

Инклюзивный образовательный процесс в дошкольных учреждениях

Ульянова Наталия Алексеевна,
студентка 1 курса, специальность
44.03.03 Специальное
(дефектологическое) образование
АОУ ВПО «ЛГУ им. А.С. Пушкина»
Руководители: Фомина В.В.,
Третьякова А.Р., Минина Н.А.,
Лукина Л.Е.

Проблема организации инклюзивного образовательного процесса актуальна. Термин «инклюзия» (от англ. *inclusion* — включение, добавление, присоединение) введен в 1994 году Саламанкской декларацией о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями (Саламанка, Испания, 7-10 июня 1994 г.).

В настоящее время проблема образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) привлекает внимание не только педагогов, психологов, социальных работников, но и является одним из приоритетных направлений в современной образовательной и социальной политике России. Речь идет о детях, чье развитие отличается от того развития, которое в обществе считают обычным, нормальным, то есть о детях, имеющих недостатки в физическом и (или) психическом развитии. Вопросы защиты прав детей с ОВЗ, создания необходимых адаптированных условий, разработки специальных программ обучения и развития поставлены на правительственном уровне [9].

В основу инклюзивного образования положена идеология, которая исключает любую дискриминацию детей, обеспечивает равное отношение ко всем людям, но создает особые условия для детей с ОВЗ.

Дошкольный период является тем ответственным периодом жизни ребенка, когда формируются наиболее фундаментальные способности, определяющие дальнейшее развитие человека. Так, по некоторым наблюдениям

психологов, ребенок в возрасте до 3-х лет приобретает от 60 до 70% информации об окружающем мире, а за всю оставшуюся жизнь – 30-40%.

В раннем возрасте лежат истоки многих проблем, с которыми сталкиваются родители и педагоги: сниженная познавательная активность, нарушения коммуникации (повышенная застенчивость, замкнутость или, напротив, гиперактивность и агрессивность детей).

Важность и значимость дошкольного образования обусловлена тем, что только в обществе сверстников, через грамотно организованные специфические виды детской деятельности (игру, изобразительную деятельность, конструирование, наблюдение и экспериментирование) у ребенка дошкольного возраста формируются базисные качества личности (мышление, память, внимание, воображение и речь).

Общение со сверстниками – важнейшая составляющая жизни ребенка в дошкольном детстве, дающая богатый жизненный опыт, который станет основой его дальнейшего личностного развития. Очень важно, чтобы общение было полноценным и соответствующим возрасту ребенка. От того, каким будет этот первый опыт общения, во многом зависит в дальнейшем отношение ребенка к себе, к другим, к миру в целом. Отсутствие общения приводит к значительному отставанию в социальном развитии, а в итоге к социальной пассивности. Вырастая, подобный ребенок не стремится к самостоятельности, а все больше надеется на опеку родителей и в результате оказывается неприспособленным к жизни в социуме [3].

Дети с ОВЗ чаще всего обречены на сегрегацию, то есть принудительное отделение от общества. Они проходят обучение в специализированных интернатах, коррекционных школах, реже родители выбирают для них домашнее обучение или обучение посредством дистанционных технологий. Эти дети овладевают знаниями, могут получить даже высшее образование. Но применить свои знания в жизни, реализовать весь свой потенциал зачастую не могут из-за проблем социализации [12].

Социальная неуспешность ребенка с ОВЗ во многом определяется недостатком общения или негативным эмоциональным опытом общения, личностной незрелостью. Инклюзивное образование в дошкольных образовательных организациях (далее – ДОО) позволит детям с ОВЗ избежать негативных моментов в социализации [3].

Сегодня инклюзивное (включенное) образование понимается учеными как процесс совместного воспитания и обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья и нормально развивающихся сверстников. В ходе такого образования дети с ОВЗ могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии [23].

Целью нашего исследования является изучение условий, необходимых для организации инклюзивного процесса в дошкольных образовательных организациях.

Дети с ограниченными возможностями – это дети, имеющие различные отклонения психического и (или) физического, интеллектуального плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяют детям вести полноценную жизнь, препятствуют освоению образовательных программ.

Синонимами данного понятия могут выступать следующие определения: «аномальные дети», «дети с особыми образовательными потребностями», «дети с проблемами», «дети с трудностями в обучении», «нетипичные дети», «исключительные дети», «особенные дети».

