

Есаулкова Ирина Леонидовна

педагог-психолог

МАДОУ ЦРР-ДС № 44 «Золотой ключик»
г. Нижневартовск, Ханты-Мансийский АО - Югра

Шестакова Марина Юрьевна

старший воспитатель

МАДОУ ЦРР-ДС № 44 «Золотой ключик»
г. Нижневартовск, Ханты-Мансийский АО - Югра

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ, ДЕТЕЙ С ОВЗ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ.

Аннотация: в статье рассматривается интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс, которая позволяет лицам с различными стартовыми возможностями находиться в едином пространстве, сфере деятельности.

«Как только дети с нарушениями однажды будут переведены из обычных классных комнат, они маловероятно, что вернутся к жизни общества. Уменьшение уровня знаний, социальных компетенций, умения дружить – результаты исключения из образовательных и социальных параметров»

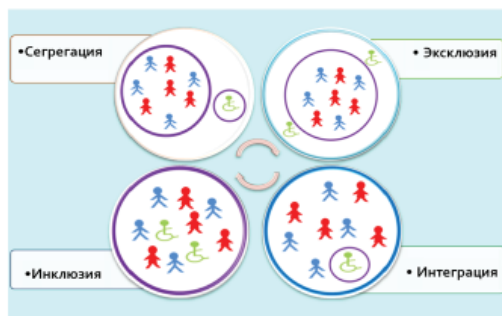
Tomas Nevill. Профессор специального образования
Университет Millerville Пенсильвания США.

Инклюзивный подход выступает одним из целевых ориентиров реформирования системы образования и требует ответов на следующие вопросы:

- Как сделать качественным образование и социальное взаимодействие детей с учетом их индивидуальных различий?
- Как соединить в педагогической деятельности требования программы и особенности разных детей, которые ее осваивают?
- Как учитывать эти особенности при построении индивидуального плана развития ребенка, при планировании работы в группе?

Интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательный процесс, позволяет лицам с различными стартовыми возможностями находиться в едином пространстве, сфере деятельности.

Инклюзия от «inclusion» - включение – процесс увеличения степени участия ребенка с ОВЗ в общеобразовательном пространстве, предполагающий применение конкретных решений, направленных на реализацию равноправного участия в образовательной и общественной жизни.



В настоящее время инклюзивное образование становится значимым, за период с 2011 по 2013 года были разработаны нормативно-правовые документы, ориентированные на инклюзию. Чтобы лучше представить, что такое «инклюзия», обратимся к классификации психолога кафедры инклюзивного образования МГППУ Извольской А.А. «Включенность детей с ОВЗ в общество», представленной на схеме №1. [1, с.142]

Каждый способ включенности в образовательный процесс отводит «особое место» ребенку с ОВЗ. Сегрегация характеризует полную изоля-

цию ребенка с ОВЗ из общества, здоровых сверстников.

Эксклюзия – обратный процесс инклюзии происходит «выталкивание» неудобных детей из группы, класса.

Интеграция полное, кратковременное помещение ребенка с ОВЗ в общество детей сохраняющее обособленность.

Инклюзия – позволяет ребенку с ОВЗ равноправно участвовать в обществе сверстников.

Интеграция и инклюзия только тогда принесет успех ребенку, когда они станут смежными, динамическими, постоянно поступательными процессами.

В Федеральном законе от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 2 лицо с ОВЗ - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий; [2, с.3]

От образовательных организаций необходимо создание условий:

1. Безбарьерная среда учреждения - создание для комфортного передвижения детей-инвалидов (наличие пандусов, подъемных устройств), широкие коридоры которые позволяют беспрепятственно передвигаться детям на колясках внутри помещения здания.

2. Для организации индивидуальных консультаций для родителей должен быть доступ к сети Интернет, а так же программа для видеосвязи Skype с Web-камерой.

3. Адаптированная образовательная программа – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (статья 2, ФЗ «Об образовании» №273)

4. Индивидуальные планы развития детей-инвалидов, детей с ОВЗ.

5. Инклюзивная социальная образовательная среда.

Субъектами инклюзивной образовательной среды выступает не только ребенок с ОВЗ, или ребенок-инвалид. Нельзя выпускать из поля зрения, других детей, включенных в инклюзивную практику – детей группы, которые окружают ребенка ОВЗ, также родителей ребенка с ОВЗ, и других родителей воспитанников группы, а также всех педагогов, которые определяют обучение и воспитание детей с ОВЗ. Представлены на схеме № 2.



