

Социализация детей с ОВЗ в дошкольной организации в условиях инклюзивного образования.

В настоящее время в России насчитывается более 2млн. детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), из них около 700тыс. составляют дети – инвалиды. Ограниченная возможность здоровья у них связана непосредственно с нарушениями в их физическом и психическом развитии, затруднениями в самообслуживании, общении, обучении, овладении профессиональными навыками.

Изменение представления государства и общества о правах и возможностях ребенка – инвалида привело к постановке практической задачи максимального охватом образования всех детей с ограниченными возможностями здоровья.

Отечественная система образования претерпевает значительные изменения, обусловленные социально – экономическими, политическими, духовно – культурными преобразованиями в обществе. Этот этап связан с переосмыслением общества и государством своего отношения к инвалидам не только с признанием равенства их прав, но и осознанием обществом своей обязанности обеспечить таким людям равные со всеми другими возможности в разных областях жизни, включая образования.

Реализуется идея, связанная со сменой целевых установок в сфере образования. Современные реформы в сфере инклюзивного образования предполагает получение обучения детьми с ограниченными возможностями здоровья в школах и дошкольных учреждениях общего типа с нормально развивающимися сверстниками.

Указом Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы», в которой подчеркивается, что в Российской Федерации во всех случаях особое и достаточное внимание должно быть уделено детям, относящимся к уязвимым категориям. «Необходимо разрабатывать и внедрять формы работы с такими детьми, позволяющие преодолевать их социальную исключенность и способствующие реабилитации и полноценной интеграции в общество». Стратегия предусматривает Законодательное закрепление правовых механизмов реализации права детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на включение в существующую образовательную среду на уровне дошкольного, общего и профессионального образования (права на инклюзивное образование).

Полноценное образование детей с ограниченными возможностями здоровья реально только в том случае, если при организации обучения действительно созданы специальные образовательные условия, учитывающие специфику коммуникативной и когнитивной деятельности детей с ОВЗ.

Включение детей с особенностями в развития в воспитательное – образовательный процесс – это не просто растворение «особых детей» в среде здоровых сверстников. Это дифференцирует специфику детей разного типа. Такая тактика сочетания общего и различного обеспечивает многофактную структуру коммуникации внутри образовательной среды детского сада.

В настоящее время основной проблемой детей с ОВЗ является трудность их социальной адаптации, взаимодействие с социальной средой в рамках существующих норм, правил. Препятствиями к получению такими детьми качественного образования является многочисленные ограничения, так или иначе связанные с социальными неравенствами инвалидов.

Социальная педагогика как практика предлагает организацию социально – педагогического процесса. Такая организация в научной литературе получила название «социально – педагогическая деятельность». Никитин В.А. социально – педагогическую деятельность называет ключевым понятием социальной педагогики, считает ее главной задачей «обеспечение образовательно-воспитательными средствами направленной социализации личности».

Отталкиваясь от регулирования отношений человека и социальной среды с целью его социального развития, мы можем рассматривать социально – педагогическую деятельность как продуктивное содействие человеку в получении им доступа к социальным ценностям, удовлетворяющим его потребности. В связи с этим особую актуальность приобретает вопрос организации «безбарьерной среды» в условиях дошкольного образовательного учреждения, которая была бы комфортной для детей с ограниченными возможностями здоровья и способствовала бы достижению максимального уровня развития, а также социальной реабилитации ребенка и его инклюзии (интеграции) в обществе.

Идея инклюзивного обучения, как педагогической системы, органично соединяющей специальное и общее образование с целью создания условий для определения у детей социальных последствий генетических, биологических дефектов развития («социальных вывихов») принадлежит Выготскому Л.В., который еще в 30 –е годы, одним из первых обосновал необходимость такого подхода для успешной практики социальной компенсации имеющегося ребенка физического дефекта.

В последние годы в Российском образовании актуализируются ценности инклюзивного образования. Сорокоумова С.Н. в своем исследовании дает определение инклюзивному образованию как процессу развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.

«Интегрированное» образование предполагает создание коррекционных групп в детских садах. Опыт осуществления интегрированных программ в России привел к пониманию того, что с одной стороны индивидуальный подход важен каждому ребенку, а с другой стороны, выделение «особых» групп в детском саду часто ведет к исключению «особых» детей из социальной жизни и детского сада, создает барьер в общении и взаимодействия детей.

