

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический
университет»

**ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
ПРОЦЕССА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

Выпускная квалифицированная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР:18001782

Екатеринбург 2019

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«Российский государственный профессионально-педагогический
университет»
Институт гуманитарного и социально-экономического образования
Кафедра социологии и социальной работы

К ЗАЩИТЕ ДОПУСКАЮ:

Заведующая кафедрой СЦР

_____ Л.Э. Панкратова

« ____ » _____ 2019 г.

**ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО
ПРОЦЕССА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

Выпускная квалифицированная работа
по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа

Идентификационный код ВКР: 18001782

Исполнитель:

студент группы эСР-19

_____ А.А. Муромцева

Руководитель:

канд. пед. наук, доцент

_____ Н.Ф. Уфимцева

Нормоконтролер:

ст. преподаватель

_____ Т.А. Заглодина

Екатеринбург 2019

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. Теоретические основы организации образовательного процесса для детей с ОВЗ в условиях инклюзивной среды.....	6
1.1. Понятие и основные характеристики инклюзивного образования.....	6
1.2. Категории детей с ОВЗ и их особенности.....	15
Глава 2. Анализ деятельности МБДОУ «Детский сад №7 Солнышко» Кувандыкского городского округа Оренбургской области по организации образовательного процесса для детей с ОВЗ.....	26
2.1. Особенности организации образовательного процесса для детей дошкольного возраста с ОВЗ в МБДОУ «Детский сад №7 Солнышко».....	26
2.2. Анализ результатов эмпирического исследования проблем организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ОВЗ.....	34
Заключение.....	43
Список источников и литературы.....	45
Приложения.....	50

ВВЕДЕНИЕ

Основными целями современного образования являются обеспечение его общедоступности, расширение вариативности и повышение качества образовательных услуг. Образование детей – один из наиболее важных вопросов, стоящих перед каждой семьей и перед государством. Образование ребенка с ограниченными возможностями здоровья – огромная проблема для семьи, даже несмотря на то, что российское законодательство гарантирует право на образование всем гражданам без какой-либо дискриминации.

По данным ЮНЕСКО, два миллиона российских детей имеют особенности в физическом и психологическом развитии. При этом согласно статистике Министерства просвещения РФ, каждый год в России число детей с ограниченными возможностями здоровья растёт на пять процентов. В 2017 году в России насчитывалось 4,5% детей с ограниченными возможностями здоровья (детей-инвалидов - 580 тысяч, детей с ОВЗ - 751 тысяча). Абсолютно здоровыми можно считать не более 10% детей дошкольного возраста, 4% детей подросткового возраста. В законе «Об образовании в РФ» четко определены нормативно-правовые аспекты образования детей со статусом ОВЗ (детей-инвалидов), определены формы обучения.

Мировая практика инклюзии давно доказала, что обучение детей с ОВЗ в группах со здоровыми детьми дает положительные результаты как для самих детей с ОВЗ, так и для сверстников. Это способствует успешной социализации личности, которая осуществляется на протяжении всей жизни человека. Но основы успешной социализации и адаптации к постоянно меняющимся социальным условиям закладываются в детский период. Так, в дошкольном возрасте ребенок, в силу своего уровня, осваивает первоначальные нормы поведения. В этом же возрасте ребенок активно овладевает механизмами социализации. Именно поэтому важно уделять особое внимание детям дошкольного возраста при формировании

инклюзивных программ. Ведь если ребенок не социализируется в раннем возрасте, то у него снижаются шансы к полноценной жизни, когда он станет взрослым. Поскольку с каждым годом количество детей с особыми образовательными потребностями увеличивается, а общество выдвигает новые гуманные запросы, необходимо развивать культуру инклюзивного образования, реализовывать инклюзивную практику через создание специальных условий.

Вопросы по предоставлению помощи детям с ограниченными возможностями здоровья представлены в работах О.И.Акимовой, С.В. Алехиной, В.Г. Боровик, Н.П. Вайзман, Е.А. Екжановой и др.

Особенности организации образовательного процесса в инклюзивной среде рассматривают такие зарубежные авторы как А.Р. Маллер, Д. Митчелл, Б. Евтич, Г. Банч и др.

Теоретическая значимость данной работы заключается в комплексном описании организации образовательного процесса для детей с ОВЗ в условиях инклюзивной среды. В работе рассматриваются категории детей с ОВЗ, и особенности их развития, связанные с основным диагнозом и социализацией. А также факторы, влияющие на создание условий для организации инклюзивного образования в дошкольном учреждении.

Практическая значимость данной работы заключается в изучении образовательного процесса для детей с ОВЗ в дошкольном учреждении не только с позиции стороннего наблюдателя, но и как специалиста, непосредственно взаимодействующего с детьми, родителями и педагогами. Это позволит глубже рассмотреть вопрос необходимости инклюзивного образования, узнать какие преимущества дает совместное обучение и воспитание обычных и особых детей, и выявить сложности, с которыми сталкиваются все участники данного процесса.

Объектом исследования является образовательный процесс для детей с ОВЗ.

Предмет исследования – особенности организации образовательного процесса для детей с ОВЗ в условиях инклюзивной среды дошкольного учреждения.

Цель исследования – проанализировать особенности организации образовательного процесса для детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования.

В соответствии с поставленной целью в выпускной квалификационной работе решались следующие задачи:

1. Изучить понятие и основные характеристики инклюзивного образования.

2. Рассмотреть категории детей ОВЗ и их особенности.

3. Выделить особенности организации образовательного процесса для детей дошкольного возраста с ОВЗ в МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко» Кувандыкского городского округа.

4. Проанализировать результаты эмпирического исследования по выявлению проблем организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ОВЗ.

База исследования: МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко» Кувандыкского городского округа.

Методы исследования:

1. *Теоретические методы*: анализ научно-методической, нормативно-правовой литературы по проблеме исследования, сравнение, обобщение.

2. *Эмпирические методы*: анкетирование, интервью с экспертами.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и источников, двенадцати приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ В УСЛОВИЯХ ИНКЛЮЗИВНОЙ СРЕДЫ

1.1. Понятие и основные характеристики инклюзивного образования

Сегодня в нашей стране около двух миллионов детей, которым требуется особый педагогический подход. Из-за особенностей психофизического развития они не могут наравне со своими обычными сверстниками осваивать школьную программу. Еще недавно такие дети воспитывались и учились в специализированных коррекционных школах и школах-интернатах. В последнее время в образовании стали проводиться реформы, призванные помочь особым детям влиться в общество, обучаться вместе со своими здоровыми ровесниками и стать со временем полноценными членами социума.

Еще в 1990-х годах начали появляться первые экспериментальные школы, которые принимали на обучение детей с ОВЗ и инвалидов. Однако только после 2012 года, когда были внесены изменения в закон «Об образовании», у детей-инвалидов появилась законодательная база для получения права на образование независимо от состояния здоровья. Этот же закон регламентирует права учащихся с ОВЗ на их социализацию и возможность обучаться в общеобразовательных школах вместе с обычными детьми. Это явление называют инклюзивным образованием¹.

Инклюзивное образование - термин, используемый для описания процесса обучения детей с особыми потребностями в общеобразовательных школах. Инклюзивное образование – образование, которое каждому ребенку, несмотря на имеющиеся физические, интеллектуальные, социальные,

¹ Егоров П.Р. Теоретические подходы к инклюзивному образованию людей с особыми образовательными потребностями // Теория и практика общественного развития. 2014. № 3. С. 35.

эмоциональные, языковые и другие особенности, предоставляет возможность быть включенным в общий (единый, целостный) процесс обучения и воспитания (развития и социализации), что затем позволяет взрослому человеку стать равноправным членом общества, снижает риски его изоляции. Общепринятым считается, что инклюзивное образование – это процесс развития общего образования, подразумевающий доступность образования для всех, что и обеспечивает доступ к образованию детям с особыми потребностями¹.

Термин «инклюзивное образование» является более современным, отражающим новый взгляд не только на систему образования, но и на место человека в обществе. Инклюзия предполагает решение проблемы образования детей с ограниченными возможностями за счет адаптации образовательного пространства, среды к нуждам каждого ребенка, включая реформирование образовательного процесса. Например, перепланировку учебных помещений так, чтобы она отвечала нуждам и потребностям всех без исключения детей, необходимые средства обучения согласно типу отклонения развития ребенка, психологическую и методическую готовность специалистов².

В основу инклюзивного образования положено убеждение об исключении любой дискриминации личности и равного отношения ко всем людям. Идея инклюзивного обучения как социально-педагогической системы, органично соединяющей специальное и общее образование, принадлежит Л.С. Выготскому, который в 30-е годы 20 века одним из первых обосновал необходимость такого подхода. Его мысли о связи между социальной активностью, социальном окружении и индивидуальным развитием человека заложили методологическую основу социально –

¹ *Инклюзивное образование*. Выпуск 1 / под ред. Гусева Т.Н. М.: Центр «Школьная книга», 2010. С. 272.

² *Назарова Н.М.* Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения // Научно-методический журнал «Коррекционная педагогика». 2010. № 4. С. 15.

образовательной интеграции детей с проблемами в развитии¹.

Инклюзивное (включающее) образование рассматривается как система мероприятий (механизмов), обеспечивающих реализацию права лиц с ограниченными возможностями на образование. Инклюзия предполагает включение детей со специальными образовательными потребностями в массовые учреждения, где считается важным снять все барьеры на пути к полному участию каждого ребенка в образовательном процессе. Определение инклюзивного образования сформулировано в ст. 2 п. 27 ФЗ №273 «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012 года: «Инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей»².

Инклюзивное образование детей охватывает глубокие аспекты современного развития. В данном процессе важную роль играет право ребенка на образование, в соответствии, с чем создается особенная среда, максимально адаптированная под конкретные особенности лиц. Для детей с определенными отклонениями в развитии инклюзия предполагает создание образовательной среды, в которую будет вовлечен каждый. Как следствие, при таком типе образования реализуется несколько принципов:

- 1) образование имеет равную ценность для всех воспитанников и педагогов;
- 2) все дети должны быть одинаково вовлеченными как в обучающийся процесс, так и в культурную жизнь;
- 3) методика обучения должна быть реструктурирована таким образом, чтобы оно отвечало потребностям каждого ребенка;
- 4) перед детьми не должно быть никаких барьеров для получения знаний;
- 5) все различия между воспитанниками должны отражаться в ресурсах

¹Назарова Н.М. Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения // Научно-методический журнал «Коррекционная педагогика». 2010. № 4. С. 18.

²Собрание законодательства РФ. 2012. № 273. Ст. 2

педагогического процесса¹.

Международный опыт внедрения инклюзивного образования в общеобразовательные организации открывает новые возможности для людей с ограниченными возможностями. Сегодня более чем в 40 странах мира используются методики инклюзивного образования. В Германии, Норвегии, Франции, Испании, США, Канаде и ряде других развитых стран вопросы обучения инвалидов решаются с помощью инклюзивных методик образования. В Норвегии законодательно закреплено право ребенка с любыми нарушениями развития на обучение в общеобразовательной организации. Для его реализации разработан и эффективно действует целый спектр мер: технология распространения знаний среди родителей и специалистов, технология инклюзивного обучения детей с различными отклонениями в развитии в системе общего образования и т.д.².

Безусловно, система инклюзивного образования в России формируется под явным влиянием западных образцов. При этом в силу определенных различий социальных условий становления интеграционных процессов, в нашей стране возникла собственная концепция инклюзивного обучения, три основных принципа которой.

1. Интеграция через раннюю коррекцию.
2. Интеграция в условиях обязательного коррекционного блока, функционирующего параллельно с общеобразовательным.
3. Дифференцированные показатели к интегрированному обучению³.

Согласно этим трем принципам интеграция образования в России приняла такие формы, что, став в какой-то момент ведущей тенденцией системы специального образования, она, тем не менее, не подменила собой

¹ *Организация работы с учащимся с ограниченными возможностями здоровья в условиях внедрения инклюзивного образования: методические материалы / под ред. Н.А. Палиевой. Ставрополь: ГБОУ ДПО СКИРО ПК и ПРО, 2012. С. 152.*

² *Хотылева Т.Ю. Технологии психолого-педагогической помощи детям с СДВГ в Норвегии // Электронный журнал «Психологическая наука и образование». 2010. № 5. С.4.*

³ *Хотылева Т.Ю. Указ.соч.*

систему в целом и существует наряду с другими – традиционными и инновационными. Так, например, подобные практики апробируются в Московском городском психолого-педагогическом университете¹.