К категориям детей с ОВЗ в настоящее время относят детей:

- с нарушениями зрения (незрячих и слабовидящих);
- с нарушениями слуха (неслышащих, слабослышащих, позднооглохших);
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата (значительную часть которых составляют дети с детским церебральным параличом (ДЦП));
- с задержкой психического развития;
- с нарушениями интеллектуального развития;
- с тяжелыми нарушениями речи (логопаты);

- с комплексными (сложными) нарушениями психофизического развития – сочетанием нескольких однородных (зрения и слуха – двойные сенсорные дефекты) или разного рода нарушений (умственной отсталости и снижения слуха; умственной отсталости и ДЦП и т. п.) [17].

В группу детей с ОВЗ входят и дети с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы и поведения (встречаются практически в каждой группе ДОО). Их принято называть гиперактивными, расторможенными. Это дети с неврозами, с повышенной тревожностью, утомляемостью; с нарушениями навыков самообслуживания; с проблемами в общении, в способности к установлению эмоционального контакта. Дети, имеющие стереотипность в поведении, проявляющееся в выраженном стремлении сохранить постоянство условий существования, в непереносимости малейших его изменений; в наличии в поведении ребенка однообразных действий: моторных (раскачиваний, прыжков, постукиваний и т.д.), речевых (произнесение одних и тех же звуков, слов), стереотипных манипуляций каким-либо предметом, однообразных игр [4].

Диапазон различий в развитии детей с ОВЗ чрезвычайно велик: от практически нормально развивающихся, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с тяжелым необратимым поражением центральной нервной системы. От ребенка, способного при специальной поддержке на равных обучаться вместе с нормально развивающимися сверстниками, до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования. При этом столь выраженный диапазон различий наблюдается не только по группе с ОВЗ, в целом, но и в каждой входящей в нее категории детей [10].

Ограничение возможностей не является чисто количественным фактором, это системное изменение личности. Это особый ребенок, нуждающийся в совершенно иных, чем обычно, условиях образования. Для того, чтобы преодолеть ограничение и решить образовательную задачу, ему необходимо не только особым образом осваивать образовательные (общеобразовательные)

программы, но и формировать и развивать навыки собственной жизненной компетентности (социального адаптирования). Это навыки самообслуживания и социально-бытовой ориентации, ориентировки в пространстве и во времени. Ребенку с ОВЗ нужно формировать различные формы коммуникации, навыки сознательной регуляции собственного поведения в обществе, физическую и социальную мобильность; восполнять недостаток знаний об окружающем мире, связанный с ограничением возможностей; развивать потребностно-мотивационную, эмоционально-волевыми сферами; формировать и развивать способность к максимально независимой жизни в обществе.

Различного вида патологии у детей (в зависимости от причин их возникновения и тяжести проявления дефекта) по-разному отражаются на формировании социальных отношений, познавательных возможностей, трудовой деятельности, развитии личности.

Дети с ОВЗ нуждаются в индивидуальном подходе, в специальном (коррекционном) обучении и воспитании. Различия характера нарушений психофизического развития детей с ОВЗ обуславливают разработку и использование различных методов, приемов, систем обучения.

Люди с различными нарушениями и недостатками существовали во все периоды общественно-исторического развития и привлекали внимание общества в течение многих веков. Эта проблема была обозначена уже во времена античности, и общество выражало свое отношение к людям с ОВЗ избирательно.

В своей работе «Специальное образование в России и за рубежом» [9] автор Н. Н. Малофеев подробно знакомит нас с характером изменения отношения социума к людям с ОВЗ в процессе исторического развития общества.

В Древнем Риме и Древней Греции, где царил культ красоты и здорового, сильного тела, к детям с выраженными физическими нарушениями отмечалось крайне негативное отношение: их уничтожали сразу после рождения, оправдывая данные поступки соображениями целесообразности. Более

гуманным было отношение к людям с сенсорными нарушениями: наибольшей благосклонностью пользовались лица с нарушениями зрения, к ним относились с сочувствием. Среди таких людей были и мыслители, и поэты (Эзоп). Но лица с сенсорными нарушениями не считались полноправными гражданами общества. Так, люди, лишенные слуха, признавались недееспособными, над ними учреждалось опекуновство; их лишали права наследования.

