

стратегиями адаптации, эмоциональностью, самоконтролем и позитивной самооценкой.

Библиографический список

1. Волкова В.В., Михальчи Е.В. Исследование педагогических условий реализации инклюзивного образования в вузах. // Психологическая наука и образование. 2015. Т.20. №2. С.5–15.
2. Андреева Г.М. Психология социального познания. – М., 2000. 180 с.
3. Бодалев А.А. Личность и общение. – М.: Международная педагогическая академия, 1995. 320 с.
4. Карпов А.В. Рефлексивность как психическое свойство и методика ее диагностики. // Психол. журнал. 2003. Т. 24. № 5. С. 45-57.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ДОШКОЛЬНОГО ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Е. С. Долбаева

Магистрант кафедры коррекционной педагогики,

ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского», г. Саратов, Россия

Evgescha.Dol@yandex.ru

О. В. Кухарчук

доцент кафедры логопедии и психолингвистики

ФГБОУ ВО «Саратовский национальный исследовательский государственный университет имени Н.Г. Чернышевского», г. Саратов, Россия

kuxov@mail.ru

Аннотация. В статье рассматривается актуальность инклюзивного обучения детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Эта система является эффективным методом повышения доступности

качественного обучения и воспитания для всех категорий детей, успешной их социализации.

Ключевые слова: инклюзия, инклюзивное образование, ограниченные возможности здоровья, социальная адаптация, дети дошкольного возраста.

ACTUAL PROBLEMS OF PRESCHOOL INCLUSIVE EDUCATION

E. S. Dolbaeva

Master's student of the Department of Special Needs Education,

Saratov State University, Saratov, Russia

Evgescha.Dol@yandex.ru

O. V. Kukharchuk

PhD in Pedagogical Sciences, Associate Professor, Department of Pedagogical

Psychology and Psychodiagnostics, Saratov State University, Saratov, Russia

kuxov@mail.ru

Abstract. The paper discusses the relevance of the inclusive training of disabled children of preschool age. This system is an effective method of improving the availability of quality education and training for all categories of children, their successful socialization.

Key words: inclusion, inclusive education, disabled children, socialization, preschoolers.

Дошкольное детство – это особенное время в жизни ребёнка, когда стремительно развивается психическое и физическое здоровье и, как следствие, дальнейшее становление личности малыша. Формирование речи в первые три года жизни детей представляет собой сложный психический процесс - результат взаимодействия ребёнка с окружающей обстановкой: общения со взрослыми, который не ограничивается только увеличением словарного запаса. Нормально развивающийся ребёнок учится составлять простые предложения, формулирует свои первые вопросы, учится общаться, контактировать со сверстниками и взрослыми.

Особую значимость имеет общение и взаимодействие матери и ребёнка, именно оно оказывает решающую роль в становлении психических функций, эмоционального развития ребёнка, его познавательной деятельности.

Поэтому период раннего дошкольного детства максимально важен для дальнейшего развития детской речи, когда неправильно организованное общение и ошибки в воспитании могут спровоцировать задержку развития речи (ЗРР), а в последствии – нарушение развития в целом. Любая задержка речевого развития влияет и на поведение ребёнка, может привести к вторичным нарушениям в развитии. Чтобы предотвратить это и нормально развивать возрастные возможности ребёнка, нужна помощь специалистов (психолога, дефектолога, логопеда). Причем, чем раньше будет оказана квалифицированная помощь, тем лучше [1].

В связи с этим, перед психологами и педагогами встаёт задача создания специальной психолого-педагогической среды, которая обеспечит максимальную реализацию индивидуальных и возрастных возможностей детей 2-3 лет в развитии их как участников речевого общения. Первостепенное значение приобретает проблема специальной организации общения взрослых с нормально развивающимися детьми и детьми с ЗРР, оптимизация этих контактов для формирования психической деятельности детей, развития их вербальной функции в период раннего становления.

В современной образовательной системе альтернативой специального образования выступает инклюзия - совместное обучение детей, имеющих нарушения развития, и здоровых детей в общих образовательных школах (от английского слова «inclusion» — включение ребёнка с ограниченными возможностями здоровья в коллектив здоровых учеников в соответствии с его правом на образование). Инклюзия заключается в присоединении к какому-либо коллективу (друзья, класс, группа) [3].

Инклюзивное образование ориентировано на повышение возможности получить качественное образование у всех категорий обучающихся детей, принимая во внимание многообразие особых образовательных потребностей и

индивидуальных способностей каждого. Инклюзия даёт шанс всем детям полноценно участвовать в жизни общества, вести насыщенную социальную жизнь, обеспечивая наиболее тесное взаимодействие. Инклюзивное обучение — новый виток в развитии общеобразовательной системы, который предусматривает её доступность для всех, включая детей с ограниченными возможностями жизнедеятельности и здоровья. Это очень актуально в современных условиях социального неравенства.

Сегодня всё возрастает важность образования, от его качества зависит уровень жизни, развитие и формирование личности. К сожалению, с каждым годом количество детей с физическими и психическими дефектами увеличивается. Появляется необходимость составления специальных программ, направленных на облегчение адаптации детей с особыми потребностями в детском коллективе, а, в последствии обучения их в обычном общеобразовательном учреждении [2].