Схема № 2. Основные этапы психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ

Эффективно и технологично вся система психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ осуществляется при наличии команды специалистов сопровождения, объединенных в психолого-медико-педагогический консилиум дошкольного образовательного учреждения (сокращенно ПМПк). Это является одним из организационно-педагогических условий инклюзивного образования.

Консилиум образовательного учреждения МАДОУ ЦРР-ДС № 44 «Золотой ключик» действует на основе соответствующего инструктивного письма Министерства образования (№27/901-6 от 27.03.2000), на основе этого документа разработаны локальные акты дошкольного учреждения.

Консилиум дошкольного учреждения призван держать в «фокусе» и сопровождать всех субъектов инклюзивной образовательной среды. В первую очередь, следует говорить о других детях, включенных в инклюзивную практику – о детях группы, которые окружают ребенка ОВЗ, также родителей ребенка с ОВЗ, и других родителей воспитанников группы, а также всех педагогов, которые определяют обучение и воспитание ребенка с ОВЗ. Таким образом, еще раз отмечу, что речь идет о пяти субъектах инклюзивного процесса в ДОУ. (см. выше схему № 2).



Работа консилиума по отношению к ребенку с ОВЗ, направлена «от ребенка к ребенку» начинается в соответствии с условиями и рекомендациями ПМПк, либо по запросу родителей, либо по запросу педагога, администрации ДОУ.

Процесс психолого-педагогического сопровождения цикличен, и предусматривает последовательную реализацию четырех этапов: диагностического, поисково-вариативного, практико-действенного и аналитического (по Л.Н. Харавиной [3,с.84]). Схема №3.

Диагностический этап предполагает первичную экспертизу. Это:

– оценка имеющихся ресурсов дошкольного образовательного учреждения для запуска инклюзивных процес-

сов, оценивая не только среду, но и включая прогноз количества детей с ОВЗ, не посещающих дошкольное учреждение, которые может принять дошкольное образовательное учреждение;

- оценка состава детей по возрастным группам, по выявлению детей, нуждающихся в организации специальных образовательных условий и индивидуального образовательного маршрута;

- углубленная оценка выявленных детей с особыми образовательными потребностями, нуждающихся в разработке индивидуальной образовательной программы. (По коллегиальному решению психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения или ТПМПК).

На этом этапе специалистами ПМПк ДОУ происходит выявление детей, нуждающихся в организации индивидуального образовательного маршрута и особых психолого-педагогических условий его реализации (в рамках разрабатываемой «Индивидуальной образовательной программы»).

На втором *поисково-вариативном этапе* осуществляется определение целевых ориентиров комплексного сопровождения. С учетом рекомендаций ПМПк, каждый специалист, в пределах собственной профессиональной компетентности и с учетом проведенного им же обследования предлагает варианты собственного маршрута сопровождения, которые в дальнейшем должны, с одной стороны обеспечить ребенку «доразвитие», а с другой сопрягаться с деятельностью других специалистов, работающих с ребенком с ОВЗ.

Выявленные дети «группы риска» представляются на ПМПк для проведения индивидуально-коллегиального обследования.

Для каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья заполняется карта, индивидуальный образовательный маршрут, как компонент индивидуальной образовательной программы.

Результатом этого этапа является целостная индивидуально-ориентированная образовательная программа, а само психолого-педагогическое сопровождение приобретает характер междисциплинарного, учитывающего общность подходов различных специалистов

На третьем *практико-действенном этапе* совершаются реальные действия всех субъектов инклюзивной образовательной среды по осуществлению индивидуальных образовательных маршрутов специалистов, составляющих индивидуальную образовательную программу ребенка. На этом этапе важно постоянно отслеживать динамику изменений, как состояния ребенка, так и степень присвоения им образовательных воздействий.

Подобная «следящая» оценка важна не только для оценки выполнения самой индивидуальной образовательной программы, но и для оценки условий, создаваемых в рамках психолого-педагогического сопровождения каждым из его специалистов.

На следующем – *аналитическом* – этапе происходит анализ эффективности деятельности отдельных специалистов консилиума и оценка эффективности сопровождения ребенка в целом во всех его аспектах. Каждый специалист, работающий с ребенком, представляет данные по результативности собственной профессиональной деятельности, «заложенные» в программу сопровождения ребенка в качестве планируемых результатов. В зависимости от полученных результатов, сопровождение ребенка с ОВЗ либо продолжается, либо происходит изменение образовательного маршрута.