В странах Запада подобных проблем в настоящее время вообще не существует, они давно решены. Поэтому от идеи интеграции стали переходить к идеи инклюзии – к совместному воспитанию и обучению детей с разными стартовыми возможностями. «Инклюзивное» образование – это признание ценности различий всех детей и их способностей к обучению, которое ведется тем способом, который наиболее подходит этому ребенку.

Построение образовательного процесса, в ДОУ, реализующую инклюзивную практику, диктует необходимость создания структурно – функциональной модели, спроектированной на основе интеграции, компетентного и дифференцированного подходов, ориентирующих педагогов на овладение воспитанниками социальными, здоровьесберегающими, коммуникативными, деятельностными, информационными компетенциями.

Организация инклюзивной практики в условиях ДОУ опирается на решение следующих задач:

- создание общности детей и взрослых (вместе мы группа), основанный на уважении и интересе к личности каждого члена группы, к его индивидуальным особенностям;
- формирование умения устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми (малышами, сверстниками, старшими, взрослыми);
- формирование умения поддерживать друг друга;
- развитие коммуникативных навыков культуры общения, создание позитивного, эмоционального настроения;
- активизация способности выбирать, планировать собственную деятельность, договариваться с другими детьми о совместной деятельности, разделять роли и обязанности;
- развитие умений и навыков игровой, познавательной, исследовательской деятельности;
- формирование навыков саморегуляции и самообслуживания.

Социализация детей с ОВЗ носит интегративный, комплексный характер (ибо сама методология предполагает воздействие на личность ребенка в целом) и включают в себя 5 взаимосвязанных блоков, объединенных единой идеей:

«Для ребенка, вместе с ребенком, исходя из возможностей ребенка»:

- Развитие психомоторики.

- Развитие навыков самообслуживания.
- Развитие позитивной коммуникации.
- Развитие сенсорно-перцептивной сферы.
- Развитие речевой деятельности.

Основная форма работы с детьми – индивидуальные и подгрупповые занятия, направленные на развитие первичных социальных навыков, моторной, эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер.

Содержание занятий определяется в зависимости от рекомендаций специалистов и в соответствии с общей и индивидуальной программами обучения детей с различными нарушениями в развитии.

Создание оптимальных условий для социализации детей с ОВЗ невозможно представить без участия родителей. Поэтому одним из основных принципов создания условий для детей с ОВЗ является принцип «Родитель — член команды». Роль родителя незаменима: он лучше других знает своего ребёнка, знаком с его поведением в различных ситуациях, имеет с ним эмоциональную связь, которая облегчает понимание. Именно родитель является лучшим «экспертом» по своему ребёнку. Сопровождая ребёнка в его созревании и сотрудничая со специалистами, родитель часто становится главным координатором в оказании помощи ребёнку. Основой сотрудничества родителей и специалистов становится сосредоточение внимания на общих целях и выполнение задач при взаимной поддержке. Взаимодействие с семьёй в целом, а не только с ребёнком, является важным условием успешной работы команды педагогов и родителей. Во время работы с семьёй важно учитывать индивидуальные особенности каждого участника взаимодействия: ребёнка, родителя, близкого взрослого.

Социально – педагогическая деятельность в условиях инклюзивного образования в дошкольном учреждении строится как взаимосвязанный, гармоничный и целостный процесс, главными составляющими которого является как усилия специалистов и содержательные методические взаимосвязи, так и собственная активность ребенка и его семьи.

Список литературы.

1. Выготский Л.С. Мышление и речь: Психика, сознание, бессознательное. М.: Лабиринт, 2001г.
2. Голубева А.В. Социальная адаптация детей – инвалидов: воспитание и обучение детей – инвалидов. Социальная адаптация. Правовые вопросы социальной защиты детей – инвалидов. // Воспитание и обучение детей с нарушениями в развития. 2004 № 5.
- 3.Зайцев Д.В. Социальная интеграция детей – инвалидов в современной России. Саратов: Научная книга, 2003г.

4. [Извлечения из «Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы» Указ Президента РФ от 1 июня 2012 г. № 761](#)

5. Никитина В.А. Социальная педагогика. М., 2000г.

6. Малофеев.Н.Н. Методические рекомендации по осуществлению интегрированного воспитания и обучения дошкольников с отклонениями в развитии в развитии в условиях смешанной группы. [Текст] // Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. М. 2006г.

7. Сорокоумова С.Н. Психологические особенности инклюзивного обучения.// Известия Самарского научного центра Российской академии наук. 2010г. т. 12, № 3.

Томашова М.В.
учитель – дефектолог
МБДОУ д/с № 95