажем, поможем, научим»: для родителей детей, нуждающихся в коррекционной помощи.	«За круглым столом»: для родителей детей, нуждающихся в психологической и социальной помощи.	«Почемучки»: для родителей детей коррекционной группы ЗПР, группы кратковременного пребывания «Особый ребенок».

С 2014 года работа велась для родителей детей коррекционной группы с задержкой психического развития и группы кратковременного пребывания «Особый ребёнок».

За время встреч был создан семейный театр. Семейный театр в группе для детей с ОВЗ – это конструктивная форма взаимодействия с семьёй, объединяющая семьи, в целях развития их воспитательного потенциала при поддержке специалистов.

Что даёт семейный театр? Для родителей семейный театр – это источник новых знаний; возможность адекватного восприятия действий ребёнка; приобретение опыта совместных переживаний. Для ребёнка – это удовлетворение потребности в любви, в одобрении; овладение способами взаимодействия со сверстниками и другими взрослыми; познание окружающего мира.

Также для родителей была организована и проведена триада встреч с родителями по теме «Вместе – разом, вместе – дружно», направленная на развитие общей и мелкой моторики. Коррекция мелкой моторики рук детей важна для общего развития ребёнка, так как ему понадобятся точные координированные движения, чтобы писать, одеваться, а также выполнять различные бытовые и прочие действия.

На встрече «Развиваем моторику» состоялась демонстрация пособий для развития мелкой моторики, картотеки игр на развитие координации речи сдвижением, общей моторики, картотеки пальчиковой гимнастики, игр для развития мелкой моторики рук (оригами, рисование пальцами, лепка).

На встрече «Артикуляционная моторика» представили родителям практическое пособие, содержащее картотеку упражнений, способствующих пра-

вильному по звукопроизношению, познакомили с методикой работы по Железновой, Новиковой.

На встрече «Внимательные ушки» показали родителям, как важно, чтобы к моменту поступления в первый класс у ребёнка были сформированы направленность внимания на звуковую сторону речи и практические навыки дифференциации фонем родного языка. Различение звуков на слух и в собственном произношении – довольно сложная работа, которая заключается в выделении существенных признаков речевого звука и отвлечении от посторонних, несущественных для его различения признаков. Такая способность формируется на протяжении всего дошкольного детства.

Разработали памятки: «Признаки возможного нарушения слуха», «Признаки возможного нарушения зрения», «Учимся правильно дышать»: физиологическое и речевое дыхание, гигиена носа и горла. Предложили родителям игры на формирование у детей речевого дыхания.

На встречах в родительском клубе по теме «Человек – часть природы» было выявлено, что взрослых и детей беспокоит экологическая ситуация в стране. Вместе с педагогами группы и родителями был разработан план совместной работы, обсудили формы работы с воспитанниками группы.

В качестве основной формы работы была выбрана опытно-экспериментальная деятельность по теме: «Приключение маленькой капельки воды». Занятия по экологии (простые и комплексные) проводятся один раз в неделю, в которых познание природы сочетается с художественно-эстетическим развитием (речевым, музыкальным, изобразительным). В работе приоритет отдаётся познавательным и обобщающим занятиям, которые направлены на выявление причинно-следственных связей в природе, на формирование обобщённых представлений. Опытно-экспериментальная деятельность проходит один раз в неделю, в роли волшебника – один из родителей, с «маленькой капелькой» и детьми он проводит опыты.

За время работы сотрудники выяснили, что в информации по вопросам развивающего обучения, обеспечения психологического комфорта детей

нуждаются родители не только детей с ОВЗ, но и обычно развивающихся детей. Наибольший интерес вызывают у родителей современные методы воспитания ребёнка, инновационные подходы к интеллектуальному развитию и формированию у ребёнка таких качеств личности, как активность, инициативность и самостоятельность.

С 2015/2016 учебного года все направления были объединены.

Оформление выставок: 2 апреля – Всемирный день распространения информации об аутизме; 3 декабря – День инвалидов (Международный день инвалидов); 21 марта – Международный день человека с синдромом Дауна.

Проведение благотворительных акций: «Делаем добро своими руками». В рамках проведённой акции дети смогли понять, что благодаря своему труду можно прийти к пониманию, взаимовыручке, помощи нуждающемуся сверстнику. Родители стали отзывчивее, готовы прийти на помощь, не пройти мимо чужой беды и этому смогли научить своих детей.

По запросу родителей были организованы встречи с интересными людьми:

1. «Что такое Су-джок? Спиральная гимнастика» – встреча с врачом рефлексотерапевтом Юлией Борисовной Ярославцевой – расширила кругозор родителей, их представления о методиках спиральной гимнастики и су-джок, возможности их применения в домашних условиях.

2. «Как помочь родителям выбрать правильный стиль общения с ребёнком» – встреча с доцентом НГПУ, руководителем отдела профилактической работы с образовательными организациями, семьей и детьми городского центра образования и здоровья «Магистр» Татьяной Дмитриевной Яковенко – способствовала осмыслению родителями особенностей дошкольного возраста, пониманию роли общения с родителями в становлении личности ребенка.

3. Встреча в формате тренинга-практикума в сенсорной комнате педагогом-психологом городского центра образования и здоровья «Магистр» Еленой Васильевной Малаховой помогла родителям освоить способы снятия

психологического напряжения, которые могут быть использованы по отношению к гиперактивному ребенку.

На праздник День народного единства МКДОУ «Детский сад №274» организовал представление сказки «Репка». Единствоначинается с семьи. Родителидетей с ОВЗ были объединены с инклюзивной группой.

Таким образом, совместное воспитание детей с ОВЗ и детей возрастной нормы оказывает одинаково благотворное влияние и на тех, и на других. Совместная деятельность родителей инклюзивной группы, педагогов и детей положительно влияет на воспитанников и повышает эффективность коррекционной работы. Изменилось общение педагогов и родителей инклюзивной группы: взаимоотношения стали партнерскими.

Полухина Елена Николаевна

Педагог-психолог 1 квалификационной категории

МАДОУ «Детский сад №439»

ВОЗМОЖНОСТИ ИНТЕРНЕТ-ТЕХНОЛОГИЙ В РАБОТЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ДОО С РОДИТЕЛЯМИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В настоящее время для педагогов уже становится привычным термин «инклюзивное образование». Согласно Федеральному Закону «Об образовании в Российской Федерации», «...инклюзивное образование – это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учётом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей». По сути, инклюзивное образование означает обучение детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательной среде.

Инклюзивное образование предполагает также и активное вовлечение родителей особых детей в жизнь образовательной организации, в сотрудничество с воспитателями и специалистами. В связи с этим необходимо осу-

ществлять поиск наиболее эффективных форм сотрудничества дошкольного образовательного учреждения с семьёй ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

Практическая значимость исследования возможностей интернет-технологий в работе с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья заключается в том, что педагог получает в руки информацию о новейших средствах реализации своей деятельности, а это, в свою очередь, повышает результативность работы специалиста, а также может быть использовано другими педагогами в детских дошкольных учреждениях.