Термином «инклюзивное образование» обозначают совместное обучение здоровых детей и их ровесников, имеющих ограничения по здоровью. При этом речь идет не о специализированных классах или группах для детей-инвалидов в общеобразовательных школах или дошкольных образовательных учреждениях. Все дети независимо от их состояния здоровья, умственных или физических возможностей или ограничений занимаются вместе в одном классе или группе. По мнению специалистов, а также беря за основу мировую практику инклюзивного обучения, это не только помогает особым детям легче влиться в общество, но и, опираясь на основы гуманистической педагогики и мировой опыт, имеет колоссальный положительный воспитательный эффект для здоровых детей. К тому же это способствует уменьшению социальной пропасти и стиранию граней между обычными и «другими» детьми. В дошкольных общеобразовательных учреждениях инклюзивное обучение помогает лучше подготовиться к школе, способствует адаптации в обществе, развитию речевых и коммуникативных навыков².

Инклюзия сегодня – это развитая, гуманная и эффективная система образования, рассчитанная на совокупное обучение и здоровых детей, и тех, кто требует более внимательного отношения. То есть получается, что образование должно быть доступно каждому независимо от состояния его здоровья – физического или умственного. Инклюзия – это процесс, имеющий целью принимать во внимание и удовлетворять разнообразные потребности обучающихся через расширение участия в обучении, в

¹*Хотылева Т.Ю.* Технологии психолого-педагогической помощи детям с СДВГ в Норвегии // Электронный журнал «Психологическая наука и образование». 2010. № 5. С. 9.

²*Ковалев Е.В.* Образовательная интеграция (инклюзия) как закономерный этап развития системы образования // Инклюзивное образование. Выпуск 1. 2010. С. 199.

культурной и общественной жизни и уменьшение числа тех, кто исключен из процесса образования, или тех, кто охвачен образовательным процессом, но не включен в него. Инклюзия основывается на идеях единого образовательного пространства для гетерогенной группы, в котором имеются разные образовательные маршруты для тех или иных участников. Инклюзивное образование стремится развить методологию, направленную на детей и признающую, что все дети – индивидуумы с различными потребностями в обучении. Инклюзивное образование старается разработать подход к преподаванию и обучению, который будет более гибким для удовлетворения различных потребностей в обучении. Если преподавание и обучение станут более эффективными в результате изменений, которые внедряет инклюзивное образование, тогда выиграют все дети (не только дети с особыми образовательными потребностями).

Одной из главных характеристик инклюзивного образования является создание каждому ребёнку максимальных возможностей для обучения в обычных условиях, внедряя особый педагогический подход. Специалисты считают, что внедрение данной методики поможет стереть социальные различия между обычными и особенными детьми. Если речь идёт об учреждениях дошкольного образования, смешанные группы развивают навыки коммуникативного общения, позволяют детям лучше адаптироваться в обществе. В целом совместное обучение направлено на устранение социального неравенства и дискриминации в среде образования¹.

В соответствии приказом Минобрнауки Российской Федерации от 30 августа 2013 г. № 1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» для получения качественного образования лицами с ограниченными

¹ *Ярская-Смирнова Е.Р.* Инклюзивное образование детей инвалидов // Социологические исследования. 2003. С. 33.

возможностями здоровья без дискриминации в образовательной организации создаются необходимые условия для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения, а также условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности, а также социальному развитию этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья¹.

В настоящее время общество ставит перед образовательными учреждениями такие глобальные задачи, как высокий уровень и широкий спектр образовательных услуг, а также доступность образования для всех категорий детского населения. Выполнение этих задач возможно при условии создания в образовательных учреждениях комфортной образовательной среды, в которой учебные процессы протекают в наиболее благоприятных для учащихся условиях – это также является главной характеристикой инклюзивного образования.

Под «специальными условиями» понимают - условия обучения, воспитания и развития обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных

¹Собрание законодательства РФ. 2013. № 1015.

программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья¹.

Объем и создание специальных условий для организации обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов всецело зависит от присвоения им соответствующего статуса «ребенок-инвалид» и/или «ребенок с ограниченными возможностями здоровья». В идеале инклюзивное образование предполагает объединение нескольких групп детей с особыми образовательными потребностями, чтобы дети имели возможность общаться друг с другом. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность².

К основным характеристикам инклюзивного образования относится также инклюзивная форма обучения, которая включает все субъекты образовательного процесса: детей с ограниченными возможностями здоровья и их родителей, нормально развивающихся учащихся и членов их семей, учителей и других специалистов образовательного пространства, администрации, структур дополнительного образования. Поэтому деятельность общеобразовательного учреждения должна быть направлена не только на создание специальных условий для обучения и воспитания ребенка с ОВЗ, но и на обеспечение взаимопонимания как между педагогами (специалистами в области коррекционной и общей педагогики), так и между учащимися с ОВЗ и их здоровыми сверстниками³.

В инклюзивном образовании сегодня возникает проблема, связанная с толерантностью, сотрудничеством между детьми, родителями и детьми,

¹ *Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»* (в ред. от 03.02.2014) // *Собрание законодательства РФ*. 2012. URL: <http://www.consultant.ru/>(дата обращения 28.04.2019).

² *Алехина С.В.* Организация образования для детей с ограниченными возможностями здоровья: Учебное пособие. М.: МГППУ, 2013. С. 324.

³ *Ковалев Е.В.* Образовательная интеграция (инклюзия) как закономерный этап развития системы образования // *Инклюзивное образование*. Выпуск 1. 2010. С. 271.

родителями и педагогами. Эта проблема связана с социальным барьером, возникшим в обществе между детьми и взрослыми людьми с ограниченными возможностями здоровья и всеми остальными. Следует подчеркнуть, что введение инклюзии в образовательную систему не должно приводить к уменьшению значения специального образования. Инклюзивное образование выступает как одно из направлений образования, вариант предоставления образовательных услуг ребенку с ограниченными возможностями здоровья. Все особые дети нуждаются в обогащении опытом социального и учебного взаимодействия со своими нормально развивающимися сверстниками, однако каждому ребенку необходимо подобрать доступную и полезную для его развития модель образования.

Инклюзивное образование - прогрессивный способ обучения, имеющий большие перспективы в современном обществе, и это дает надежду, что каждый ребенок с ограниченными возможностями здоровья сможет реализовать право на получение качественного образования, адаптированного к его возможностям и потребностям, найти свое место в жизни и реализовать свой жизненный шанс и потенциал¹.

Таким образом, инклюзивное образование представляет собой особый образовательный процесс, который обеспечивает включение и принятие ребенка с различными отклонениями здоровья в среду, где обучаются их сверстники. Характеристикой инклюзивного образования является «включение», то есть обучение детей с особыми потребностями не в отдельных специализированных учреждениях, а в обычных, там, где учатся все ученики. Такой подход вовлекает всех детей в естественную жизнь коллектива, стирает границы в нормальных отношениях и исключает или, по крайней мере, во много раз уменьшает ошибки формирования личности будущего взрослого человека. Главная характерная особенность инклюзивного образования состоит в том, чтобы включить всех детей в

¹Маллер А. Р. Ребенок с ограниченными возможностями: Книга для родителей. М.: Педагогика, 2016. С. 284.

школьную систему и обеспечить их равноправие, а так же в организации условий, благоприятных для профилактики или преодоления «вторичных» дефектов, уже возникших вследствие инвалидности, для реализации личностного и интеллектуального потенциала, эмоционального, коммуникативного, физического развития этих детей. В основу инклюзивного образования положена идея, которая исключает любую дискриминацию детей, которая обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает условия для детей, имеющих особые образовательные потребности. Инклюзивное образование - процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к их различным нуждам, что, прежде всего, обеспечивает полноценный доступ к образованию детей с особыми потребностями. Можно отметить, что на сегодняшний день в нашей стране существует огромная проблема в инклюзивном образовании, связанная с адаптивным поведением в этой сфере, эмпатией детей друг к другу, родителей к детям и между собой. Существуют также проблемы в организации образовательного процесса для различных категорий детей с ОВЗ. Именно поэтому важно изучать теоретический и практический мировой и отечественный опыт для улучшения жизни детей с ограниченными возможностями.

1.2. Категории детей с ОВЗ и их особенности

Дети с ограниченными возможностями здоровья — это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания ¹. Понятие «дети с ограниченными возможностями» охватывает категорию лиц,

¹ *Бондаренко Б. С.* Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями вследствие заболевания нервной системы: Методические рекомендации. М.: Владос, 2013. С. 300.

жизнедеятельность которых характеризуется какими-либо ограничениями или отсутствием способности осуществлять деятельность способом или в рамках, считающихся нормальными для человека данного возраста. Это понятие характеризуется чрезмерностью или недостаточностью по сравнению с обычным в поведении или деятельности, может быть временным или постоянным, а также прогрессирующим и регрессивным¹.

В классификации А. Р. Маллера, основой которой является характер нарушения, недостатка, различают следующие категории лиц с ограниченными возможностями:

- 1) глухие;
- 2) слабослышащие;
- 3) позднооглохшие;
- 4) незрячие;
- 5) слабовидящие;
- 6) лица с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
- 7) лица с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 8) лица с нарушением интеллекта;
- 9) дети с задержкой психического развития;
- 10) лица с тяжелыми нарушениями речи;
- 11) лица со сложными недостатками развития².

Г. Н. Коберник и В. Н. Синев называют похожую классификацию, выделяя следующие группы:

- 1) дети со стойкими нарушениями слуховой функции (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- 2) дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- 3) дети со стойкими нарушениями интеллектуального развития на основе органического поражения центральной нервной системы;

¹Егорова Т. В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями. Балашов: Николаев, 2002. С. 80.

²Маллер А. Р. Воспитание и обучение детей с тяжелой интеллектуальной недостаточностью. М.: Академия, 2015. С. 208.

- 4) дети с тяжелыми речевыми нарушениями;
- 5) дети с комплексными расстройствами;
- 6) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 7) дети с задержкой психического развития;
- 8) дети с психопатическими формами поведения¹.

У детей с ограниченными возможностями здоровья развитие психики и эмоций идет не так, как обычно. Им заметно тяжелее социализироваться, так что нужно приложить усилия для того, чтобы сделать их частью общества. Наличие дефектов развития еще не делает их менее ценными членами общества. И все же сегодня инвалидность у детей остается острой проблемой.

Дети с ОВЗ нуждаются в особенных методах работы. Их психическое развитие не может проходить по тому же простому пути, как у детей без патологий. Они лишены одного (или сразу нескольких) видов восприятия мира:

- слуха;
- зрения;
- речи;
- возможности передвигаться².

Или же у них могут быть выявлены дефекты умственного развития, особенности психики. В любом случае сегодня для таких детей есть множество возможностей. Родителей нужно информировать об этом, а не рассказывать им лишь о сложностях. Благодаря возможности эмоционального и психического развития они получают реальные перспективы для жизни, работы, общения.

Нарушение слуха будет влиять, в первую очередь, на развитие речи. Большинство малышей с такими нарушениями можно сразу выделить в

¹Солодянкина О. В. Воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье. М.: АРКТИ, 2014. С. 80.

²Воронкова В. В. Реализация права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование // Коррекционная педагогика. 2012. № 3. С. 9.

группе других детей. У них действия носят ситуационный характер с раннего возраста. У ребенка нет слуха, а значит, реагировать на многие события он просто не может.

Если ребенок уже родился с полной потерей слуха, то этот дефект не считается особенно влияющим на эмоциональное развитие. Ребенок может видеть, трогать, пробовать на вкус и приучается воспринимать мир именно через эти каналы. Ребенок очень открыто и позитивно реагирует на появление матери. Он не может запомнить ее голос, но хорошо ориентируется в мимике и жестах.

К сожалению, восприятие устной речи для этих детей невозможно. Их собственная речь малоэмоциональна или вообще лишена эмоций. Это еще не значит, что они не испытывают радости, грусти, перепадов настроения¹.

Эмоциональное развитие проходит практически так, как у других детей, просто не может быть отражено в речи. К первому году такие дети начинают показывать, что чувствуют. Это возможно с помощью жестов, мимики, которые развиты особенно ярко. Ребенок испытывает нормальную необходимость делиться переживаниями и позитивными эмоциями.

Главное – с раннего возраста заниматься социализацией и обучением детей. Они общительные, вполне поддаются социализации, у них есть желание играть с другими детьми. Для них разговорная речь теряет свою ценность. Зато во многом они более чувствительны. Для детей с нарушениями слуха, а потом и взрослых людей, существует мир более глубокий. Они крайне внимательны к выражению лица и переменам настроения собеседника. Обучение языку глухих поможет им открыть для себя новый вид общения. Родителям обязательно нужно как можно больше разговаривать с ребенком, общаться, читать ему².

¹ *Иванова Н. Н.* Концептуальные основы социализации детей с ограниченными возможностями здоровья // *Инновации в образовании.* 2013. № 7. С. 61.