Появляются новые подходы к образованию в ДОО для детей с ОВЗ. Адаптированные развивающие программы в ДОО делают возможным оказание полноценного специального обучения большему числу детей: позволяют обеспечить родителей консультативной помощью, подготовить социум к безусловному принятию лиц с ограниченными возможностями, организовать общение со сверстниками: повысить уверенность в способностях ребёнка его родителей и ожидание от него успехов в обучении. И чем раньше будет произведена диагностика и начата коррекционная работа с такими детьми, тем выше их шансы на успешное развитие, социальную адаптацию и самореализацию. Именно своевременная психологическая и педагогическая помощь становится наиболее эффективной и результативной.

Сегодня для внедрения инклюзии можно выделить следующие стартовые условия:

- Детские организации, которые посещают дети одного статуса и где специально организованная развивающая обстановка.

- Комбинированные сады, где есть дети разных возрастов и состояния здоровья: специалисты различной направленности, специально созданная развивающая обстановка.

- Дошкольные организации, где созданы специальные логопедические и психологические кабинеты и оказывается помощь детям раннего дошкольного возраста с дефектами в развитии.

Наиболее эффективным является сад комбинированного типа, в который ходят нормально развивающиеся дети и дети с проблемами в развитии речи. Именно такой вид сада становится оптимальной стартовой площадкой для применения инклюзивных подходов в образовании. Успешность коррекционной и логопедической работы по речевым нарушениям зависит от многих условий, в частности, от грамотного планирования нагрузки в течение дня для разнообразия видов детской познавательной деятельности без перегрузок.

Здесь применяются такие педагогические технологии, как: всевозможные конкурсы (рисунки, поделки, речевое творчество, чтение стихов и т. п.); творчество, культурные мероприятия (походы в театры, музеи, выставки); игровая деятельность. Всё это помогает формировать навыки коммуникации (работа в команде, опыт публичных выступлений); развивать творческие способности, стремление участвовать в общем деле; воспитать доброжелательное, внимательное отношение к другим детям. Такая активная деятельность позволяет детям с ОВЗ в полной мере включаться в коллектив сверстников, принимать участие в жизни детского сообщества, быть признанными. Решается проблема социальной адаптации детей с особыми потребностями. Замечено, что обучающиеся таким образом дети показывают более высокую активность, в том числе и здоровые дети. Для успешного внедрения инклюзивного обучения в ДОО нужна слаженная работа специалистов: воспитателя, дефектолога, психолога, логопеда, медиков. Планирование образовательного процесса зависит от состава группы,

образовательная программа сочетается с индивидуальными образовательными планами [3].

Таким образом, инклюзивный процесс в группе детского сада выстраивается по следующей схеме:

1. Диагностика физических и психологических особенностей здоровья детей в инклюзивной группе - анкетирование и беседа с родителями ребёнка, диагностика индивидуального развития, наблюдение за самочувствием и поведением в коллективе.
2. Общая оценка способностей и проблем, дефектов в развитии ребёнка, составление соответствующего индивидуального образовательного маршрута и плана.
3. Организация процесса обучения с учётом индивидуальных особенностей развития личности каждого ребёнка в группе.
4. Построение взаимодействия детей в среде инклюзивной группы [4].

Необходимым условием является активное взаимодействие в процессе инклюзивного обучения всех участников – воспитателей, детей, их родителей и специалистов. Родители должны поддерживать усилия педагогов и специалистов, быть одной командой. Важно выстроить доверительные взаимоотношения между специалистами и родителями детей; согласовывать действия, направленные на помощь каждому ребёнку.

При инклюзии система обучения меняется в целом, требуется создание новых технологий и способов построения образовательной деятельности. Перед педагогами открыты широкие горизонты для творческого взаимодействия, личного вклада каждого, профессионального общения и совместного анализа результатов и достижений. Формируется прекрасная возможность для обмена мнениями, выработки оптимальных методик и идей, что является очень ценным для саморазвития и профессионального роста.

Чтобы ребёнка с ОВЗ приняли в общеобразовательное учреждение родителям нужно собрать следующие документы: заявление, подписанное одним родителем; копию его паспорта, свидетельство о рождении ребёнка, медицинскую карту формы 286-у. На основании имеющихся у ребёнка дефектов развития и особых образовательных потребностей у него есть право

получить образование в желаемой форме и в любом выбранном дошкольном учреждении. Препятствием может служить лишь недостаточное техническое оснащение какого-либо дошкольной образовательной организации в случае, когда ребёнку для качественного развития необходимо специальное техническое обеспечение. Законодательство гарантирует, что дети с ограниченными возможностями здоровья имеют право обучаться на равных условиях в любом желаемом образовательном учреждении по месту жительства.

Библиографический список

1. Шевченко С.Г. Диагностика и коррекция задержки психического развития у детей: пособие для учителей и специалистов коррекционно-развивающего обучения. – М.: Аркти, 2001. 224 с.
2. Селиванова Ю.В. Изменение социального отношения к инклюзивному образованию детей с ограниченными возможностями здоровья в школах // Инклюзивное образование: преимущество инклюзивной культуры и практики сборник материалов IV Международной научно-практической конференции. М. МГППУ, 2017. С. 344-348.
3. Иванов А.В., «Учимся Жить Вместе» – инициативный проект развития инклюзивного образования Саратовского Государственного Университета // Иванов А.В., Турукина О.Н., Коновалова М.Д. Обеспечение доступной образовательной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья: проблемы, приоритеты и пути решения Материалы IV международно-практической конференции. М.: МГГЭУ 2013. С. 143-152.
4. Инклюзивное образование. Выпуск 4. Методические рекомендации по организации инклюзивного образовательного процесса в детском саду. – М.: Центр «Школьная книга», 2010. – 240 с

РАЗРАБОТКА МОДЕЛИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ:

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ОПЫТ

О.А. Козырева