Цель: сделать интересный опыт обучения родителей коррекционным приёмам через технические средства коммуникации достоянием каждого и преподнести его так, чтобы самым безразличным и «занятым» родителям захотелось принять участие в жизни своего ребёнка. Важно показать родителям: мы видим своеобразие каждого ребёнка, мы понимаем и принимаем занятость и загруженность работающих родителей, поэтому учитываем все эти особенности в нашей совместной деятельности.

Ни одна педагогическая система не может быть в полной мере эффективной и продуктивной, если в ней не задействована и не заинтересована семья.

В современных условиях модернизации дошкольного образования более актуальными являются такие формы работы, которые обеспечивают решение проблемы каждого ребёнка и семьи индивидуально. Психолого-педагогическую информацию родители могут получать из разнообразных источников. Наиболее популярны среди них Интернет, теле- и радиопередачи, научно-популярная литература. Это обусловлено, прежде всего, их доступностью, информативностью, наглядностью. Но их недостатком является отсутствие возможности учесть уникальность семьи, ребёнка, непосредственно ответить на вопрос каждого родителя. Более компетентными в этом оказываются специалисты дошкольных образовательных учреждений. Они могут

осуществлять прямой контакт с родителями, наблюдать развитие ребёнка, получить «обратную связь» от родителей.

Взаимодействие с семьёй ребёнка является одной из сложных сторон деятельности педагога. Важно так построить сообщения (консультации), чтобы они привлекали родителей к обсуждению проблем, развивали дух продуктивного сотрудничества. Родители очень часто сами отстраняются от коррекционной работы, так как не владеют необходимыми знаниями, умениями и достаточным количеством свободного времени для занятий с детьми дома. Отсюда возникает задача: обеспечить повышение компетентности родителей по вопросам развития, воспитания, оказания ребёнку необходимой коррекционной помощи.

Специфику работы специалистов дошкольного образовательного учреждения с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья путём использования интернет-технологий определяет потребность специалиста в активном привлечении родителей к коррекционно-развивающей работе. Визуальные рекомендации родителям по организации домашней работы (приёмы и средства) с детьми необходимы для того, чтобы как можно нагляднее и точнее передать все особенности развивающей и коррекционной работы.

В данный момент нет строгой регламентации работы с родителями, каждый педагог может самостоятельно выбирать проблемы, интересующие родителей, и освещать их в удобной форме.

При работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья необходима постоянная обратная связь с родителями. Полноценно реализовать такие контакты раньше не представлялось возможным. Интерактивные технологии позволяют это сделать. При необходимости учитель-логопед или педагог-психолог может ежедневно консультировать родителей при помощи программы Skype или доступных социальных сетей. В начале учебного года педагог раздаёт родителям памятки, где написаны номера мобильного телефона, адрес электронной почты, адрес блога. Родители могут задать интересующий его вопрос педагогу и оперативно получить на него ответ. Таким об-

разом, любой педагог может общаться с родителями, обсуждать с ними различные проблемы, информировать о предстоящих мероприятиях. Внедрение современных компьютерных технологий в дошкольную коррекционную практику позволяет сделать просветительскую работу педагога более продуктивной и эффективной. Интернет шагает по планете, и специалисты ДОУ могут найти маленькое, удобное пространство в среде Интернета для своих образовательных потребностей.

Блог – это веб-сайт, основное содержание которого составляют регулярно добавляемые записи, изображения или мультимедиа. Блог –площадка в Интернете для сотрудничества. Использование блога в работе специалиста дошкольного образовательного учреждения помогает создать среду сетевого общения с родителями, коллегами. Личный блог позволяет педагогу ДОУ осуществлять просвещение родителей в вопросах семейного воспитания, оказания коррекционной помощи ребёнку.

Возможность размещения ссылок, фото, видео даёт специалисту возможность создать электронное портфолио. В блоге родители получают информацию и практические советы о том, как грамотно проводить упражнения, игры для детей, нуждающихся в постоянной коррекционной помощи. Родители становятся соучастниками процесса воспитания и обучения детей. Каждый родитель может воспользоваться разработанными материалами блога, задать вопрос специалисту и получить ответ. В блоге можно размещать различные развивающие игры для детей дошкольного возраста. Блог может пополняться каждый день, расширяться и обогащаться. Блог является эффективным информационным пространством для организации дистанционной поддержки родителей.

При помощи электронной почты педагог может без визуального контакта консультировать родителей, отвечать на вопросы, касающиеся коррекционного процесса, давать рекомендации, рассылать приглашения на родительские собрания, тренинги, очные консультации. Кроме того, логопед может отправлять воспитанникам задания для самостоятельной домашней ра-

боты: тесты, карточки с заданиями, картинные материалы, памятки и т. п. Особенно актуальны такие задания, когда ребёнок болен и не может посещать образовательную деятельность ДОО. Таким образом, родители также становятся активными участниками процесса воспитания и обучения детей.

Также педагог ДОО имеет возможность создать свой сайт. Сайт – это определённое место в Интернете, где можно расположить любую информацию, сделав ее доступной из любой точки мира.

При помощи сайта родители имеют возможность получать информацию о дошкольных мероприятиях, осуществляемых участниками образовательного процесса, ответы на волнующие их вопросы, оставлять отзывы и комментарии о деятельности специалиста.

Стоит отметить, что немало педагогов ДОО используют в работе с родителями программу Skype. Skype – это ещё одна удобная и, пожалуй, самая популярная в мире программа для общения через Интернет.

Такая взаимосвязь учителя-логопеда с родителями полезна тем, кто в силу тех или иных причин не может регулярно встречаться со специалистом для обсуждения вопросов в работе с ребёнком. Консультирование с помощью программы Skype продуктивнее письменных советов. Специалист может наглядно показать все тонкости и особенности многих коррекционных приёмов.

Проанализировав работу педагогов ДОО с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья, необходимо отметить плюсы такого сотрудничества, как для педагога, так и для родителей детей с ОВЗ: удобство, доступность, экономия времени, конфиденциальность.

В ходе более детального исследования возможностей технических средств коммуникации стало понятно, что применение интернет-технологий – это эффективный и интересный для всех участников коррекционного процесса способ их взаимодействия с целью решения актуальных проблем коррекции нарушений в развитии детей с ограниченными возможностями здоровья.

В результате планомерной работы в соответствии с принципами и подходами, определёнными федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования, в рамках системы взаимодействия с семьями воспитанников в условиях коррекционно-развивающего пространства, посредством Интернет-технологий, создаются благоприятные условия для успешной коррекции и развития каждого ребёнка. Интересные формы взаимодействия позволили вовлечь родителей в орбиту педагогической деятельности, сделать коррекционно-образовательный процесс наиболее востребованным, понятным, интересным и привлекательным для современных родителей. Осознанное включение родителей в единый, совместный с педагогами процесс значительно повышает его эффективность.