² *Зрелова Т.А.* Культурно-досуговая деятельность как средство социальной интеграции детей с ОВЗ: Автореф. дис. канд. пед. наук. СПб., 2004. С. 20.

У детей с ограниченными возможностями в области зрения отмечаются серьезные нарушения эмоциональной сферы. Дело в том, что большинство эмоциональных реакций происходит при содействии зрения. Очень тяжело развивать психику и эмоциональные реакции детей, которые от рождения лишены возможности видеть. Для них мир существует в другом измерении – ощущения только лишь тактильные, слуховые, вкусовые.

Такие дети очень часто подвержены стрессам, депрессиям. Для человека, который от рождения не видит, основная жизнь — внутренняя. Дети много размышляют, находятся в постоянном диалоге с собой. Это ограничивает их от общения с другими. Тут родителям очень важно следить за взаимодействием ребенка с окружающим миром. Слепой человек нуждается в помощи – оставлять его одного в неизвестном, чужом месте нельзя. Ребенок должен чувствовать постоянное присутствие знакомого человека рядом¹.

Эмоциональное развитие нуждается в постоянном стимулировании. Именно с помощью зрения человек учится общаться. Это понимание мимики, жестов. У слепых детей маскообразное лицо, они не подкрепляют мимикой свой разговор. Даже улыбка им часто незнакома. Обычно у детей с такими дефектами хорошо развит слух, обоняние, тактильное восприятие. Мозг перестраивается, позволяя ребенку получать как можно больше информации о мире через доступные каналы.

Для детей с нарушениями речи свойственна эмоциональная пассивность, замкнутость. Потерян важнейший механизм выражения своих эмоций. Далее идет активное запоминание речи. Это приводит к тому, что дети начинают спонтанно разговаривать. Их речь совершенствуется от года к году. Но при серьезных нарушениях или невозможности разговаривать пропадает связь с миром. У детей с ограниченными возможностями по части

¹ Боровик В. Г. Об организации инклюзивного образования в условиях совершенствования образовательного законодательства // Администратор образования. 2013. № 7. С. 54.

речи отмечается сильная закомплексованность. Кроме того, они становятся эмоционально ранимыми. Полная сосредоточенность на себе, направление размышлений внутрь себя ведут к изменению личности. Появляется нарциссическая модель поведения – часто родители сами провоцируют такое развитие у своих детей. Самое важное – помощь в выражении эмоций. Вместе с речью страдают и эмоциональные проявления. Ребенок не может посредством лишь мимики и жестов показать радость, гнев, восторг или печаль¹.

Чем больше живого общения, тем лучше идет развитие. Нельзя ограничивать детей в контактах. Существуют школы общения, кружки творчества, спортивные организации для тех, у кого пострадала речь.

У многих из них пропадают депрессивные состояния, нормализуется мимика и понимание эмоций другого человека. Они могут концентрироваться уже не только на себе.

Нарушение опорно-двигательного аппарата – это двигательный дефект, который проявляется в задержке формирования, недоразвитии, нарушении или утрате двигательных функций. Чаще всего психические отклонения детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата оказывают влияние на двигательные, речевые и сенсорные функции.

К основным компонентам этих нарушений относят: во-первых, повышенная истощаемость психических процессов, утомляемость, во-вторых, высокая раздражительность. Этот синдром у детей с нарушением опорно-двигательного аппарата чаще всего взаимодействует с повышенной чувствительностью к различным внешним раздражителям. Здесь большое значение в увеличении степени этих нарушений играет чрезмерная опека, т.е. чрезмерная забота, повышенное внимание, она является главной ошибкой, которую совершают родители этих детей. В результате тормозится познавательное и социальное развитие, что порождает зависимость,

¹Левченко И.Ю. Психологическое изучение детей с нарушениями развития. М.: Издательство «Книголюб», 2007. С. 152.

несостоятельность, инфантилизм, неуверенность в себе, противоречивые тенденции в формировании личности, а также мотивационная деятельность не получает должное развитие. И в этом случае проявляется выраженное астеническое состояние, проявляющееся симптомами адинамии, т. е. слабым волевым усилием. У детей с таким синдромом наблюдается сочетание молчаливости и бездеятельности на фоне выраженной психической и физической истощаемости. Мыслительная деятельность у них замедленная, нарушения выражены в задержке формирования абстрактного и понятийного мышления¹.

Также высокая эмоциональная лабильность находится во взаимодействии с изменениями в поведении, которые проявляются двигательной расторможенностью, аффективными синдромами, агрессивным поведением. При сильном утомлении эти проявления могут усугубляться, особенно при смене условий внешней или внутренней среды у ребенка, что приводит к социально-психологической дезадаптации².

Можно сделать вывод о том, что детям с нарушением опорно-двигательного аппарата необходимо комплексное оказание медицинской, психологической, педагогической, логопедической и социальной помощи, обеспечение максимально полной и ранней социальной адаптации, общего и профессионального обучения. Очень важно развитие позитивного отношения к жизни, обществу, семье, обучению и труду. Необходима общая позиция специалистов при обследовании, лечении, психолого-педагогической и логопедической коррекции.

У детей с ограниченными физическими возможностями бывает больше шансов на успешную социализацию. А умственная отсталость устанавливает естественный порог развития. Конечно, самое важное здесь — тяжесть

¹Левченко И.Ю. Психологическое изучение детей с нарушениями развития. М.: Издательство «Книголюб», 2007. С. 152.

²Жданова О. В. Инклюзивное образование умственно отсталых детей в зеркале педагогического мнения // Вестник университета РАО. 2013. № 1. С. 24.

отклонения. Все чувства, эмоциональные проявления такого ребенка очень тяжело определить. Иногда за улыбкой скрывается агрессия.

Если речь идет о снижении интеллекта, то дети с такой проблемой очень часто бывают доверчивыми, открытыми. У них живые реакции, но совершенно не соответствующие возрасту. У других, наоборот, отмечается особая глубина переживаний, может быть отлично развита эмпатия и умение сочувствовать чужой боли. У детей с такими видами расстройств умственной деятельности больше шансов на социальную жизнь. Они посещают специальные школы, там заводят друзей, товарищей по играм. Часто тянутся к обучению, живо интересуются природой, животными, ощущают потребность учиться¹.

Для умственной отсталости характерно неадекватное поведение. Есть потребность в общении, но ребенок не может полностью реализовать ее. Отставание в психическом развитии часто ведет к проблемам в развитии эмоций. Их состояние зависит от момента. Возможен резкий переход от радости к слезам. Так, ребенок играет, смеется, а буквально через секунду уже ломает игрушки. К сожалению, большинство таких состояний не поддается контролю. Врачи предлагают медикаментозную терапию для людей, страдающих расстройствами психического развития.

Еще одна проблема эмоционального развития — невозможность строить дружеские связи. Для большинства детей с отставанием психического развития нет понятия «дружба». Они предпочитают игру без других детей, сами с собой. Часто даже игрушки не используются ими во время игры. Привычные методы получения впечатлений тут не работают.

Родителям нужно искать способы, как заинтересовать ребенка. Например, поход в зоопарк или музей не станет для него интересным опытом, не вызовет эмоций. А самый обычный поход в магазин может его удивить и вызвать у ребенка массу вопросов.

¹Евтич Б. Инклюзивное образование // Педагогика. 2014. № 7. С. 123.

Дети с расстройствами эмоционально-волевой сферы представляют собой полиморфную группу, характеризующуюся разнообразными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями. У части этих детей преобладают эмоциональные нарушения, у других на первый план выступают нарушения поведения, и, наконец, состояние ребенка может характеризоваться сочетанием этих нарушений. Наиболее тяжелые проявления эмоциональных нарушений встречаются при синдроме раннего детского аутизма, в некоторых случаях эмоциональные нарушения могут сочетаться с умственной отсталостью или с задержкой психического развития. Эмоциональные нарушения характерны также для подростков, больных шизофренией¹.

Трудности проявляются в отношениях со всеми окружающими людьми, в том числе и с близкими. У многих детей отмечаются немотивированные страхи. Эти проявления сочетаются со стойким негативизмом и особыми нарушениями интеллектуального и речевого развития. Отмечаются специфические отклонения в психомоторном развитии, склонность к стереотипным действиям².

Психическое развитие аутичных детей характеризуется выраженной асинхронностью формирования отдельных функций - у части из них мыслительные операции формируются, опережая возрастные нормы, и это сочетается с несостоятельностью в освоении бытовых навыков, задержкой в развитии речи и всех видов коммуникации. Среди аутичных детей встречаются и одаренные дети. Но во всех случаях имеет место неравномерность развития.

При начале обучения обнаруживается, что у этих детей затруднено формирование учебных навыков, большие трудности представляет

¹ Дементьева Н. Ф. Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями. М.: Академкнига, 2005. С. 247.

² Волкова Г. А. Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики: Учебно-Методическое пособие, СПб.: Детство-Пресс, 2005. С. 138.

произвольная регуляция деятельности, направленной на взаимодействие с окружающими. Адаптацию затрудняет стремление детей к постоянству, сопротивление изменениям, наличие неопределенных страхов. Для детей характерна иная логика получения знаний – они ориентированы на те знания, которые отвечают их индивидуальным интересам.

Эмоциональные нарушения, выражающиеся в нарушении всех видов коммуникации, отгороженности от окружающего мира, склонности к стереотипным действиям, отмечаются и у некоторых умственно отсталых детей. Наличие этих нарушений еще более затрудняет работу по социальной адаптации таких детей¹.

Особенно сложными в плане эмоционального развития являются комплексные дефекты. У детей с ограниченными возможностями и психическими дефектами отмечается очень слабый эмоциональный фон. Речь идет о детях с такими комбинациями дефектов, как:

- глухота и немота;
- глухота, слепота и немота;
- глухота и отклонение в психическом развитии;
- слепота и ДЦП или другие церебральные нарушения.

У них от природы гораздо меньше возможностей даже для обучения эмоциям. Одновременное отсутствие таких важных параметров, как возможность видеть и слышать, делает развитие очень сложным для человека. К сожалению, для детей с ограниченными возможностями сразу по нескольким параметрам не всегда можно подобрать «язык общения». Их эмоции находятся на стадии раннего развития ребенка².

Существует язык общения глухонемых, слепоглухонемых. Но не всегда можно найти учреждение, которое занимается их обучением и

¹Гуслова М.Н. Внедрение социально-культурных технологий в процесс психолого - педагогического сопровождения ребенка-инвалида, его семьи // Детская инвалидная среда: технологии социокультурной реабилитации. М.: МГУКИ, 2011. С. 119.

²Жданова О. В. Инклюзивное образование умственно отсталых детей в зеркале педагогического мнения // Вестник университета РАО. 2013. № 1. С. 24.

социализацией. Эти люди очень часто остаются практически беспомощными всю жизнь¹.

Таким образом, детей с ОВЗ можно отнести к следующим категориям: с нарушением слуха, с нарушением зрения, с нарушением речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с умственной отсталостью, с нарушением эмоционально-волевой сферы, с комплексными нарушениями психофизического развития и сложными нарушениями. Требуется последовательно и целенаправленно проводить воспитательную работу по формированию здорового образа жизни, физического самовоспитания, с целью снижения заболеваемости и искоренения вредных привычек, формировать гигиенические навыки, учить соблюдать в кабинете порядок и чистоту. Дети с ограниченными возможностями здоровья испытывают проблемы не только в обучении, но и в социализации. Не важно, какой дефект ставит ребенка в один ряд с другими детьми с ограниченными возможностями здоровья – каждый из них нуждается в индивидуальном подходе и помощи. Лишь грамотно организованная деятельность по воспитанию, обучению и коррекции с детьми с ОВЗ, способны минимизировать влияние дефекта здоровья ребенка на его развитие и социализацию.

¹*Екжанова Е.А.* От интеграции к инклюзии // Школьный психолог. 2010. № 16. С. 34.

ГЛАВА 2. АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД №7 СОЛНЫШКО» КУВАНДЫКСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ» ПО ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

2.1. Особенности организации образовательного процесса для детей дошкольного возраста с ОВЗ в МБДОУ «Детский сад №7 Солнышко»

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 7 «Солнышко» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением физического развития воспитанников Кувандыкского городского округа Оренбургской области» - некоммерческое учреждение, осуществляющее на основании лицензии образовательную деятельность в качестве основного вида деятельности в соответствии с целями, ради которых оно создано¹.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 7 «Солнышко» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением физического развития воспитанников Кувандыкского городского округа Оренбургской области» - дошкольное образовательное учреждение, осуществляющее образовательную деятельность по образовательной программе дошкольного образования, а также по адаптированным программам для детей с ограниченными возможностями здоровья².

В МБДОУ функционируют шесть групп общеразвивающей направленности, в двух группах обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья.