Особенности организации индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ педагогом-психологом. Как член консилиума дошкольного учреждения, психолог работает практически со всеми субъектами инклюзивного образовательного процесса.

Традиционно на первом месте стоит диагностическое направление.

Технология сопровождения ребенка с ОВЗ в рамках компонента индивидуальной образовательной программы заключается в двух аспектах:

1. Формирование базовых предпосылок учебной деятельности (формирование произвольного компонента деятельности, предпосылок пространственно-временных представлений) в соответствии с уровнем и особенностями психического развития ребенка и характера его нарушений.

2. Социальная адаптация ребенка в среде воспитанников. Технология направлена на формирование представлений, навыков и компетенций социального взаимодействия ребенка с окружающими детьми и взрослыми.

Помимо коррекционно-развивающей деятельности с ребенком с ОВЗ, психологу необходимо провести диагностику межличностных отношений детей группы друг к другу, к ребенку с ОВЗ. Эта задача решается с помощью технологии социометрического исследования.

Психолого-педагогическое сопровождение всех участников инклюзивного образования.

Огромное значение для обучения детей-инвалидов, детей с ОВЗ имеет психолого-педагогическое сопровождение не только детей с ОВЗ, но и педагогов, и родителей – это процесс многогранный, творческий. В нем заложена необходимость изменять образовательную ситуацию, создавать новые формы и способы организации образовательного процесса с учетом индивидуальных различий детей. Также поддержка семьи, воспитывающей ребенка-инвалида,

ребенка с ОВЗ, объединение в родительские клубы, неформальное общение.

Проведенные совместные мероприятия с детьми-инвалидами позволили определить ряд проблем.

Таблица 1

Практика и трудности реализации проекта

Создана доступная среда, позволяющая включению в дошкольное учреждение детей с ОВЗ в образовательный процесс.	
Разработана карта ребенка с ОВЗ.	
Работа ПМПк в ДОУ.	Нет дефектолога
Желание родителей детей с ОВЗ посещать ДОУ.	Нет информации о семьях детей – инвалидов. Несо согласованность действий МСЭЦ и ДОУ. Проблема найти детей, детей-инвалидов, не посещающих ДОУ
Проведение совместных мероприятий.	Формирование социальной культуры инклюзивного образования в ДОУ.
Участие в конференции инклюзивного образования.	Нет специальной курсовой подготовки педагогов ДОУ для работы с детьми-инвалидами для дальнейшей работы в группах инклюзивного образования
Педагоги имеют опыт работы с детьми с детьми с ОВЗ.	
Краткосрочное посещение ДОУ детьми-инвалидами совместно с родителями. Ограниченность в быту, самообслуживании.	Необходима дополнительная адаптация детей-инвалидов, детей с ОВЗ к условиям группы. Необходимо присутствие людей сопровождающих ребенка с ОВЗ – тьютеров

По данной таблице можно дополнить то, что у педагогов недостаточно специальной подготовки для работы с детьми с нарушением ОДА, то имеющийся опыт работы в коррекционных группах, был под руководством логопедов, дефектологов.

Отмеченные трудности в реализации проекта, психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, позволяют констатировать проблему особой подготовки педагогов ДОУ.

Е.В. Самсонова кандидат психологических наук, доцент, руководитель Городского Ресурсного центра развития инклюзивного образования ИПИО МГППУ. г. Москва, изучает вопрос формирования педагогической компетентности педагогов инклюзивного образования. [1,с.213]

Основными компонентами профессиональной компетентности воспитателей, реализующих инклюзивную практику являются следующие:

1. Наличие знаний теоретических и практических основ педагогики, возрастных и индивидуальных психологических и физиологических особенностей детей, в том числе и детей с ОВЗ,
2. Методов диагностики, позволяющих определить уникальные потребности, сильные стороны и потенциальные возможности каждого ребенка в группе; навыки и умения в создании безопасной, развивающей среды;
3. Навыки и умения лично стно ориентированного взаимодействия с детьми; навыки организации совместной деятельности и общения детей; владение вариативными образовательными методами и технологиями, навыками и умениями взаимодействия с родителями;
4. Навыки и умения командного взаимодействия.