Итогом такой работы является формирование активной родительской позиции и адекватной самооценки, появление интереса родителей к работе ДООУ, повышение компетентности родителей в психолого-педагогических и правовых вопросах, повышение вовлечённости родителей в мероприятия, проводимые в ДООУ.

Емельянова Татьяна Сергеевна

*Педагог-психолог I квалификационной категории МАДОУ «Детский сад №70
«Солнечный город»*

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДОВ НЕВЕРБАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИИ В КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Одним из основных принципов дошкольного образования является построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребёнка, при котором сам ребёнок становится активным в выборе содержания своего образования, становится субъектом образования, другими словами – это индивидуализация дошкольного образования.

Большинство детей, имеющих статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» (далее – ОВЗ), испытывают трудности при общении с окружающим миром. Они затрудняются в выражении своих мыслей, чувств, просьб, пожеланий, что является препятствием на пути к социализации ребёнка.

Наиболее действенным методом работы с детьми, которые испытывают трудности в общении, является метод альтернативной коммуникации.

Альтернативная (дополнительная) коммуникация – это различные виды педагогической и терапевтической помощи, оказываемой людям, у которых в силу имеющихся врождённых или приобретённых расстройств отсутствует либо существенно ограничена устная речь.

Альтернативная коммуникация облегчает понимание вербальных сообщений лицами с тяжёлыми речевыми нарушениями и обеспечивает им более эффективное взаимодействие с окружающими людьми и помогает повысить качество жизни.

Альтернативная коммуникация может:

- быть необходима постоянно;
- применяться как временная помощь;
- рассматриваться как помощь в овладении речевыми умениями.

С сентября 2015 г. в МАДОУ №70 реализуется проект «Подготовка детей с ОВЗ к социальному взаимодействию с использованием методов альтернативной коммуникации», разработанный совместно педагогом-психологом и учителем-логопедом.

Цель проекта: создание условий для удовлетворения индивидуальных потребностей в социальном взаимодействии детей с ОВЗ с использованием метода альтернативной коммуникации.

Задачи проекта:

- изучить и проанализировать существующие методы альтернативной коммуникации, используемые в работе с детьми с ОВЗ;

- разработать и внедрить метод, направленный на развитие у детей с ОВЗ способности выражать свои мысли и потребности;
- оценить результаты деятельности.

Проект долгосрочный, практико-ориентированный. Сроки реализации проекта: сентябрь 2015г. – май 2018г.

Участники проекта: педагоги ДООУ, дети с ОВЗ, родители детей с ОВЗ, воспитанники комбинированных групп.

Проект реализовывался в несколько этапов.

Перспективный план работы над проектом Этап	Сроки реализации	Ответственные
Подготовительный	Сентябрь – декабрь 2015г.	Педагог-психолог, учитель-логопед
Основной	Декабрь 2015 – апрель 2018 г.	Педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели комбинированных групп
Заключительный	Апрель – май 2018г.	Педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели комбинированных групп

У каждого этапа свои определённые задачи.

Цель подготовительного этапа: выявление потребностей ребёнка с ОВЗ, разработка технологии внедрения метода альтернативной коммуникации.

Задачи подготовительного этапа:

- собрать и обработать информацию об особенностях развития ребёнка с ОВЗ на основе наблюдения, общения с родителями, изучения анамнеза;
- осуществить отбор методов альтернативной коммуникации, подходящих для ребёнка с ОВЗ, исходя из особенностей его развития;
- разработать алгоритм внедрения метода альтернативной коммуникации в работу с детьми с ОВЗ.

Одним из ведущих принципов на данном этапе является принцип преемственности, он отражает совместную работу специалистов учреждения на различных этапах внедрения метода. Дети, испытывающие проблемы в речевом и слуховом развитии, опираются на зрительные стимулы. Специалисты

проводят всестороннее обследование: сбор анамнеза, оценивают развитие психоречевой, когнитивной, эмоционально-волевой и личностной сфер ребёнка. Наблюдают, в какие игры ребёнок любит играть, какими игрушками и предметами ему нравится манипулировать. Коллективно составляется индивидуальный образовательный маршрут ребёнка. Проводятся данные мероприятия в рамках психолого-медико-педагогического консилиума.

Для ребёнка подбираются и разрабатываются игры на развитие зрительного восприятия, определяется круг интересов, выделяются предметы, которые он обычно просит, и действия, которые ему нравится выполнять. Составляются алгоритмы действий, ярлычки. Готовится наглядный материал: фотографии любимых игрушек, картинки, обозначающие действие, фотографии педагогов для составления индивидуального расписания ребёнка, которые помещаются на «коммуникативный планшет».

«Коммуникативный планшет» представляет собой твёрдую пластину из ДВП прямоугольной формы формата А4, светлых тонов, на которой закреплено две ленты с липучками.

В групповом помещении на стене закрепляется «коммуникативная доска» размером 50×70 см., на которой закреплены несколько лент с липучками.

Когда дидактический материал готов к применению, осуществляется переход к основному этапу внедрения альтернативной коммуникации в работе с детьми с ОВЗ.

Цель основного этапа: формирование готовности ребёнка с ОВЗ к коммуникативной деятельности.

Задачи основного этапа:

- развивать зрительное восприятие;
- научить ребёнка пользоваться карточками-символами;
- научить ребёнка переносить навыки работы с карточками-символами, приобретённые на индивидуальных занятиях, в групповое пространство.

Следует отметить, что на данном этапе очень важна организация предметно-пространственной среды.

В ходе пребывания ребёнка в групповом пространстве применяется визуальная поддержка: наклеиваются ярлычки в групповой комнате – на мебель, в туалетной комнате – на предметы личной гигиены, в приёмной группы – на кабинку (фотография и имя ребенка), алгоритмы действий (одевание, умывание), пиктограммы.

Далее применяется «коммуникативный планшет», на котором имеются карточки, обозначающие действие. На планшете приклеена основная карточка со словами «Я хочу». Взрослый спрашивает у ребёнка: «Что ты хочешь?». Первоначально ребёнку предлагается выбрать карточку-действие (играть, пить, рисовать, гулять и т. д.). Ребёнок выбирает картинку с изображением того, что он хочет в данный момент, и приклеивает к карточке «Я хочу». Если ребёнок выбирает карточку с действием «играть» («Я хочу играть»), взрослый предлагает на выбор фотографии любимых игрушек, чтобы ребёнок мог выбрать ту игрушку или игру, в которую он хочет играть в данный момент. Карточки с различными изображениями находятся на планшете, в поле зрения ребёнка.