¹ Образовательная программа дошкольного образования // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад № 7 «Солнышко». С. 4. URL: <http://solnsad7.ucoz.ru/> (дата обращения 02.05.2019).

² Там же. С. 5.

Особенностям организации образовательного процесса для детей с ограниченными возможностями здоровья сегодня уделяется большое внимание. Это связано с современными тенденциями развития общества и содержанием поставленных на государственном уровне задач по обеспечению реализации прав детей на физическое, интеллектуальное, психическое, духовное и нравственное развитие.

В дошкольном учреждении созданы специальные условия для инклюзивного образования, включающие в себя: использование в образовательной деятельности форм и методов работы с детьми с ОВЗ, соответствующих возрастным и индивидуальным особенностям; построение образовательной деятельности на основе взаимодействия взрослого с ребенком, ориентированного на интересы и возможности ребёнка, и учитывающего социальную ситуацию его развития; поддержку инициативы и самостоятельности ребенка в специфических для него видах деятельности.

Группа дошкольников, в свою очередь, неоднородна. Это определяется, прежде всего, тем, что в нее входят как здоровые дети, так и дети с разными нарушениями развития: нарушениями слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями развития. Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности¹.

Задача специалистов, педагогов и родителей - помочь детям с ограниченными возможностями здоровья понять, что они не одиноки, что они не являются изгоями в обществе и могут наравне со всеми детьми расти,

¹ Образовательная программа дошкольного образования // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад № 7 «Солнышко». С.33. URL: <http://solnsad7.ucoz.ru/> (дата обращения 03.05.2019).

развиваться и добиваться успехов, не отставая от своих сверстников. Необходимо общаться с детьми, учить ребенка думать, размышлять, сопереживать.

Особенностью организации образовательного процесса для детей дошкольного возраста с ОВЗ в МБДОУ «Детский сад №7 Солнышко» является инклюзивное воспитание детей с ОВЗ среди сверстников в обычной группе. Даже дети со значительными нарушениями могут быть интегрированы по 2-3 человека в обычную группу, но при этом им требуется не только индивидуальный подход, но и специальное обучение.

При поступлении в дошкольное образовательное учреждение дети с ОВЗ проходят обследование специалистами (педагогом-психологом, учителем-логопедом, учителем-дефектологом), а воспитатель знакомится с полученными данными. План изучения ребенка включает такие мероприятия, как: беседа с родителями, изучение медицинской карты ребенка, обследование физического развития, обследование психического развития (характеристика детских видов деятельности и познавательных психических процессов, речи). Далее под руководством психолога в дошкольном учреждении разрабатываются индивидуальные карты развития определенного содержания¹.

Модель профессиональной взаимосвязи всех специалистов ДОУ (педагога-психолога, учителя-логопеда, воспитателя, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре) в работе с ребенком с особыми образовательными потребностями следующая:

Педагог-психолог:

- 1) организует взаимодействие педагогов;
- 2) разрабатывает коррекционные программы индивидуального развития ребенка;

¹ *Адаптированная образовательная программа на 2017-2020 учебный год // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко». С. 20. URL: <http://solnsad7.ucoz.ru/>(дата обращения 03.05.2019).*

- 3) проводит психопрофилактическую и психодиагностическую работу с детьми;
- 4) организует специальную коррекционную работу с детьми, входящими в группу риска;
- 5) повышает уровень психологической компетентности педагогов детского сада;
- 6) проводит консультативную работу с родителями¹.

Учитель-логопед:

- 1) диагностирует уровень импрессивной и экспрессивной речи;
- 2) составляет индивидуальные планы развития;
- 3) проводит индивидуальные занятия (постановка правильного речевого дыхания, коррекция звуков, их автоматизация, дифференциация и введение в самостоятельную речь), подгрупповые занятия (формирование фонематических процессов);
- 4) консультирует педагогических работников и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей работы².

Музыкальный руководитель:

- 1) осуществляет музыкальное и эстетическое воспитание детей;
- 2) учитывает психологическое, речевое и физическое развитие детей при подборе материала для занятий;
- 3) использует на занятиях элементы музыкотерапии и др³.

Инструктор по физической культуре:

- 1) осуществляет укрепление здоровья детей;
- 2) совершенствует psychomotorные способности дошкольников.

Воспитатель:

¹ *Адаптированная* образовательная программа на 2017-2020 учебный год // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко». С. 10. URL: <http://solnsad7.ucoz.ru/> (дата обращения: 03.05.2019).

² *Там же*. С. 17.

³ *Там же*. С. 23.

- 1) проводит занятия по продуктивным видам деятельности (рисование, лепка, конструирование) по подгруппам и индивидуально. Организует совместную и самостоятельную деятельность детей;
- 2) воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает тонкую и общую моторику;
- 3) организует индивидуальную работу с детьми по заданиям и с учетом рекомендаций специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда);
- 4) применяет здоровьесберегающие технологии, создает благоприятный микроклимат в группе;
- 5) консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях ребенка, об уровне развития мелкой моторики¹.

Медицинский персонал:

- 1) проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия;
- 2) осуществляет контроль состояния здоровья детей посредством регулярных осмотров, за соблюдением требований санитарно-эпидемиологических норм².

Одним из условий повышения эффективности развивающей работы специалистов в МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко» является создание адекватной возможностям ребенка предметно-развивающей среды, то есть системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, развитие высших психических функций и становление личности ребенка³.

Для большинства детей характерны моторные трудности, двигательная расторможенность, низкая работоспособность, что требует внесения

¹ *Адаптированная образовательная программа на 2017-2020 учебный год // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко».* С. 15. URL: <http://solnsad7.ucoz.ru/> (дата обращения 04.05.2019).

² *Там же.* С. 23.

³ *Образовательная программа дошкольного образования // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко».* С. 217. URL: <http://solnsad7.ucoz.ru/> (дата обращения 04.05.2019).

изменений в планирование образовательной деятельности и режим дня. В режиме дня предусмотрено увеличение времени, отводимого на проведение гигиенических процедур, приема пищи. Предусматривается широкое варьирование организационных форм образовательной работы: групповых, подгрупповых, индивидуальных.

Детям с ОВЗ необходим адаптационный период. Адаптация - это часть приспособительных реакций ребенка, который может испытывать трудности при вхождении в интеграционное пространство (не вступает в контакт, не отпускает родителей, отказывается от еды, игрушек и др.). В этот период специалист помогает детям с ОВЗ снять стресс, обеспечивает положительное эмоциональное состояние, создает спокойную обстановку, налаживает контакт с ребенком и родителями¹.

Для организации и проведения развивающих мероприятий необходимо знать некоторые особенности дидактического материала. При подборе материала для детей с нарушениями зрения надо учитывать его размеры, контрастность цветов; для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата подбирать выраженную, легко осязаемую тактильную поверхность.

В соответствии с возможностями детей с ОВЗ определяются методы обучения и технологии. При планировании работы важно использовать наиболее доступные методы: наглядные, практические, словесные. Вопрос о рациональном выборе системы методов и отдельных методических приемов, технологий решается специалистом в каждом конкретном случае.

В тех случаях, когда программа не может быть освоена из-за тяжести физических и психических нарушений, проектируются

¹ *Адаптированная образовательная программа на 2017-2020 учебный год // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко». С. 12.* URL: <http://solnsad7.ucoz.ru/> (дата обращения 04.05.2019).

индивидуальные коррекционные программы, направленные на социализацию воспитанников и способствующие нормализации эмоционального поведения, формированию навыков самообслуживания, игровых действий, предметной деятельности.

Необходимо также организовать активную работу с родителями. Методы могут быть абсолютно разными по форме, но направленные на решение одной проблемы – объединить работу семьи и специалистов в единое целое. Только при совместной и непрерывной работе специалистов и семьи будет положительный результат. Можно рассматривать следующие формы работы.

- 1) консультирование – дифференцированный подход к каждой семье, имеющей «особого» ребенка. Главное, чтобы родители верили в своих детей и были помощниками для специалистов;
- 2) дни открытых дверей – родители посещают группу, вместе с ребенком, наблюдают за работой специалистов;
- 3) семинары-практикумы – где родители знакомятся с литературой, играми, учатся применять полученные знания на практике;
- 4) проведение совместных праздников, где родители могут видеть достижения своего ребенка, участвовать совместно с ребенком в конкурсах, соревнованиях¹.

Таким образом, к основным особенностям организации образовательного процесса для детей дошкольного возраста с ОВЗ в МБДОУ «Детский сад №7 Солнышко» относятся: использование в образовательной деятельности форм и методов работы с детьми с ОВЗ, соответствующих возрастным и индивидуальным особенностям; поддержка инициативы и самостоятельности ребенка в специфических для него видах деятельности; использование специальных учебников и пособий; ежедневная работа

¹ Образовательная программа дошкольного образования // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко». С. 217. С.138. URL: <http://solnsad7.ucoz.ru/> (дата обращения 05.05.2019).

специалистов, а именно психолога и логопеда с детьми с ОВЗ, что, в свою очередь, отличает данное учреждение от других образовательных организаций. Также одной из существенных особенностей является инклюзивное воспитание детей с ОВЗ среди сверстников в обычной группе. Благодаря этому процессу на дошкольной ступени образования сохраняется ценность дошкольного детства, и формируются фундаментальные личностные качества ребенка с ограниченными возможностями здоровья, которые служат основой успешности школьного обучения. Не случайно в настоящее время необходимость сохранения преемственности и целостности образовательной среды относится к числу важнейших приоритетов развития образования в России. Для оптимального осуществления интеграции и социализации на этапе дошкольного детства необходимо соблюдать специальные условия воспитания и обучения детей с ОВЗ, организовывать безбарьерную среду их жизнедеятельности. В процессе образовательной деятельности в детском саду важно гибко сочетать индивидуальный и дифференцированный подходы, что будет способствовать активному участию детей в жизни коллектива. Доступную инклюзивную среду для детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении создают специалисты, способные реализовать особые образовательные потребности детей различных категорий. Это создание психологической, нравственной атмосферы, в которой особый ребенок перестанет ощущать себя не таким как все и приобретает право на счастливое детство. Главное, чтобы у педагогов, специалистов было желание работать с детьми с особыми вариантами развития, помочь им занять достойное место в обществе и наиболее полно реализовать свои личностные возможности.

2.2. Анализ результатов эмпирического исследования проблем организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ОВЗ

В целях выявления проблем организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья было проведено эмпирическое исследование, включающее в себя следующие методы:

- 1) анкетирование родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья;
- 2) интервью с экспертами-специалистами, работающими в области инклюзивного образования (педагог-психолог, воспитатель дошкольного учреждения).

В рамках выпускной квалификационной работы роль инклюзивного образования, как уже было сказано, заключается в соблюдении специальных условий воспитания и обучения детей с ОВЗ, организации безбарьерной среды в их жизнедеятельности. Исследование было направлено на выявление проблем организации образовательного процесса, а именно изучение специальных условий, форм и методов обучения, кадрового потенциала, развивающей среды и т.д.

Анкета для родителей была посвящена теме «Выявление проблем организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивной среды». В анкетировании приняли участие 4 родителей детей с ОВЗ.

В анкете были предложены вопросы, направленные на изучение мнения родителей об организации инклюзивного образования в дошкольном учреждении, о том, считают ли они важным инклюзивное образование, при каких условиях оно будет наиболее успешным и какие факторы могут помешать его реализации (Приложение 1).

На вопросы отвечали родители, имеющие детей с ОВЗ в возрасте от 4 до 5 лет: двое детей четырех лет с нарушением слуха и интеллектуального развития, двое детей пяти лет: один - с нарушением опорно-двигательного аппарата и один - слабовидящий.

На вопрос о том, считают ли родители инклюзивное образование важным для социализации ребенка в обществе, все респонденты ответили положительно. Следовательно, организация инклюзивной практики в дошкольном учреждении – первая и важнейшая ступень для дальнейшей успешной социализации ребенка в обществе (Приложение 2).

На вопрос, при каких условиях инклюзивное обучение будет успешным, мнения родителей разошлись. Два человека отметили такие условия, как разработку специальных образовательных программ сопровождения ребенка и организацию безбарьерной среды в ДОУ, трое родителей отметили важность дополнительного финансирования образовательных учреждений, один респондент указал на необходимость сокращения числа воспитанников в группе (Приложение 3).

Следовательно, по мнению родителей, для повышения качества инклюзивного образования в дошкольном учреждении следует учесть совокупность условий. Однако, основной проблемой, по мнению родителей, является недостаточное финансирование дошкольной организации.

Проанализировав ответы на вопрос о том, какие факторы могут помешать успеху инклюзивного образования, трое родителей отмечают отсутствие квалификации педагогов. Один человек указал на состояние окружающей среды (Приложение 4).