Подготовка педагогов, реализующих инклюзивную практику остается актуальной и требует разработки, содержания, новых интерактивных форм обучения воспитателей дошкольного образовательного учреждения, поддержки человеческих ресурсов.

С целью преодоления трудностей психолого-педагогического сопровождения, была разработана схема поддержки педагогов, которая состоит из 3 блоков, представленных на схеме №4.

Данная работа с педагогами позволит: во-первых определить педагогов, готовых работать с детьми с ОВЗ. Решающим показателем является то, как педагог осуществляет индивидуальный подход. Затем через консультации, междисциплинарные встречи, курсы, практические занятия со специалистами, участие в конференции и вебинарах повысить педагогическую компетентность. Работа с особыми детьми требует «особых» эмоциональных затрат, физических, моральных. По опыту команд, реализующих инклюзивную практику, очень важна поддержка педагогов, направленная на профилактику эмоционального выгорания.



В дошкольном учреждении педагогом-психологом проводится работа по сопровождению и поддержке воспитателей, реализующих инклюзивную практику. Занятия по программе «Помоги себе сам!», посещение сенсорной комнаты для снятия эмоционального напряжения, проведение заседаний по реализации индивидуальных маршрутов детей с ОВЗ и т.п.

Основываясь на научную культурно-историческую концепцию Л.С. Выготского, Лурия «Развитие человека в совместных действиях, включенность в деятельность», нами проведены совместные мероприятия с детьми с ОВЗ «Колядки», «Осенняя ярмарка», твор-

ческий конкурс «Новогодняя игрушка», были проведены консультации для родителей, воспитывающих детей с ДЦП, РДА, имеющих смешанные расстройства.

Анализ работы в рамках реализации проекта «Мы вместе», показал наиболее значимые направления по оказанию помощи детям-инвалидам, детям с ОВЗ, чтобы они чувствовали себя успешными.

Мы в работе с детьми с ОВЗ стараемся:

1. Формировать конкретные бытовые навыки – чтобы развить самостоятельность в быту, автономности от помощи других.
2. Развить общие способности, для развития основных функций (когнитивное развитие, общение, коммуникация)
3. Развивать игру, с целью дальнейшей социализации, закрепления полученных навыков, опираясь на имеющийся уровень развития игры.

Таким образом, в дошкольном учреждении разработана модель интеграции детей с ОВЗ в группы общеразвивающей направленности дошкольного учреждения, модель психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ для реализации особых образовательных потребностей детей с ОВЗ в ДОУ. В 2013 году дошкольное учреждение приказом ДО № 200 от 23.04.2013 определено базовым учреждением для реализации инклюзивного образования детей с ОВЗ с направлением нарушение ОДА. Данный статус дошкольного учреждения предполагает дополнение и изменение образовательных условий.

На данный момент созданы внутренние организационные условия:

- В «Образовательной программе ДОУ» включен раздел «Организация инклюзивного образования».
- В «Учебные рабочие программы» добавлен раздел «Организация коррекционной работы с детьми с ОВЗ».
- Разработан пакет документов ПМПк для сопровождения детей с ОВЗ.
- Разработана карта ребенка с ОВЗ.
- Разработана схема индивидуального маршрута ребенка с ОВЗ.
- План консультаций для родителей.
- Программа поддержки педагогов инклюзивного образования.
- Разработана «Программа ресурсного методического центра по инклюзивному образованию в городе».

Дальнейшая работа специалистов ДОУ – разработка индивидуальных образовательных маршрутов, адаптивных образовательных программ для детей с ОВЗ, детей-инвалидов. Цель, которых является реализация особых образовательных потребностей, в дошкольном образовательном учреждении. Позволит, ориентируясь на особенности физического и психического развития конкретного ребенка сделать качественным образование и социальное взаимодействие детей, соединить в педагогической деятельности требования программы и особенности детей, построить индивидуальный план развития ребенка.

Список литературы

1. С.В. Алехина Современный этап развития инклюзивного образования в Москве// Инклюзивное образование: Сборник статей – Москва: Центр «Школьная книга» 2010.
2. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
3. С.В. Алехина М.М. Семаго «Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики», МГППУ 2012.
4. М.М. Семаго, Н.Я. Семаго Организация и содержание деятельности психолога специального образования. М.: АРКТИ 2005.
5. Портал психологических изданий PsyJournals.ru