На обратной стороне «коммуникативного планшета» на липучках закреплены пиктограммы со словами «да» и «нет». Ребёнку предъявляется картинка с любимой игрушкой и задаётся вопрос: «Хочешь играть?». Ребёнок выражает свое отношение, указывая на пиктограмму «да» или «нет».

Данная методика облегчает общение, позволяет понять, что хочет ребёнок, предоставляет воспитаннику право выбора, что даёт ему возможность ощутить собственную ценность.

Следующий этап работы – это использование «коммуникативной доски» в групповом помещении. Доска расположена в поле зрения ребёнка, в свободном доступе. На «коммуникативной доске», как и на «коммуникативном планшете», расположены карточки-действия и предметные картинки, изображающие любимые игрушки и предметы ребёнка. Воспитатель периодически в течение дня интересуется желаниями и потребностями ребёнка с ОВЗ, используя «коммуникативную доску».

На завершающем этапе планируется мобильное использование «коммуникативного планшета» в кабинетах узких специалистов, спортивных и музыкальных залах, лекотеке.

Уже сегодня можно говорить о промежуточных результатах:

- подобраны приёмы альтернативной коммуникации, подходящие для детей с ОВЗ, исходя из особенностей их развития;
- дети частично овладели способностью применять альтернативную коммуникацию в социальном взаимодействии со взрослыми;
- дети частично научились выражать свои желания и потребности с помощью карточек и фотографий;
- налажено взаимодействие между всеми участниками образовательного процесса по внедрению альтернативной коммуникации у детей с ОВЗ.

Материалы секции «Создание условий для развития обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»

Субботина Ирина Станиславовна

Руководитель ТПМПК г. Новосибирска, педагог-психолог

***НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ
ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ***

В последние десятилетия в России наблюдается увеличение численности детей с особенностями развития, а также детей, имеющих отклонения в поведении. Об этом свидетельствуют как данные статистических наблюдений, так и оценки представителей экспертного сообщества.

По данным ЮНЕСКО, два миллиона российских детей имеют особенности в физическом и психологическом развитии. При этом, согласно статистике Министерства образования, каждый год в России число детей с огра-

ниченными возможностями здоровья (ОВЗ) увеличивается на пять процентов (8).

Реализация права на образование лиц с ОВЗ и инвалидов традиционно является одним из значимых аспектов государственной политики в сфере образования.

Праворебёнка с ОВЗ, в том числе ребёнка-инвалида на получение образования и реабилитацию закреплён рядом международно-правовых норм и законодательством Российской Федерации.

Основным нормативным документом, обеспечивающим реализацию данного права, является вступивший в силу 1 сентября 2013 года Федеральный закон № 273 «Об образовании в Российской Федерации», который внёс изменения в юридическую терминологию российского права и более подробно, чем старый, регламентировал права и ответственность участников образовательного процесса.

Закон «Об образовании в РФ» регулирует вопросы образования лиц с ограниченными возможностями и содержит ряд статей (например, ст. 42, 55, 59, 79), закрепляющих право детей с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов, на получение качественного образования в соответствии с имеющимися у них потребностями и возможностями. Закон устанавливает общедоступность образования, адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся, воспитанников.

Согласно ст.2 Федерального закона «Об образовании в РФ», *обучающийся с ОВЗ* – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтверждённые *психолого-медико-педагогической комиссией* и препятствующие получению образования без создания специальных условий (п.16).

Таким образом, категория «обучающийся с ОВЗ» определена не с точки зрения наличия какого-либо диагноза, ограничений по здоровью, а с точки зрения *необходимости создания специальных условий получения образования,*

исходя из решения коллегиального органа – психолого-медико-педагогической комиссии.

Психолого-медико-педагогические комиссии (ПМПК) являются ключевым звеном психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям. ПМПК – это структура, с которой начинается путь ребёнка с ОВЗ в образовании.

Цель деятельности ПМПК – своевременное выявление детей с ОВЗ, проведение их комплексного обследования и подготовка по его результатам рекомендаций по созданию образовательных условий, наиболее благоприятных для дальнейшего обучения и развития ребёнка.

Заключение ПМПК представляет собой обоснованные выводы о наличии либо отсутствии у ребёнка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения ребёнком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов (2).

ПМПК определяет, является ли конкретный ребёнок *обучающимся с ОВЗ* и его потребность *в создании специальных образовательных условий*. Соответствующее заключение ПМПК рассматривается как *определяющее* для дополнительного финансирования в соответствии с повышающим коэффициентом, принятым в данном регионе.

Таким образом, заключение ПМПК является *официальным документом*, подтверждающим права ребёнка с ОВЗ на особую заботу со стороны государства, а вместе с этим и на дополнительные средства на создание специальных образовательных условий и обеспечение мерами социальной поддержки.

Заключение ПМПК ребёнка с ОВЗ, как и индивидуальная программа реабилитации ребёнка с инвалидностью, для родителей (законных представителей) носит заявительный характер (они имеют право не представлять эти документы в образовательные и иные организации).

Вместе с тем, представленное в образовательную организацию заключение ПМПК и/или ИПРА ребёнка-инвалида является *основанием для создания* органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющими государственное управление в сфере образования, и/или органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, образовательными организациями, иными органами и организациями в соответствии с их компетенцией *условий для обучения и воспитания детей* (2).

Организацию получения образования лицами с ОВЗ регламентирует ст. 79 Федерального закона «Об образовании в РФ». В ней раскрывается понятие «*специальные условия*», которые включают в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов (рекомендуются с учётом специфики нарушений ребёнка и образовательной программы);
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, которые рекомендуются в соответствии со спецификой имеющихся у ребёнка нарушений (преимущественно они предусмотрены для обучающихся с сенсорной и двигательной патологией);
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся с тяжёлыми нарушениями опорно-двигательного аппарата, тяжёлыми нарушениями зрения и при сочетанных (множественных) нарушениях необходимую техническую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность (архитектурные условия, необходимые для беспрепятственного получения образования);
- другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ (условия питания, медицин-

ского сопровождения, включение дополнительного образования, социальной помощи семье).

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» наряду с созданием специальных условий для обучения детей с ограниченными возможностями здоровья устанавливает *меры социальной поддержки* данной категории обучающихся:

- при получении образования обучающимся с ОВЗ предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков;
- обучающиеся с ОВЗ, проживающие в школах-интернатах, находятся на полном государственном обеспечении;
- иные обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием (1).

Согласно части 4 статьи 79, получение образования обучающимися с ОВЗ может быть организовано:

- 1) совместно с другими обучающимися (инклюзивное образование);
- 2) в отдельных классах, группах (интеграция);
- 3) в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность (специальное образование).