Действительно, далеко не все педагоги, работающие с особыми детьми, имеют квалификацию по инклюзивному образованию. Так, по официальным сведениям статистики инклюзивного и специального образования на 2018 год, получили квалификацию в сфере инклюзивной практики в Оренбургской области – 537 специалистов, в Приволжском федеральном округе – 10880

специалистов. Всего же по России эта цифра составляет 47604. Эта проблема носит общегосударственный характер и ситуация в данном учреждении лишь отражает общую картину.

Отвечая на вопрос о преимуществах, на которые могут рассчитывать воспитанники в процессе совместного развития и воспитания с детьми с ОВЗ, родители выделили следующее. Двое из опрошенных считают, что дети научатся быть терпимее и получают опыт сочувствия, сострадания. Все родители отметили, что дети научаются помогать другим (Приложение 5).

Такие ответы однозначно говорят о том, что дети с ОВЗ не чувствуют себя в группе ущемленными, получают помощь, поддержку и понимание со стороны сверстников, а остальные дети учатся состраданию и толерантности.

С целью объективного изучения процесса инклюзивного образования родителям был задан вопрос о возможных отрицательных сторонах этого процесса. Двое из родителей отметили вероятность возникновения конфликтов, поскольку дети с инклюзией отличаются от остальных и часто не способны принимать полноценное участие в детских играх и забавах. Однако мы знаем, что конфликты в детском саду не редкость и среди здоровых детей. Один респондент отметил снижение интереса к занятиям познавательного цикла, поскольку дети с ОВЗ часто не успевают за остальными и это снижает их познавательный интерес. Вот здесь важна соответствующая квалификация педагога и снижение количества воспитанников в группе, чтобы реализовать индивидуальный подход. Кроме того, один респондент отметил отсутствие отрицательных сторон инклюзии и ни один человек не указал на вероятность снижения темпа развития при таком образовании и обучении, что, безусловно, говорит о высокой оценке родителями данной системы и практически полном отсутствии отрицательных сторон в ней. (Приложение 6).

Отвечая на вопрос о преимущественности инклюзивного образования, родители выделили следующее. Три человека отмечают обучение для всех

без исключения детей с ОВЗ на всех уровнях образования. Двое из опрошенных отметили обеспечение социальной и информационной доступности получения профессионального образования. И все родители отметили сотрудничество специалистов, педагогов ДООУ, школы по выработке совместных решений в реализации инклюзивного образования (Приложение 7).

Следовательно, одной из главных задач дошкольного образования является подготовка детей к обучению в школе. Поступление в школу – это, прежде всего, переход ребенка на качественно-новую ступень своего развития, то есть в дальнейшем ребенку будет легче получать профессиональное образование. Благодаря преемственности через призму инклюзивного обучения на дошкольной ступени образования сохраняется ценность дошкольного детства, и формируются фундаментальные личностные качества ребенка с ограниченными возможностями здоровья, которые служат основой успешности школьного обучения. Не случайно в настоящее время необходимость сохранения преемственности и целостности образовательной среды относится к числу важнейших задач современного образования.

С целью выявления качественной совместной работы сотрудников родителям был задан вопрос о взаимодействии всех специалистов ДООУ (психолог, логопед, воспитатель). Трое из родителей отметили совместную разработку индивидуальных, адаптированных программ. Один респондент отметил формирование умений работать в инновационной образовательной среде. И все родители выбрали такой вариант ответа, как совместное построение целей и задач деятельности в инклюзивной практике в отношении каждого ребенка с ОВЗ (Приложение 8).

Это говорит о том, что благодаря совместной деятельности специалистов ДООУ, определяется единый план, где каждый педагог может принимать участие, как в выполнении той или иной задачи, так и в ее

определении. При разработке программ будут учитываться все недостатки работы с ребенком ОВЗ. Ведь только совместная работа может обеспечить гармоничное развитие личности каждого ребенка и системы инклюзивного обучения в целом.

Проанализировав ответы на 17 вопрос можно сделать вывод о том, что образовательная организация лишь частично обеспечена доступной средой для детей с ОВЗ. Так ответили все родители (Приложение 9).

Отмечая специальные условия для полноценного обучения детей с ОВЗ, один родитель указал на необходимость наличия пандуса в образовательной организации. Одному ребенку необходим помощник-взрослый. И все родители отметили такие условия, как обновленную индивидуальную программу обучения и занятия со специалистами (Приложение 10).

Напрашивается вывод о том, что для полноценного инклюзивного образования необходим ряд специальных условий. Необходимо обновлять и совершенствовать индивидуальные программы по обучению детей с ограниченными возможностями здоровья, так как детей с различными ограничениями становится больше с каждым годом, следовательно, и запрос на новые специальные условия и требования будет расти.

Отвечая на вопрос, наблюдают ли родители положительную динамику в развитии ребенка, результативность и достижения в усвоении программных задач, все ответили положительно (Приложение 11).

Это говорит о том, что оказывая педагогическую и психологическую помощь и поддержку ребёнку с нарушениями, создавая специальные условия для полноценного обучения, инклюзивное образование на дошкольном этапе является важным для социализации ребенка в среде сверстников, а также обеспечивает преемственность между детским садом и школой в области инклюзивного образования.

Анализируя вышесказанное, можно сделать следующий вывод: наряду с положительными моментами в организации инклюзивного образования наблюдается ряд проблем, для решения которых необходимо взаимодействие как специалистов ДООУ, так и родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья. Повышение профессиональной компетенции специалистов, работающих с детьми с ОВЗ, консультирование родителей по вопросам инклюзии и материально-техническое оснащение, позволят обеспечить организацию всеми необходимыми условиями.

В рамках метода интервью с экспертами было проведено два интервью на тему «проблема организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ОВЗ» со специалистами, работающими в системе инклюзивного образования, а именно с воспитателем дошкольной группы и педагогом-психологом ДООУ.

Бланк интервью содержал 3 блока, в которые входило 16 вопросов (Приложение 12). Интервью было направлено на изучение предоставляемой услуги, особенностей организации инклюзивного образования в дошкольном учреждении и оценку эффективности внедрения инклюзивного образования.

Характеристику предоставляемой услуги описывали ответы на 6 вопросов первого блока. Проанализировав ответы на данные вопросы можно сделать вывод, что в дошкольном учреждении услуги по инклюзивному образованию предоставляются в течение 5 лет. В воспитательно-образовательном процессе осуществляется полная инклюзия-посещение ребенком с ОВЗ возрастной группы в режиме полного дня. По мнению специалистов, внедрение такого образования в дошкольное учреждение является одним из факторов дальнейшей социализации ребенка в обществе. Дети с ОВЗ обучаются по адаптированной образовательной программе, разработанной индивидуально для каждого ребенка. Программа сформирована как программа психолого-педагогической поддержки позитивной социализации и индивидуализации, развития личности

детей дошкольного возраста с ОВЗ в различных видах деятельности с учетом возрастных и индивидуальных особенностей. Специалисты положительно относятся к таким программам, так как они обеспечивают системный подход к созданию условий для развития ребенка с ОВЗ, оказание комплексной помощи в освоении основной образовательной программы дошкольного образования.

Особенности организации инклюзивного образования были раскрыты в ответах на 7 вопросов второго блока. По мнению информантов, специалисты, работающие с детьми с ОВЗ должны любить детей и быть терпимыми, обладать необходимыми специальными знаниями особенностей и развития таких детей, уметь оказывать поддержку и предотвращать конфликты. Также, по их мнению, в дошкольной организации необходим тьютор, сопровождающий ребенка с особыми потребностями. При планировании индивидуальной работы с детьми с ОВЗ педагоги учитывают индивидуальные особенности развития каждого ребенка, а также создают специальные условия для этого. Однако при организации инклюзивного образования возникают трудности, такие как, недостаточная информированность родителей по вопросам инклюзивного образования и низкий уровень теоретической и практической подготовки специалистов для обучения детей с ОВЗ.

Об оценке эффективности внедрения инклюзивного образования в дошкольное учреждение можно судить из ответов на 3 вопроса третьего блока. Важными условиями успешности инклюзивного образования в дошкольном учреждении, по мнению специалистов, являются создание доступной развивающей среды, материально-техническое обеспечение, профессиональная квалификация специалистов, реализующих инклюзивный подход и взаимодействие с родителями. Однако, на сегодняшний день, проблема материально-технического оснащения и кадрового потенциала остается наиболее актуальной. Также специалисты отмечают положительную

динамику в коррекции и развитии у детей с ОВЗ. Дети осваивают адаптированную образовательную программу на достаточном уровне. У них развита способность к коммуникации и социализации в группе сверстников, они свободно идут на контакт, не ощущают себя ущемленными и свободны наравне со всеми в своих действиях. Такое включение детей с ОВЗ в обычную группу, по мнению опрашиваемых, обеспечивает безболезненный переход ребенка на следующую ступень образования-в школу.

Таким образом, можно сделать следующие выводы: в целях выявления проблем организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья было проведено эмпирическое исследование, включающее в себя следующие методы: анкетирование родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья и интервью с экспертами-специалистами. Наряду с положительными моментами в организации инклюзивного образования наблюдается ряд проблем, для решения которых необходимо взаимодействие как специалистов ДОУ, так и родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья.

На основании результатов исследования могут быть даны следующие рекомендации: повышение профессиональной компетенции специалистов, работающих с детьми с ОВЗ, консультирование родителей по вопросам инклюзии и материально-технического оснащения, которое позволит обеспечить организацию всех необходимых условий; поиск, разработка и внедрение новых образовательных подходов, ежегодное обновление индивидуальных программ, так как очень важно учитывать персональные возможности и особенности развития каждого ребенка; обмен опытом с другими организациями. И самое важное - взаимодействие специалистов разного профиля друг с другом. Ведь только работая совместно, можно добиться гармоничного развития личности каждого ребенка и системы инклюзивного обучения в целом. Работа педагогического коллектива в

дошкольной организации должна быть направлена на достижение главной цели, указанной в ФГОС дошкольного образования: социализация детей и адаптация их в самостоятельной жизни независимо от их физических и интеллектуальных характеристик. Благодаря пройденному курсу есть возможность выстроить верный путь обучения детей с ОВЗ. Такие знания необходимы каждому специалисту, так как количество детей с ОВЗ становится все больше, и почти все они обучаются в дошкольных учреждениях.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Образование является важнейшим аспектом существования в современном мире. Чем раньше ребенок начнет получать образование, тем адаптивнее и успешнее он будет. Следовательно, образование детей – одна из важнейших задач, стоящих как перед государством, так и перед каждой семьей.

Концепция любого цивилизованного общества - равные возможности для всех, поэтому сегодня одной из основных идей образования является инклюзия, совместное обучение и воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья и здоровых детей. Государство активно внедряет различные обучающие программы, в том числе по инклюзивному образованию.

Дети с ограниченными возможностями – дети с физическими или психическими ограничениями, обусловленными врожденными, наследственными, приобретенными заболеваниями или последствиями травм. Состояние их здоровья препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

Инклюзивное образование представляет собой совместную программу воспитания и обучения детей с ограничениями в здоровье и тех, кто не имеет таких проблем.

Первые экспериментальные школы, принимавшие на обучение детей с ОВЗ и инвалидов, в нашей стране возникли в 1990-х годах. Однако законодательная база, дающая права на получение образования независимо от состояния здоровья, появилась только после 2012 года, благодаря изменениям в законе «Об образовании». Закон регламентирует права учащихся с ОВЗ на социализацию и возможность обучаться в общеобразовательных школах вместе с обычными детьми. После чего инклюзия в России становится повсеместной.

Возраст от 3 до 7 лет является важнейшим в становлении личности ребенка, в данный период начинается его активная социализация. Он познает различные виды деятельности, учится общаться со сверстниками и взрослыми. Поэтому важно уделять особое внимание инклюзивному образованию именно в дошкольном возрасте.

В рамках выпускной квалификационной работы было проведено исследование в МБДОУ «Детский сад №7 Солнышко», особенностью организации которого является инклюзивное воспитание детей с ОВЗ среди сверстников в обычной группе.

В ходе исследования было определено, что включение детей с ОВЗ в обычную группу обеспечивает безболезненный переход ребенка на следующую ступень образования - в школу. Они осваивают адаптированную образовательную программу на достаточном уровне, становятся более общительными.

Тем не менее, организация и внедрение инклюзивного образования в рассматриваемом учреждении имеет ряд недостатков. К ним относятся недостаточная квалификация специалистов, поскольку работа с детьми с ОВЗ требует дополнительных навыков. Материально-техническое оснащение не отвечает в полном объеме требованиям создания доступной среды.