Зарождение и распространение христианства стало новой ступенью в развитии милосердного отношения к людям с ОВЗ. Однако и на этом этапе сталкивались с проблемой преодоления предрассудков: считалось, что любой недостаток развития являлся наказанием.

Для того чтобы изменить отношение к людям с ОВЗ, странам Западной Европы потребовалось более пятисот лет. Этому способствовала эпоха Возрождения, принеся идеи гуманизма. А Реформация привела к возникновению протестантизма, которое также способствовало более гуманному отношению ко всем людям с ОВЗ.

С середины XVI века стали предпринимать первые попытки индивидуального обучения лиц с сенсорными нарушениями (прежде всего слуха). Но это были разрозненные, единичные попытки, и они в основном распространялись на представителей состоятельных семей.

Со второй половины XVIII века началось создание школ и формирование различных предпосылок педагогических систем специального образования. Это был длительный процесс, он занял более ста лет до конца XIX века. В это время произошло окончательное оформление национальных систем оказания помощи детям и подросткам с ОВЗ. Важную роль в этом сыграла эпоха Просвещения, оказав огромное влияние на развитие духовной культуры всех стран. Идеи Просвещения способствовали проявлению определенного интереса общества к проблеме людей с ОВЗ. Встал вопрос о необходимости организованного обучения детей и подростков с сенсорными нарушениями (зрения и слуха); для них стали создавать частные, а затем и государственные учреждения. Общество

начало обращать внимание на умственно отсталых граждан. Для таких лиц стали организовывать первые специальные школы.

Данные процессы в разных странах протекали с различной интенсивностью. Это зависело от характера промышленного производства, уровня развития образования и науки; заинтересованности государства в решении проблемы и т.д.

Наибольшее влияние в указанный период эпоха Просвещения оказала на развитие помощи людям с ОВЗ во Франции. Принятие Декларации прав человека и гражданина (1789) заметно улучшило положение лиц с ОВЗ в обществе. Забота о них была провозглашена делом государства.

К концу XIX столетия во всех европейских странах и США появились первые классы и школы для умственно отсталых детей и подростков, в которых даже самые трудные воспитанники могли достичь успехов в развитии. Детей обучали навыкам самообслуживания. Большое внимание уделяли религиозному, нравственному, физическому воспитанию. А наиболее способных воспитанников обучали чтению и счету. Важное место занимал труд: считалось, что умственно отсталый индивид по окончании обучения должен быть полезен обществу.

Вторая мировая война и ее последствия заставили по-новому рассматривать и оценивать значимость человеческой жизни. Соблюдение прав человека – одна из главных проблем, которая стала волновать мировое сообщество после войны, что привело к созданию международных организаций, разрабатывающих нормативную и правовую базу. Проблемы людей с ОВЗ начали обсуждаться не только на уровне отдельных стран, но и на уровне различных международных организаций, которые функционировали при Организации Объединённых Наций (ООН), таких как Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и т.д.

Генеральная ассамблея ООН утвердила следующие базовые правовые документы:

- Всеобщая декларация прав человека;
- 1959 год – Декларация прав ребенка;
- 1971 год – Декларация об общих и особых правах аномальных граждан, в которой были сформулированы основные права людей с ОВЗ: право на получение медицинского обслуживания; равноправие перед законом; экономическая самостоятельность, защита интересов и личного благосостояния и ряд других прав;
- 1975 год – Конвенция о правах ребенка.

Начиная с 70-х годов, четко стали прослеживаться изменения отношения всех без исключения европейских стран и США к вопросам обучения, воспитания, социализации лиц с ОВЗ. Ведущие европейские страны провозгласили принцип «нормализации», который постепенно стал основным принципом организации специального образования практически во всех странах. Суть принципа: дети с ОВЗ (независимо от тяжести состояния) должны воспитываться и обучаться в окружении нормальных сверстников или в среде, максимально приближенной к нормальной.

Практическая реализация концепции предполагала полномасштабную интеграцию таких граждан в общество. Интеграция (от лат. *integratio* – соединение, восстановление) представляет собой объединение в единое целое ранее разрозненных частей и элементов системы на основе их взаимозависимости и взаимодополняемости. В зависимости от решаемых задач, выделяют четыре основных направления интеграции (Таблица 1).