Таким образом, ФЗ «Об образовании» никак не ограничивает право детей-инвалидов и детей с ОВЗ на поступление в общеобразовательные организации. Это значит, что если родители хотят, чтобы их ребенок с ОВЗ посещал общеобразовательное учреждение по месту жительства, и медицинских противопоказаний к этому нет, руководитель обязан его принять и обеспечить ему все необходимые условия для получения качественного образования.

В соответствии со ст. 41 ФЗ «Об образовании в РФ», для обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, обучение по образовательным программам *дошкольного, начального общего, основного*

общего и среднего общего образования организуется на дому или в медицинских организациях.

При этом, основанием для организации обучения на дому или в медицинской организации является не заключение ПМПК, а обращение родителей (законных представителей) в письменной форме и заключение медицинской организации, руководствующейся своими нормативными актами (в частности, приказом Министерства здравоохранения РФ от 30.07.2016 г. № 436н «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых даёт право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому»).

Содержание образования и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются *адаптированной образовательной программой*, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (п.1 ст.79 ФЗ «Об образовании в РФ»).

Разработкой адаптированной программы образовательная организация занимается самостоятельно.

Следует отметить, что на обучение по АООП дети принимаются на основании заключения ПМПК и заявления родителей в письменной форме.

В целях обеспечения реализации права на образование обучающихся с ОВЗ установлены федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС), являющиеся основой для разработки адаптированных образовательных программ:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 г. «Об утверждении ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ» № 1598;
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 г. «Об утверждении ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».

Федеральные государственные образовательные стандарты включают в себя требования к структуре, условиям реализации, результатам освоения

АООП; учитывают возрастные, типологические, индивидуальные особенности, особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ.

Кроме того, ФГОС устанавливают разные сроки освоения АООП разным группам обучающихся.

Согласно ФГОС, обучение ребенка с ОВЗ по тому или иному варианту осваиваемой образовательной программы предусматривает возможность перехода с одного варианта на другой с учётом мнения родителей, педагогов и решения психолого-медико-педагогической комиссии.

Варианты АООП для разных категорий, обучающихся с ОВЗ представлены в таблице 1.

Таблица 1. – Варианты АООП для разных категорий, обучающихся с ОВЗ

Категория детей с ОВЗ	Варианты программ ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ
Глухие дети	1.1, 1.2, 1.3, 1.4
Слабослышащие дети	2.1, 2.2, 2.3
Слепые дети	3.1, 3.2, 3.3, 3.4
Слабовидящие дети	4.1, 4.2, 4.3
Дети с тяжелыми нарушениями речи	5.1, 5.2
Дети с нарушениями ОДА	6.1, 6.2, 6.3, 6.4
Дети с задержкой психического развития	7.1, 7.2
Дети с расстройствами аутистического спектра	8.1, 8.2, 8.3, 8.4
Дети с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)	ФГОС образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)-варианты 1, 2

Особенности организации образовательной деятельности по основным образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования для лиц с ОВЗ установлены разделом III «Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 17 июля 2015 г. № 1015.

Кроме того, в соответствии со ст. 16 ФЗ № 273, предусмотрена возможность реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, в том числе для детей с инвалидностью и детей с ОВЗ. Порядок применения дистанционных образовательных технологий утвержден приказом Минобрнауки России от 09.01. 2014 года № 2 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».

Отдельные положения ФЗ «Об образовании в РФ» уточняются и развиваются в подзаконных нормативных актах, знание которых является обязательным для руководителей и членов педагогических коллективов образовательных организаций. Часть этих документов являются обязательными к исполнению и подлежат контролю со стороны соответствующих служб в сфере образования.

Не вызывает сомнения, что сегодня каждому руководителю необходимо понимать, какое количество детей с ОВЗ у него в образовательной организации, какие это дети, какие им нужны условия, в том числе кадровые и материально-технические, каким образом урегулировать ситуацию и принять правильное решение по отношению к этим детям.

Литература

1. Федеральный закон № 273 «Об образовании в РФ» от 29.12.2012 г.
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении положения о ПМПК».
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.07.2016 г. № 436н «Об утверждении перечня заболеваний, наличие которых даёт право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому».
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 г. «Об утверждении ФГОС НОО обучающихся с ОВЗ» № 1598;

5. Приказ от 19.12.2014 г. Министерства образования и науки Российской Федерации «Об утверждении ФГОС обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».

6. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.07.2015 г. № 1015 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

7. Методические рекомендации Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.05.2015 «О совершенствовании деятельности ПМПК» № ВК-1074/07.

8. Электронное периодическое издание «Парламентская газета», 2018 г.

Юшкова Наталья Александровна

Заведующий службой психолого-педагогического сопровождения

МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

Согласно «Концепции развития инклюзивного образования в Новосибирской области на 2016-2020 годы» целью инклюзивного образования является создание условий для обеспечения доступности, качества образования и полноценной социализации всех обучающихся, в том числе с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью.

Создание системы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью можно рассматривать как одно из основных условий, определяющих успешность инклюзии. В настоящее время основная задача состоит в том, чтобы на осно-

ве существующего опыта в области обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью создать оптимальную и результативную систему психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования в учреждениях разных типов и видов.

В инклюзивном образовании психолого-педагогическое сопровождение, как система интеграции деятельности специалистов (психолога, дефектолога, логопеда, социального педагога, тьютора и др.), охватывает: обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся с условно нормативным развитием, их родителей, а также педагогов, участвующих в инклюзивной практике. Специалисты службы сопровождения осуществляют свою деятельность в рамках школьного психолого-медико-педагогического консилиума на основе рекомендаций психолого-медико-педагогических комиссий, которые подлежат обязательному учёту при создании специальных условий образования для ребёнка с ограниченными возможностями здоровья.

Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк) образовательной организации – это актуальная и практически значимая форма работы команды специалистов-единомышленников по сопровождению ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в едином образовательном пространстве, предполагающая, в том числе, сетевое взаимодействие.

Основной целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательной организации и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников. В законодательном аспекте ПМПк образовательной организации действует на основании инструктивного письма Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6, в котором определена деятельность консилиума и необходимая документация.

В процессе психолого-педагогического сопровождения важно получить информацию о наличии или отсутствии статуса «ребёнок с ограниченными возможностями здоровья», а также о наличии или отсутствии инвалидности. Службы сопровождения, определяя стратегию и тактику деятельности, при создании программы работы специалистов учитывают:

- возможности образовательной среды организации для обучения и развития в соответствии с требованиями к уровню развития обучаемого с ограниченными возможностями здоровья;
- проблемы создания эмоционально благоприятного климата в педагогическом, детском и родительском коллективах;
- особенности диагностики психического, личностного и социального развития обучаемого с ограниченными возможностями здоровья;
- специфику реализации программ коррекционно-развивающей направленности на индивидуально-групповых занятиях.