Для повышения качества инклюзивного образования важно, на наш взгляд, развивать взаимодействие специалистов разного профиля, родителей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья, родителей здоровых детей и общества в целом, а также разрабатывать и внедрять новые образовательные подходы, ежегодно обновлять индивидуальные программы, с учетом персональных возможностей и особенностей развития каждого ребенка, обмениваться опытом с другими организациями.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. *Абрамова И.В.* Образование детей с ограниченными возможностями здоровья: проблемы, поиски, решения // Педагогическое образование и наука. 2012. №11. С. 98-102.

2. *Адаптированная образовательная программа на 2017-2020 учебный год* // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко». Режим доступа: <http://solnsad7.ucoz.ru/>, свободный. Загл. с экрана.

3. *Акимова О.И.* Инклюзивное образование как современная модель образования лиц с ограниченными возможностями здоровья // Инклюзивное образование: проблемы, опыт, перспективы: Материалы Всероссийской виртуальной научно-практической конференции. Мурманск: Изд-во МГГУ, 2012. 5 с.

4. *Алехина С.В.* Готовность педагогов как основной фактор успешности инклюзивного процесса в образовании // Психологическая наука и образование. 2013.324 с.

5. *Бабкина Н.В.* Психологическое сопровождение детей с ЗПР в общеобразовательной школе // Дефектология. 2011. №4. 12 с.

6. *Банч Г.* Включающее образование. Как добиться успеха? Основные стратегические подходы к работе в интегративном классе / Гэри Банч. М.: Прометей, 2011.

7. *Битова А.Л.* Особый ребенок: исследования и опыт помощи, проблемы интеграции и социализации / Анна Львовна. М., 2010. 98 с.

8. *Боровик В. Г.* Об организации инклюзивного образования в условиях совершенствования образовательного законодательства / Владимир Григорьевич // Администратор образования. 2013. № 7. С. 55-61.

9. *Вайзман Н. П.* Психомоторика умственно отсталых детей / Николай Петрович. М.: Аграф, 2014. 128 с.

10. *Виноградова Н.А.* Управление качеством образовательного процесса ДООУ: методич. пособие / Наталья Александровна. М.: Айрис-пресс, 2007. С. 97-99.
11. *Волкова Г. А.* Методика психолого-логопедического обследования детей с нарушениями речи. Вопросы дифференциальной диагностики: Учебно-Методическое пособие. СПб.: Детство-Пресс, 2014. 138 с.
12. *Воронкова В. В.* Реализация права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование / Валентина Васильевна // *Коррекционная педагогика.* 2016. № 3. С. 9-11.
13. *Выготский Л.С.* Педагогическая психология / Лев Семенович. М.: АСТ, Астрель, Хранитель, 2010. С. 540-671.
14. *Годовникова Л. В.* Условия интегрированного образования детей с нарушениями развития / Лариса Владимировна // *Педагогика.* 2011. № 8. С. 36-43.
15. *Григорьева Л. П.* Развитие восприятия у ребенка: пособие для коррекционных занятий с детьми с ослабленным зрением в семье, детском саду, начальной школе. М.: Школьная пресса, 2011. 72 с.
16. *Дементьева Н. Ф.* Социальная работа с семьей ребенка с ограниченными возможностями / Наталья Федоровна. М.: Академкнига, 2005. 247 с.
17. *Евтич Б.* Инклюзивное образование в Сербии / Бисера Евтич // *Педагогика.* 2014. № 7. С. 123-126.
18. *Егоров П.Р.* Теоретические подходы к инклюзивному образованию людей с особыми образовательными потребностями // *Теория и практика общественного развития.* 2016. №3. С. 35-39.
19. *Егорова Т. В.* Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями / Татьяна Владимировна. Балашов: Николаев, 2002. 80 с.
20. *Ержакова Е.А.* «Основы интегрированного обучения» / Елена Александровна. М., 2011. С. 111-115.

21. *Жданова О. В.* Инклюзивное образование умственно отсталых детей в зеркале педагогического мнения // Вестник университета РАО. 2013. № 1. С. 24-28.
22. *Зарецкий В.К.* Десять конференций по проблемам развития особенных детей – десять шагов от инновации к норме // Психологическая наука и образование. 2011. №1. С. 83-95.
23. *Иванова Н. Н.* Концептуальные основы социализации детей с ограниченными возможностями здоровья // Инновации в образовании. 2013. № 7. С. 61-67.
24. *Инклюзивное образование в России.* М.: ЮНИСЕФ, 2011. 127 с.
25. *Инклюзивное образование: результаты, опыт и перспективы:* сборник материалов III Международной научно-практической конференции / под ред. С.В. Алехиной. М.: МГППУ, 2015. 528 с.
26. *Казакова Л.А.* Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья. Красноярск, 2013. 83 с.
27. *Ковалев Е.В.* Образовательная интеграция (инклюзия) как закономерный этап развития системы образования // Инклюзивное образование. Выпуск 1. 2013. С. 198-272.
28. *Левченко И.Ю.* Психологическое изучение детей с нарушениями развития / Ирина Юрьевна. М.: Издательство «Книголюб», 2007. 152 с.
29. *Маллер А. Р.* Воспитание и обучение детей с тяжелой интеллектуальной недостаточностью / Александр Рувимович. М.: Академия, 2015. 208 с.
30. *Митчелл Д.* Эффективные педагогические технологии специального и инклюзивного образования / Дэвид Митчелл. М.: Перспектива, 2011.

31. *Михальченко К.А.* Инклюзивное образование-проблемы и пути решения // Теория и практика образования в современном мире: Материалы Международной заочной научной конференции. СПб.: Реноме, 2012. С. 131-144.
32. *Мудрик А. В.* Социальная педагогика: Учеб.для студ. пед. вузов / Анатолий Викторович. 3-еизд. доп. и испр. М.: Издательский центр «Академия», 2013. 200 с.
33. *Назарова Н.М.* Интегрированное (инклюзивное) образование: генезис и проблемы внедрения // Научно-методический журнал «Коррекционная педагогика». 2014. №4. С. 15-26.
34. *Образовательная программа дошкольного образования* // Официальный сайт МБДОУ «Детский сад №7 «Солнышко». Режим доступа: <http://solnsad7.ucoz.ru/>, свободный. Загл. с экрана.
35. *Олешкевич В.И.* Сопровождение и социализации школьников с особенностями психофизического развития в условиях интегрированного обучения / Валерий Иванович// Дефектология. 2016. №5. С. 16-25.
36. *Ратнер Ф.Л.* Интегрированное обучение детей с ограниченными возможностями в обществе здоровых детей / Фаина Лазаревна. М.: гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2006. С. 112-151.
37. *Ростовых Е. И.* Психологические особенности детей с ограниченными возможностями здоровья / Елена Ивановна // V Международная студенческая электронная научная конференция «Студенческий научный форум», 2013. С. 154-157.
38. *Сапегин К.В.* Образовательная технология / Константин Васильевич // Директор сельской школы. 2010. №3. С. 40-59.
39. *Селевко Г.К.* Современные образовательные технологии: учеб.пособие. М.: Народное образование, 2014. 256 с.
40. *Сластенин В.А.* Педагогика / Виталий Александрович. М.: Академия, 2012.

41. *Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: монография.* Красноярск: КГПУ им. В.П. Астафьева, 2013. С. 71-95.

42. *Солодянкина О. В. Воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье / Ольга Владимировна.* М.: АРКТИ, 2014. 80 с.

43. *Федеральный закон об образовании в Российской Федерации: принят Гос Думой 12 декабря 2012 года // КонсультантПлюс.* Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>. Загл. с экрана.

44. *Хотылева Т.Ю. Технологии психолого-педагогической помощи детям с СДВГ в Норвегии / Татьяна Юрьевна // Электронный журнал «Психологическая наука и образование».* 2014. №5. С. 1-12.

45. *Ярская-Смирнова Е.Р. Инклюзивное образование детей инвалидов / Елена Ростиславовна // Социологические исследования.* 2015. С. 33-36.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1.

Анкета

Уважаемые родители!

Просим Вас ответить на вопросы анкеты по выявлению проблем организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Ваше мнение очень важно для нас!

Внимательно прочитайте каждый вопрос и выделите те варианты ответа, которые соответствуют Вашему мнению. Ответов на вопросы может быть несколько. Опрос анонимный. Ответы будут обрабатываться, и анализироваться в обобщенном виде.

1. Ваш возраст:

(0.1) 18-29 лет

(0.2) 30-39 лет

(0.3) 40-49 лет

(0.4) 50-54 года

(0.5) 55 и старше

2. Ваш пол:

(0.6) Мужской

(0.7) Женский

3. Сколько несовершеннолетних детей с ОВЗ в Вашей семье?

(0.8) 1

(0.9) 2

(0.10) 3 и больше

4. Возраст Вашего ребенка с ОВЗ, посещающего дошкольное учреждение

(0.11) Укажите _____

5. Какого характера нарушения жизнедеятельности у Вашего ребенка:

(0.12) Опорно-двигательные

(0.13) Эмоционально-волевые

(0.14) Интеллектуальные

(0.15) Комбинированные

(0.16) Тяжелые

(0.17) Нарушения речи/тяжелые нарушения речи

(0.18) Нарушение слуха

(0.19) Нарушение зрения

(0.20) Соматические нарушения

(0.21) Иные

6. Считаете ли Вы инклюзивное образование важным для социализации ребенка в обществе?

- (0.22) Да
- (0.23) Нет
- (0.24) Не знаю

7. При каких условиях инклюзивное обучение будет более успешным?

- (0.25) Сокращение числа воспитанников в группах
- (0.26) Увеличение количества педагогов, работающих в ДОУ
- (0.27) Дополнительное финансирование образовательных учреждений
- (0.28) Организация безбарьерной среды в ДОУ
- (0.29) Разработка специальных образовательных программ сопровождения ребенка
- (0.30) Другие условия _____

8. Какие факторы могут помешать успеху инклюзивного образования?

- (0.31) Нежелание ребенка быть среди здоровых сверстников
- (0.32) Состояние окружающей среды
- (0.33) Квалификация /отсутствие квалификации педагогов
- (0.34) Другие факторы _____

9. На какие преимущества могут рассчитывать воспитанники ДОУ в процессе совместного развития и воспитания с детьми с ОВЗ?

- (0.35) Научатся помогать другим
- (0.36) Научатся быть терпимыми
- (0.37) Получат опыт сочувствия, сострадания
- (0.38) Это сблизит педагогов и детей
- (0.39) Нет положительных моментов

10. Какие отрицательные моменты для воспитанников могут возникнуть в процессе совместного развития и воспитания с детьми с ОВЗ?

- (0.40) Снижение у детей интереса к занятиям познавательного цикла
- (0.41) Снижение темпа развития
- (0.42) Возникновение конфликтов в детском коллективе
- (0.43) Нет отрицательных моментов

11. В чем Вы видите преимущество инклюзивного образования?

- (0.44) Обучение для всех без исключения детей с ОВЗ на всех уровнях образования
- (0.45) Сотрудничество специалистов, педагогов ДОУ, школы по выработке совместных решений в реализации инклюзивного образования
- (0.46) Обеспечение социальной и информационной доступности получения профессионального образования
- (0.47) Преимущественности не наблюдаю

12. По какой программе обучается Ваш ребенок?

- (0.48) Обучение проводится по общеобразовательной программе дошкольного образования
- (0.49) Обучение проводится по адаптированной образовательной программе
- (0.50) Обучение проводится по общеобразовательной программе дошкольного образования

образования и по адаптированной образовательной программе

13. Что, по Вашему мнению, предполагает взаимодействие всех специалистов ДОУ? (психолог, логопед, воспитатель)

(0.51) Формирование умений работать в инновационной образовательной среде

(0.52) Совместная разработка индивидуальных, адаптированных программ

(0.53) Совместное построение целей и задач деятельности в инклюзивной практике в отношении каждого ребенка с ОВЗ

14. Какую помощь в дошкольном учреждении получает Ваш ребенок?

(0.54) Занятия с дефектологом

(0.55) Занятия с психологом

(0.56) Занятия с логопедом

(0.57) Занятия с социальным педагогом

(0.58) Другие коррекционные/специализированные занятия (Например, ЛФК, массаж, АФК, логоритмика и др.)

(0.59) Никакую

15. С какими документами, регламентирующими процесс обучения Вашего ребенка, Вас познакомили?

(0.60) Индивидуальный учебный план Вашего ребенка

(0.61) Индивидуальную образовательную программу

(0.62) Расписание индивидуальных занятий

(0.63) Ни с чем не познакомили

16. Насколько Вы удовлетворены условиями получения образования своего ребенка?

(0.64) Полностью удовлетворен

(0.65) Частично удовлетворен

(0.66) Не удовлетворен

(0.67) Затрудняюсь ответить

17. Обеспечена ли образовательная организация, в которой обучается Ваш ребенок доступной для него средой?