В связи с этим необходимо отметить, что к специалистам служб сопровождения, работающим в условиях инклюзии в образовательной организации, предъявляются достаточно высокие профессиональные требования. Такой специалист не только должен владеть методиками диагностики, консультирования, коррекции, обучения и развития обучающихся с ОВЗ, но и обладать способностью к системному анализу проблемных ситуаций, программированию и планированию деятельности, направленной на их разрешение и организацию участников образовательного процесса.

При недостаточной кадровой обеспеченности образовательной организации психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса на договорной основе обеспечивается специалистами других образовательных учреждений: центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи и образовательных учреждений, имеющих психологическую службу, специалистов сопровождения, расположенных на территории, приближённой к образовательному учреждению, что также реализует сетевой принцип организации сопровождения.

Концептуальными ориентирами сопровождения являются не столько преодоление неуспешности в обучении, сколько решение проблем социальной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями, а также комплексное, гибкое и оперативное решение проблем, возникающих при инклюзивном обучении ребёнка с ОВЗ.

В настоящее время выделяют два основных направления психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ:

- актуальное направление, ориентированное на решение уже имеющихся трудностей;
- перспективное направление, ориентированное на профилактику отклонений в обучении и развитии.

В условиях инклюзивного образования психолого-педагогическое сопровождение организуется и индивидуально и фронтально.

М. Р. Битянова описала алгоритм цикла организации индивидуального сопровождения ребёнка в образовательной организации, который включает в себя два этапа.

Первым этапом деятельности по сопровождению ребёнка является сбор информации о нём. Это первичная диагностика соматического, психического, социального здоровья ребёнка. При этом используется широкий спектр различных методов: наблюдение, тестирование, анкетирование родителей и педагогов, беседа, анализ продуктов учебной деятельности, школьной (психолого-педагогической) документации.

Вторым этапом является анализ полученной информации. На основе анализа определяется специфика психолого-педагогической помощи.

Для создания технологий сопровождения ребёнка с той или иной степенью выраженности проблем в развитии условно выделяют следующие группы учащихся по В. Е. Летуновой, 1998:

- дети, не имеющие предпосылок к возникновению проблем и не имеющие проблемы в развитии в данный момент;

- дети, имеющие предпосылки (медико-биологические, социальные, психолого-педагогические, факторы риска) к возникновению тех или иных проблем в развитии;

- дети, имеющие проблемы в развитии на данный момент;

- дети, имеющие стойкие отклонения в развитии.

Такое выделение групп условно, но оно помогает определить основные виды и направления комплексной помощи детям, родителям и педагогам.

Третьим этапом деятельности по сопровождению ребёнка является совместная разработка рекомендаций для ребёнка, педагога, родителей, специалистов; составление плана комплексной психолого-педагогической помощи для каждого обучающегося с ОВЗ.

На четвёртом этапе осуществляется консультирование всех участников процесса сопровождения о путях и способах решения проблем ребёнка.

На пятом этапе выполняются рекомендации каждым участником сопровождения.

Шестым этапом является анализ выполненных рекомендаций всеми участниками.

На седьмом этапе осуществляется дальнейший анализ развития ребёнка и изменение его образовательного маршрута.

Все этапы условны, так как у каждого ребёнка свой путь развития и обучения, и для эффективного сопровождения важны заинтересованность и высокая мотивация всех участников процесса сопровождения: ребёнка, родителей, педагогов, специалистов.

Одним из направлений инклюзивной практики является психолого-педагогическое сопровождение семей обучающихся с ОВЗ. Любая семья, имеющая ребёнка с отклонениями в развитии, нуждается в сопровождении, поэтому при планировании программы необходимо учитывать особенности семьи и её воспитательный потенциал.

Таким образом, процесс психолого-педагогического сопровождения ребёнка с ОВЗ в условиях инклюзии – это сложный многоуровневый дина-

мический процесс, основанный на тесном мотивированном взаимодействии специалистов различных профилей, педагогов и семьи ребёнка. Данный вид сопровождения можно рассматривать как систему деятельности коллектива образовательной организации, направленную на оказание превентивной и оперативной помощи обучающимся с ОВЗ и инвалидностью в решении их индивидуальных проблем, связанных с физическим и психическим здоровьем, успешным продвижением в обучении, воспитанием и развитием, эффективной межличностной коммуникацией, жизненным и профессиональным самоопределением.

Веселова Екатерина Игоревна

Педагог-психолог высшей кв. категории отдела практической психологии

МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ ТВОРЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Толковый словарь трактует понятие «творчество» как «создание новых по замыслу культурных и материальных ценностей». Рассматривая в этом контексте творческую деятельность многих детей с ограниченными возможностями здоровья, можно отметить, что их творчество нельзя рассматривать как культурные и материальные ценности.

Используя определение Л. С. Выготского: «Творчество – это деятельность по созданию чего-то нового во внешнем мире или только в самом человеке», можно сказать, что дети с ограниченными возможностями здоровья, безусловно, создают в процессе своей деятельности новое, как во внешнем, так и внутреннем плане.

Опираясь на научную литературу, творческую деятельность можно условно разделить на репродуктивную и комбинирующую.

Качество реализации творческой деятельности зависит от уровня развития мышления и воображения. Важной основой для реализации творческой деятельности являются эмоции человека.

Обобщая характерные особенности детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), можно сделать вывод, что познавательная активность таких детей заметно снижена. Развитие эмоционально-волевой сферы не соответствует возрасту, а интеллектуальная сфера имеет либо парциальное развитие, либо задержанное.

Таким образом, основным видом творческой деятельности, доступной детям с ОВЗ, – репродуктивный, то есть такой, при котором ребёнок создает новый продукт на основе примера и по образцу взрослого. Но при определённых условиях дети получают возможность проявлять и комбинирующий вид творчества, то есть истинно творческую деятельность, когда на основе своего опыта, по собственному замыслу создают новый продукт, который может быть как материальным, так и нематериальным (сказки, истории и т.д.).

Создание условий, развивающих творческую деятельность детей с ОВЗ, требует решения ряда задач:

- снятие физического напряжения;
- создание ситуации успеха;
- развитие восприятия;
- развитие эмоциональной сферы;
- развитие воображения;
- развитие мышления.

Физическое напряжение – это первая преграда для раскрытия творческого потенциала ребёнка. Для снятия физического напряжения можно использовать такие приёмы, как: мышечная гимнастика, гимнастика для губ (артикуляционная гимнастика), групповое дыхание, массаж и самомассаж.

Далее необходимо преодолеть возможный эмоциональный дискомфорт и создать положительную эмоциональную основу для самовыражения ребён-

ка. Хорошую результативность даёт создание ситуации успеха (педагогическая поддержка). На этом этапе используются такие приёмы, как: описательная похвала, усиление активности и осознанности ребёнка, методика «У тебя всё получится!».