(0.68) Не обеспечена

(0.69) Обеспечена частично

(0.70) Обеспечена полностью

18. Какие специальные условия для полноценного обучения необходимы Вашему ребенку?

(0.71) Пандус

(0.72) Лифт

(0.73) Обновленная индивидуальная программа обучения

(0.74) Занятия со специалистами (психологом, логопедом)

(0.75) Индивидуальный помощник-взрослый

(0.76) Специальные технические средства

(0.77) Другие условия _____

19. Наблюдаете ли Вы положительную динамику в развитии ребенка, результативность и достижения в усвоении программных задач?

(0.78) Да

(0.79) Незначительное улучшение

(0.80) Нет

20. Считаю, что для успешного процесса включения (интеграции) детей с ОВЗ в детский сад необходимо

(0.81) Повышать профессиональный уровень педагогов и специалистов в области инклюзивного образования

(0.82) Консультировать родителей по вопросам инклюзивного образования

(0.83) Оказывать педагогическую и психологическую помощь и поддержку ребенку с нарушениями и его семье

(0.84) Другие условия _____

Спасибо за участие в опросе!



Рисунок 1. Значимость инклюзивного образования для социализации ребенка в обществе



Рисунок 2. Условия успешности инклюзивного обучения

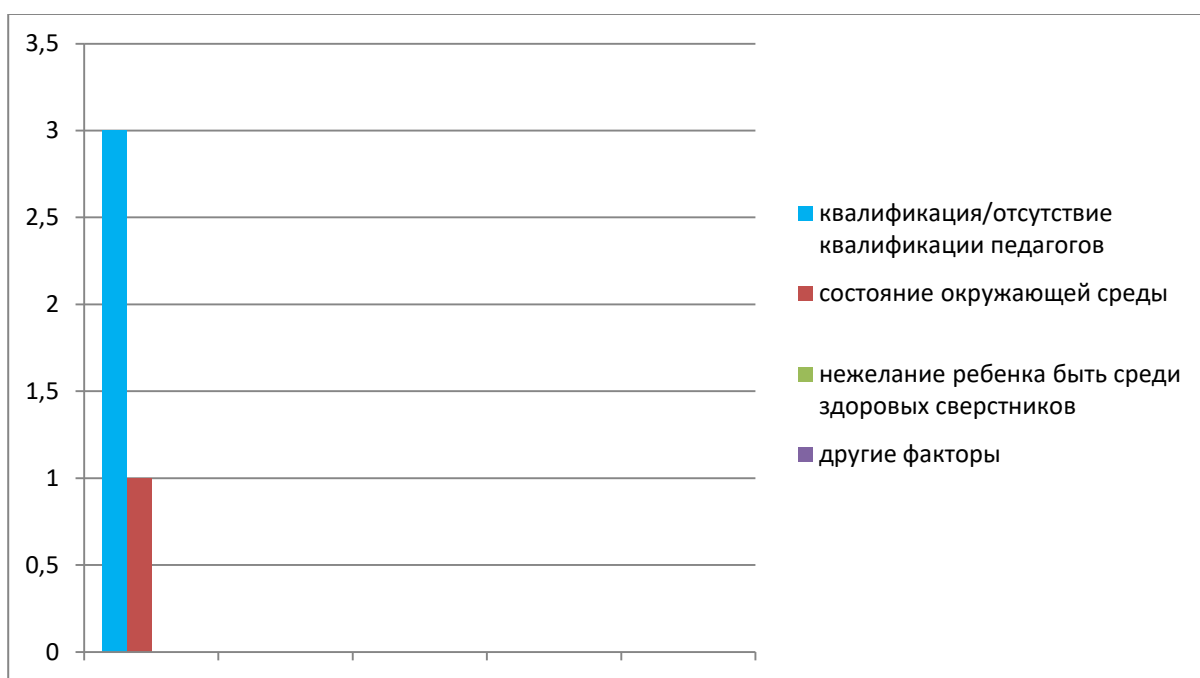


Рисунок 3. Факторы, мешающие успеху инклюзивного образования

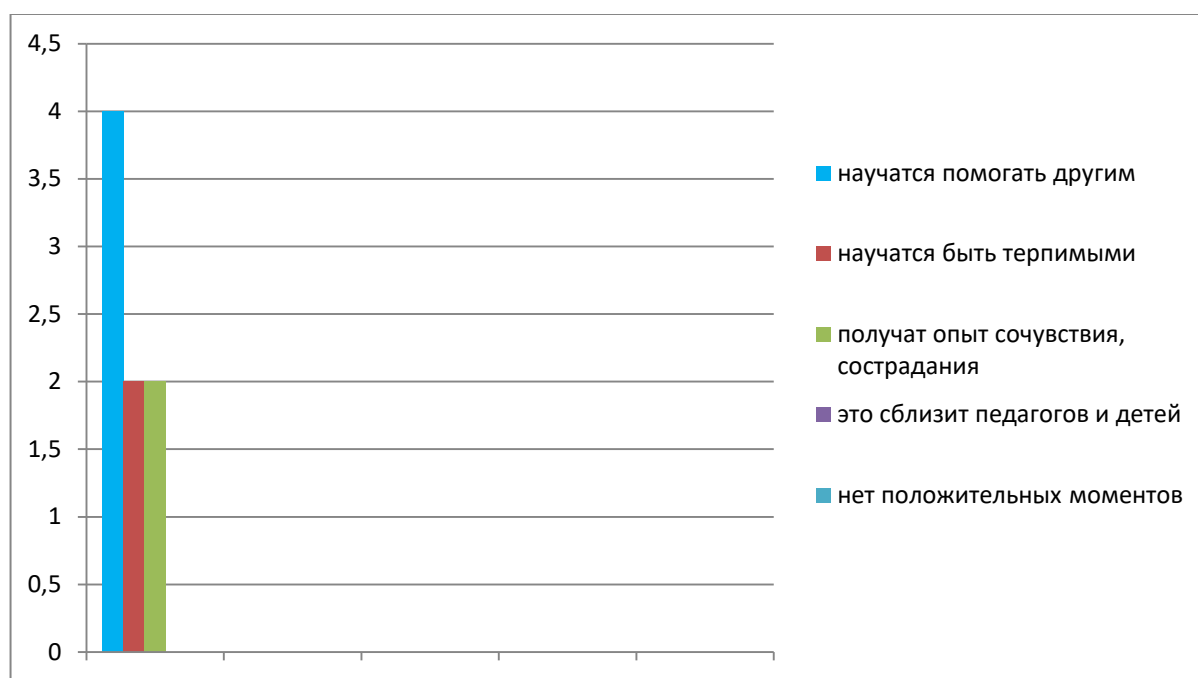


Рисунок 4.Преимущества для воспитанников ДОУ в процессе совместного развития и воспитания с детьми с ОВЗ

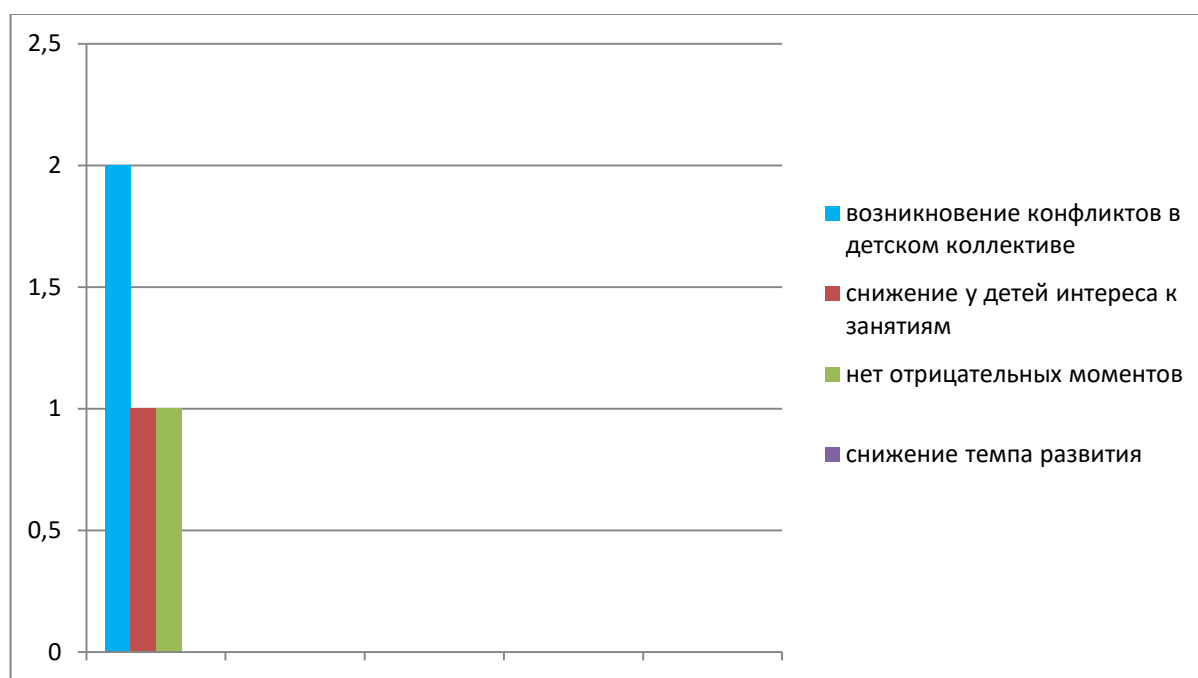


Рисунок 5. Отрицательные моменты для воспитанников ДОУ в процессе совместного развития и воспитания с детьми с ОВЗ