Следующим шагом развития творческой деятельности детей с ОВЗ является целенаправленная деятельность по развитию восприятия. Работа обязательно начинается со специально организованного рассматривания предметов и объектов, выделения определенных характеристик предмета или объекта, с использования приёмов сравнения.

Как было упомянуто выше, развитие эмоциональной сферы напрямую влияет на проявление творческой активности. Для ее развития используют расширение представлений о мире эмоций, способах их выражения, определения своих и чужих эмоций, определения эмоций по отношению к заданным объектам.

Без сомнения один из наиболее важных процессов в творческой деятельности – воображение. Л. С. Выготским были определены 3 закона развития творческого воображения:

- обогащение опыта, образов и знаний;
- усвоение опыта других через воображение;
- связь воображаемого и своих чувств.

Данные законы иллюстрируют области, которые подпитывают развитие воображения. Первый и второй законы поддерживаются через активизацию и развитие восприятия, третий – через развитие эмоциональной сферы.

Существует очень большое количество приёмов, техник и упражнений, которые используются для развития воображения: уменьшение – увеличение, добавление свойств объекту, исключение свойств объекта, антропоморфизм (наделение человеческими качествами), метод фокальных объектов (перенос качеств одного объекта на произвольно выбранный другой объект), сочинение сказок и историй: «Что было бы, если?», комбинирование вырезок (со-

ставление коллажей из картинок или историй из заголовков и предложений), составление сказок на основе нескольких слов.

Последней задачей при создании условий, развивающих творческую деятельность детей с ОВЗ, является развитие творческого мышления. На пути своего совершенствования оно проходит ряд этапов, в результате которых становится более активным, продуктивным и творческим. Этому способствуют метод проб и ошибок, работа по аналогии (сходство), ассоциации (связывание), мозговой штурм.

Таким образом, итогом поэтапной реализации решения всех обозначенных задач становится активизация и усложнение не только творческой деятельности ребёнка, но и активизация его всестороннего развития.

Литература

1. Выготский Л. С. Воображение и творчество в детском возрасте. – СПб.: Союз, 1997. – 96 с.
2. Родари Дж. Грамматика фантазии. Пер. с итал.: Добровольская Юлия Абрамовна. – М.: Самокат, 2015. – 240 с.
3. Медведева Е. А. Арттерапия в системе коррекционной помощи детям с задержкой психического развития /Современные технологии диагностики, профилактики и коррекции нарушений развития. – М., 2005 в 3-х т. Т.3.
4. Рудякова О. Н. Психологическая поддержка младших школьников. – М.: Учитель, 2008. – 92 с.
5. Грачева Л. В. Тренинг внутренней свободы. – СПб.: Речь, 2005. – 60 с.
6. Тамберг Ю. Г. Развитие творческого мышления детей. – СПб.: Речь, 2002. – 176 с.
7. Петракова Г. М. Развитие творческих способностей у детей с ограниченными возможностями здоровья // Образование и воспитание. – 2017. – №2. – С. 71-73.

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ,
НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗВИТИЕ ЛИЧНОСТНОГО ПОТЕНЦИАЛА
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Для развития личностного потенциала детей с нарушениями в развитии (ранний детский аутизм, детский церебральный паралич, интеллектуальная недостаточность, поведенческие нарушения) в условиях образовательного учреждения используют психолого-педагогические технологии.

Коррекционно-развивающие занятия с использованием психолого-педагогических технологий направлены на работу со всей личностью в целом, на формирование интереса и, следовательно, тенденции к деятельности.

Интерес детей к коррекционным воздействиям обеспечивается благодаря разнообразию используемых *здоровьесберегающих технологий*: ролевая, когнитивная, релаксационная игра, двигательные упражнения (физминутки), упражнения для крупной моторики и ручной умелости, глазодвигательные упражнения, занятия в сенсорной комнате. Важным при построении каждого занятия является чёткая структура: ритуалы приветствия и прощания, разминочные упражнения, последовательность упражнений, их логичность, рефлексия занятия.

В работе с подростками используются *личностно-ориентированные технологии*, в рамках которых перед учениками ставятся проблемные вопросы, ответы на которые побуждают к мышлению, а успешное решение проблемы позволяет почувствовать себя исследователями. Также в работе с подростками используется технология флэштренинга (просмотр видеороликов с последующим обсуждением).

При организации взаимодействия с детьми на занятии обязательно решается триединая задача: образовательная, воспитательная, коррекционная,

что является фактором успешности обучения и социализации детей, о чём свидетельствует анализ результативности проводимой работы, положительные отзывы родителей и коллег.

Вся коррекционно-развивающая работа с детьми с проявлениями аутизма строится на основе *обучающей игры*. В целом, вся система помощи обучающимся с ранним детским аутизмом требует терпения, изобретательности, творчества, систематичности, нешаблонного решения проблем.

Правильно организованная игра помогает снять напряжение у ребёнка, положительно тонизирует его, расширяет эмоциональные связи с окружающим. Ребёнок с ранним детским аутизмом очень отзывчив на стимулы, на установки и чёткое выполнение инструкции. В организации занятий особое место занимает использование методики с применением песочных часов. Применение песочных часов в игре используется с целью коррекции внимания, формирования усидчивости, проявления интереса к занятиям, предупреждения «застываемости» на определённом задании.

Эффективной использованием песочной терапии – свободная игровая манипуляция с песком или с выполнением заданий позволяет программировать ребёнка на позитивное взаимодействие, коммуникацию (сочинение сказок, диалогов, сообщений).

Эффективным также является *использование технологий компенсирующего обучения*, таких, как: «Социальное поощрение» (вербальное одобрение, поглаживание, «дай пять») – при демонстрировании ребёнком социально-приемлемого поведения, «Социальная история» (рассказы, объясняющие ребёнку, что происходит в конкретной ситуации, как нужно себя вести и чего ждать от окружающих). Описательные предложения рассказывают о том, что люди делают в конкретных социальных ситуациях, и определяют, где эти ситуации происходят, кто в них участвует, что эти люди делают и почему, описывают реакции других людей, чтобы человек узнал точку зрения окружающих на эту ситуацию. Эти предложения также описывают внутренние состояния людей, их мысли, чувства и настроение. Директивные предложения

описывают желательный или подходящий образ действий в данной ситуации. Директивные предложения формулируются только позитивно и только от первого лица. Директивные предложения обычно начинаются с «Я могу попытаться...», «Я попытаюсь...» или «Я буду работать над...».

Для развития личностного потенциала детей с ранним детским аутизмом в условиях образовательного учреждения используют также *средства ИКТ*: мультимедийное сопровождение коррекционно-развивающей деятельности, такие, как «Зарядки для глаз» (по методике «Нейропсихологические глазодвигательные упражнения» А. В. Семенович).

В работе по коррекции эмоционально-волевой сферы используются здоровьесберегающие технологии:

- задания, выполнение которых даёт положительный эмоциональный заряд, снимает эмоциональное напряжение: раскрашивание мандал, элементы арттерапии, рисунок на заданную тему, выполнение коллажа, лепка из пластилина;
- телесно-ориентированные упражнения: похлопывания, обнимания с применением аудиозаписей, направленные на вызов эмоции, ответной положительной реакции.

Для преодоления проблемы с обработкой вербальной информации, знания, умения и навыки должны преподноситься ему в хорошо организованном виде. Этому могут способствовать наглядные материалы, но не перегруженные подробностями, памятки, планы, например, карточки-жесты, обозначающие нежелательное поведение («Стоп»).

Таким образом, использование психолого-педагогических технологий в коррекционно-развивающем процессе в условиях образовательного учреждения способствует развитию личностного потенциала детей с нарушениями в развитии, их социализации и адаптации к условиям постоянно меняющегося мира.

Ребёнок способен развиваться только тогда, когда ему хорошо и когда он счастлив.

Антипина Надежда Матвеевна

*Начальник психологической службы городского
оздоровительно-образовательного центра «Тимуровец»*

САМОРЕАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ ДЕТСКОГО ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО ЛАГЕРЯ

Система психологического сопровождения в оздоровительном лагере основной своей задачей, как правило, ставит коррекцию эмоционального состояния участников смены, ситуативную регуляцию тревожности, плохого настроения, помощи в адаптации в детском оздоровительном лагере. Но создание систематизированных программ укрепления психологического здоровья выступает профилактикой проявления данных и многих других психологических синдромов и снижения риска дезадаптации в обществе.

В психолого-педагогическое сопровождение в оздоровительном лагере входит:

- мониторинг эмоциональной сферы участников в рамках смен;
- реализация программ психологического здоровья для разного возраста;
- индивидуальная и групповая работа с детьми «группы риска»;
- работа с родителями и психологическое просвещение.

В летней кампании 2017 года для профилактики и укрепления психологического здоровья в детском санаторном оздоровительном лагере круглогодичного действия «Тимуровец» реализуются следующие программы:

1. Программа социально-педагогической направленности «Сказки и легенды комодика Мити» для детей 6-10 лет.
2. Программа психологической творческой студии «Секреты фрактального рисунка».
3. Программа социально-педагогической направленности «Точка роста».
4. Психологический коворкинг «Игры в песке».

5. Работа сенсорной комнаты.

Также в рамках летней кампании идёт работа по постоянному психологическому просвещению родителей. Стоит отметить, что рост родительской тревожности вносит сложности в детско-родительские отношения, и часто работа психолога с детьми «группы риска» строится через работу с родителями.

Такие направления работы связаны не только с тематикой психологического здоровья детей. Дети и родители всё чаще нуждаются в эмоциональной поддержке, рекомендациях специалистов.

Благодаря программам укрепления психологического здоровья у участников происходят следующие позитивные изменения:

- повышение адаптационных возможностей у гиперактивных участников временных детских коллективов;
- укрепление психоэмоциональной сферы, развитие позитивной «Я – концепции» участников, повышение самопринятия;
- снижение уровня тревожности и агрессивности, формирование позитивного психологического климата в отрядах;
- развитие навыков психологической безопасности, способности к эмоциональному самоконтролю;
- рост психосоциальной компетентности и эмоциональной устойчивости как способности человека эффективно действовать в любых жизненных ситуациях, сохраняя себя и сохраняя окружающих;
- повышение ценностного отношения к своему внутреннему эмоциональному миру и особенностям внутреннего мира других детей.

Психолого-педагогическое сопровождение в оздоровительном лагере имеет ряд особенностей:

- краткосрочность и динамика в работе психолога в лагерной смене;
- возможность расширения числа сфер деятельности, с которыми могут познакомиться дети «здесь и сейчас»;

– возможность организовать приобретение опыта адаптации личности к новым социальным условиям, опыта построения отношений сотрудничества, взаимопомощи, в тоже время умения отстаивать свою точку зрения, свои права.

В условиях детского оздоровительного лагеря профилактическую работу с детьми «группы риска» следует вести круглогодично.

Примером эффективного психолого-педагогического сопровождения является психолого-педагогический проект «Тимуровец. ГраницNET», реализованный в ДСОЛКД «Тимуровец» в рамках санаторных смен для участников с ограниченными возможностями здоровья. Проект создан для участников с ограниченными возможностями здоровья в рамках санаторных оздоровительных смен в 2016-2017 годах.

В первом проекте приняли участие 25 детей из трёх образовательных организаций города Новосибирска: специальной коррекционной общеобразовательной школы-интерната № 116 (9 участников), специальной коррекционной школы № 209 (10 участников), специальной (коррекционной) школы-интерната № 152 (6 участников), а также воспитатель 9 класса С (К) Ш – И № 152 О. А. Ляук. Возрастной состав участников отряда от 10 до 17 лет. Во втором проекте приняли участие школьники коррекционной (речевой) школы № 12 г. Искитима (19 обучающихся 2-4 классов) и три педагога начальных классов.

Психолого-педагогическое сопровождение данного проекта имеет свою специфику. Сопровождение проекта начиналось на подготовительном этапе к проекту и продолжалось в формах индивидуальной и групповой работы в течение смены. В психолого-педагогическом сопровождении детей группы риска применялся комплексный подход, и в нём участвовали все субъекты детского отдыха, а это: дети, родители (либо опекуны), воспитатели и педагоги школ.

Основными направлениями психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в «Тимуровце» являются:

- целенаправленная психологическая и мотивационная подготовка сотрудников;
- формирование у вожатых знаний об основных психологических особенностях детей и подростков с ОВЗ и обучение формам работы с ними;
- обучение этическим нормам и правилам коммуникации с детьми и подростками с ограниченными возможностями здоровья;
- работа педагога-психолога по адаптации ребят в организационный период смены;
- организация родительских собраний и занятий для родителей до начала смены;
- организация и проведение тренингов и мастер-классов для педагогов по профилактике эмоционального выгорания в момент реализации смены;
- создание «психологической доступной среды» для всех субъектов пространства детского отдыха;
- психологическое просвещение в отрядах для создания толерантного межличностного взаимодействия детей и подростков с ограниченными и неограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, при комплексном подходе детский оздоровительный лагерь становится пространством для коррекционных возможностей и успешной адаптации детей «группы риска» посредством:

- получения каждым участником опыта «ситуации успеха» и «опыта ошибки»;
- возможности творческой деятельности;
- формирования и развития коммуникативных навыков у детей с ограниченными возможностями здоровья;
- обучения выстраиванию межличностных отношений с другими участниками, с группой, получения опыта группового взаимодействия.

Таким образом, успехом проекта является комплексный подход, основанный на идее программы «Педагогика здоровья», который заключается в

развитии и укреплении физического, психологического, духовного и интеллектуального здоровья в единой системе.