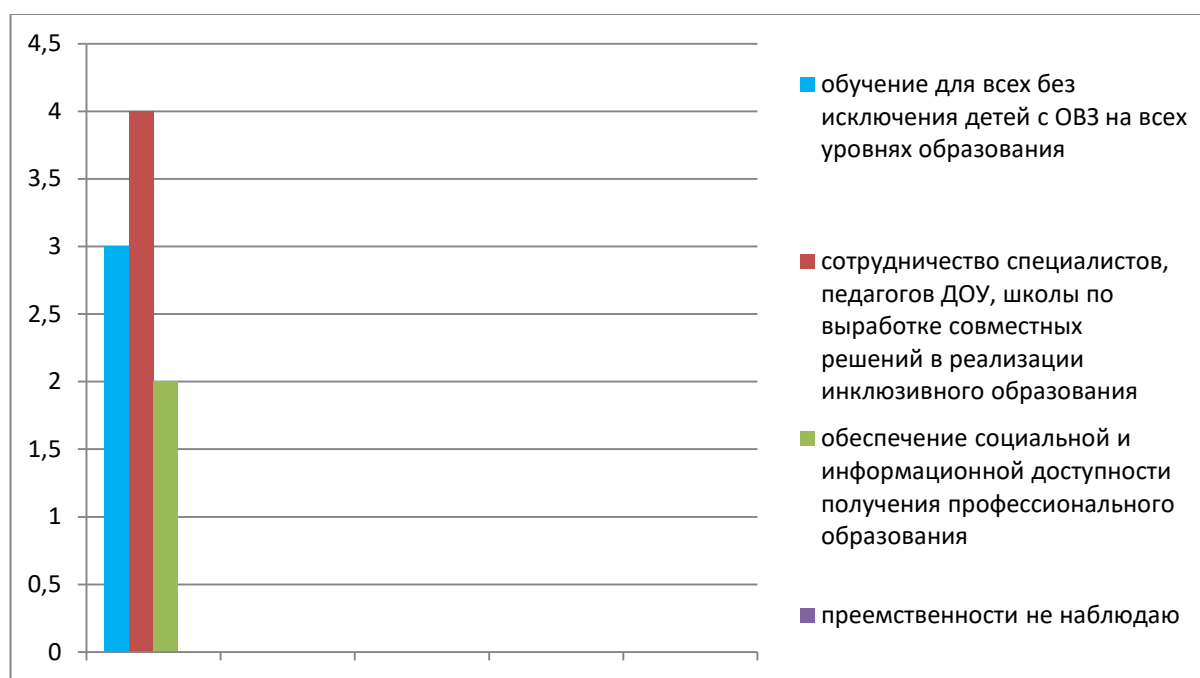


Рисунок 6.Преимущества инклюзивного образования

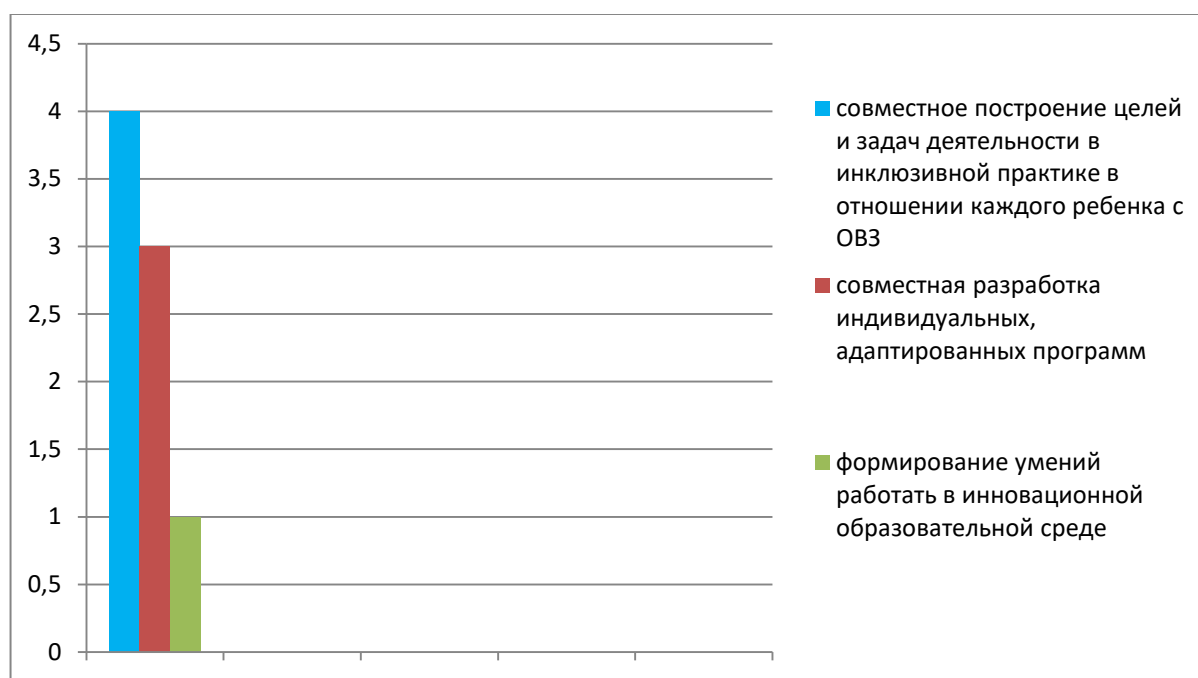


Рисунок 7. Обеспеченность организации доступной средой

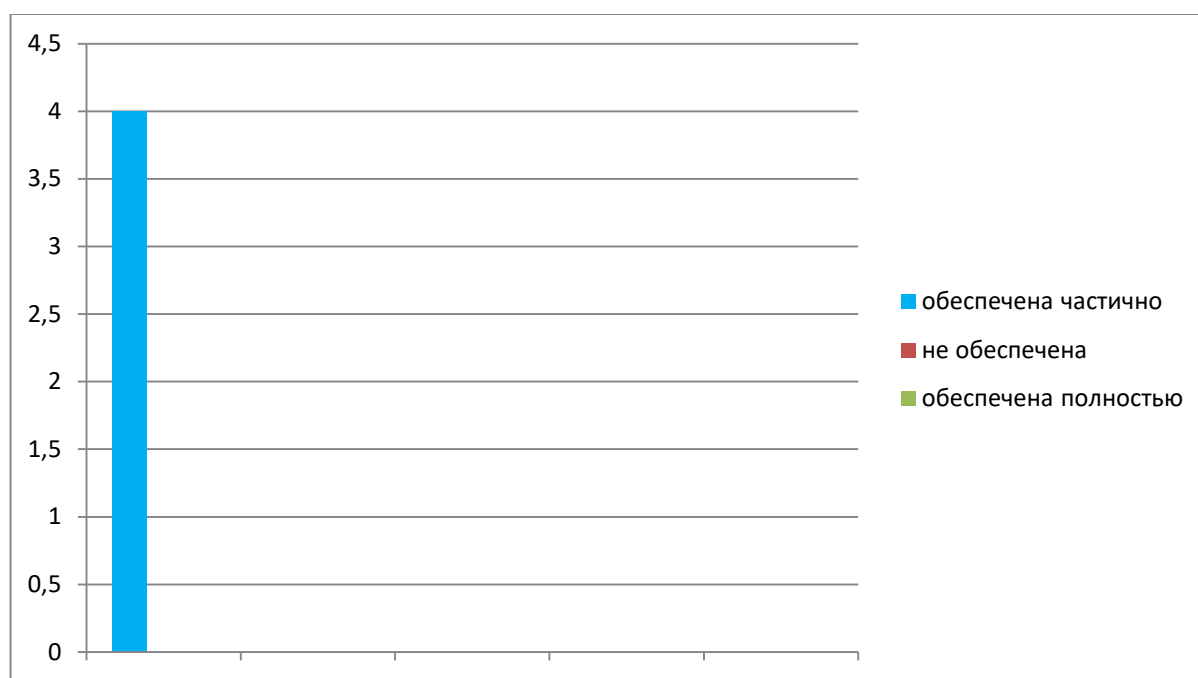


Рисунок 8. Обеспеченность организации доступной средой

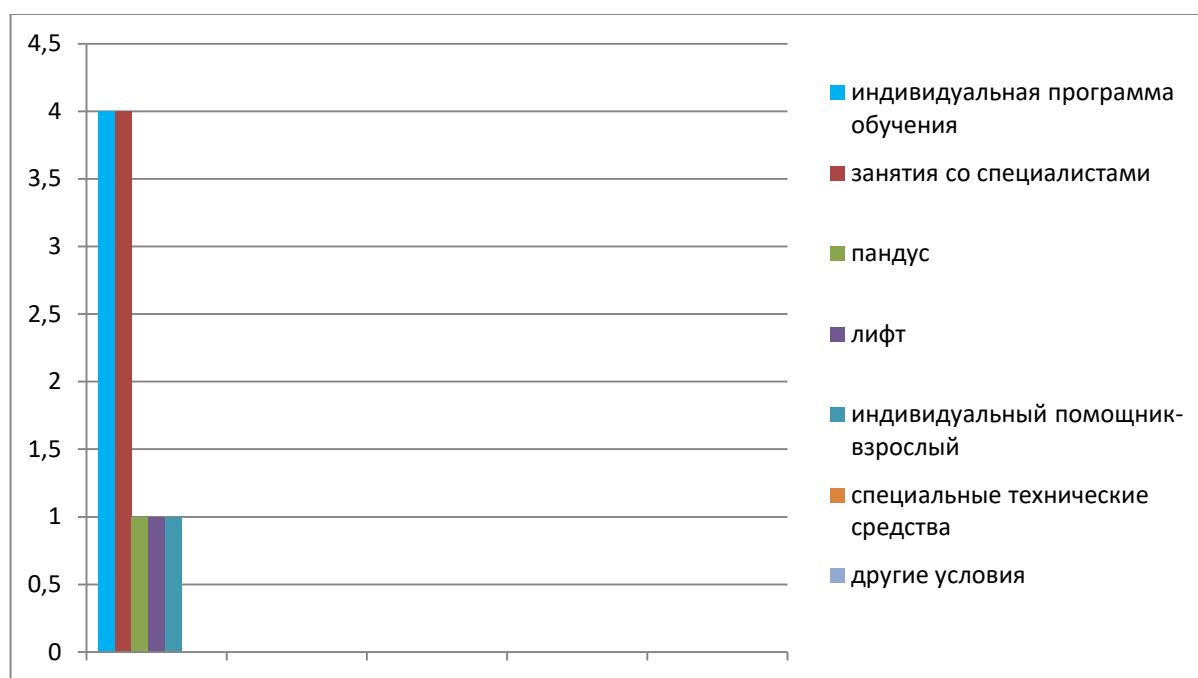


Рисунок 9. Специальные условия для полноценного обучения

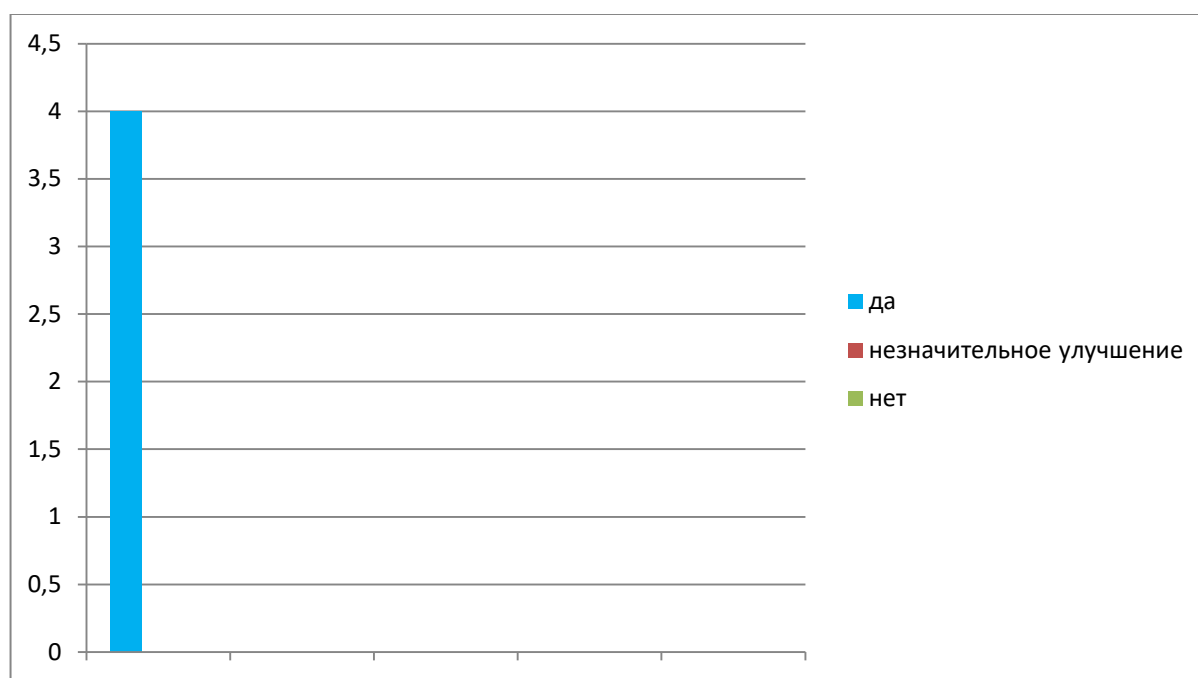


Рисунок 10. Положительная динамика в развитии ребенка

Гид интервью

Просим Вас ответить на вопросы нашего интервью. Ваше мнение, по проблемам организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ОВЗ очень важно для нас!

Блок 1. Характеристика предоставляемой услуги

1. Как давно в Вашем дошкольном учреждении предоставляются услуги по инклюзивному образованию?
2. Какие виды инклюзии в воспитательно-образовательном процессе осуществляются в Вашем дошкольном учреждении?
3. Внедрение инклюзивного образования в общеобразовательные учреждения можно считать фактором дальнейшей социализации ребенка в обществе?
4. По каким программам организовано обучение детей с ОВЗ в Вашем дошкольном учреждении?
5. Дайте характеристику адаптированной образовательной программы, реализующую задачи инклюзивного образования.
6. Ваше отношение к адаптированной образовательной программе.

Блок 2. Особенности организации инклюзивного образования в дошкольном учреждении

1. Как Вы считаете, какими дополнительными умениями и навыками должны владеть педагоги, специалисты, работающие в образовательных организациях, где совместно обучаются и воспитываются здоровые дети и дети с ОВЗ?
2. Необходим ли, на Ваш взгляд, в дошкольной организации ассистент (тьютор), сопровождающий ребенка с особыми потребностями?
3. Каким образом Вы учитываете особенности детей с ОВЗ при построении индивидуального плана развития ребенка, при планировании работы в группе?
4. Какие специальные условия созданы в Вашей дошкольной организации для развития и обучения детей с ОВЗ?
5. Какие положительные и отрицательные моменты для воспитанников могут возникнуть в процессе совместного развития и воспитания с детьми с ОВЗ?
6. Какие трудности возникают при организации образовательного процесса детей дошкольного возраста с ОВЗ в Вашем детском саду.

7. Каковы, на Ваш взгляд, наибольшие сложности в работе педагога с детьми, имеющими ОВЗ?

Блок 3. Оценка процесса внедрения инклюзивного образования в дошкольное учреждение

1. Как Вы считаете, что является важным условием успешности инклюзивного образования в дошкольном учреждении?
2. Наблюдается ли положительная динамика в коррекции и развитии у Ваших детей с ОВЗ?
3. Внедрение инклюзивного дошкольного образования, обеспечивает ли на Ваш взгляд, преемственность при переходе ребенка на следующую ступень образования – в школу?

Спасибо за интервью!

Список информантов:

Интервью 1, Жен., 54, воспитатель дошкольной группы

Интервью 2, Жен., 48, педагог-психолог ДОУ