Таблица 1 – Направления и задачи интеграции

Направление интеграции	Задача направления интеграции
Физическая интеграция	При постоянном проживании людей с ОВЗ в учреждениях закрытого типа обязательное посещение ими общеобразовательных учебных заведений; проведение досуга в общедоступных местах
Функциональная интеграция	Осуществление физического доступа к местам общественного пользования при транспортировке
Социальная интеграция	Требование терпимого отношения общества к людям с ОВЗ; установление социальных и межличностных отношений, основанных на взаимоуважении
Личная интеграция	Обязательное участие людей с ОВЗ в разных формах социального взаимодействия (на протяжении всей жизни человека)

Введение в человеческое сообщество детей с отклонениями в развитии стало основной задачей всей системы коррекционной помощи. Социальная интеграция – конечная цель специального обучения, направленного на включение индивидуума в жизнь общества. Образовательная же интеграция, являясь частью интеграции социальной – это процесс воспитания и обучения детей с ОВЗ совместно с обычными.

Интеграционные процессы приобрели признаки устойчивой тенденции в России в начале 90-х годов XX столетия. Это связано с начавшимися в стране реформами политических институтов, с демократическими преобразованиями в обществе. Программа интеграции заинтересовала, прежде всего, родителей, имеющих детей с ОВЗ, и именно они стали активно инициировать в начале 90-х гг. попытки обучения детей с различными отклонениями в развитии в массовых детских садах и школах [9].

В странах Запада, благодаря десятилетиям целенаправленной работы средств массовой информации (далее – СМИ) и церкви, в общественном сознании глубоко укоренилась идея равенства прав людей, независимо от уровня их развития и состояния здоровья. В России, где, начиная с 1917 года, на десятилетия была прервана линия церковной благотворительности, а СМИ освещали проблемы людей с ОВЗ в недостаточной степени, в общественном сознании надолго закрепилось отношение к людям с ОВЗ как к второстепенной части общества.

На Западе идеи социальной и образовательной интеграции проводились в связи с противостоянием дискриминации людей по любому признаку: половому, расовому, политическому, религиозному, по состоянию здоровья и т.д. В России же интеграцию часто преподносили как необходимость гуманного отношения к людям с ОВЗ в ситуации резкого понижения уровня их жизни [9].

В процессе развития образования во всех цивилизованных странах мира появилось новое направление получения образования для лиц с ОВЗ – инклюзия (инклюзивное образование). Этот этап связан с переосмыслением

обществом и государством своего отношения к людям с ОВЗ, с признанием не только их равноправия, но и с осознанием обществом своей обязанности обеспечить таким людям равные со всеми другими возможности в разных областях жизни, включая образование.

Инклюзивное обучение и воспитание – закономерный этап развития системы образования в любой стране мира, процесс, в который вовлечены все высокоразвитые страны, в том числе и Россия [1].

Российская модель инклюзии базируется на позициях Л. С. Выготского. Согласно его взгляду, социальная среда имеет первостепенное значение для развития ребенка.

Инклюзивное обучение является логическим продолжением идей интегративного обучения, которое предшествовало инклюзии хронологически, идеологически и технологически. В ряде случаев понятия «инклюзия» и «интеграция» считают синонимами. Но эти понятия характеризуют разную степень включенности детей с ОВЗ в образовательную систему [1].

Интеграция возвращает детей данной категории в систему общего образования, так как до этого этапа дети с отклонениями в развитии обучались только в системе специального (коррекционного) образования. Задача интеграции – вовлечь детей с разными возможностями в процесс обучения, не меняя при этом организацию системы общего образования, то есть, не меняя общеобразовательных программ, методик, стратегий обучения. При интеграционном подходе ребенок с особыми образовательными потребностями адаптируется к системе образования, которая при этом остается неизменной, а при инклюзивном подходе система образования проходит цикл преобразований и приобретает возможность адаптироваться к особым образовательным потребностям детей.

Основной принцип инклюзивного образования заключается в том, что все дети должны обучаться совместно во всех случаях, когда это является возможным, несмотря ни на какие различия, существующие между ними,

т.е. важно, чтобы обучение отвечало потребностям, нуждам и интересам всех детей и каждого ребенка в отдельности.

Только инклюзивное образование полностью исключает любую изоляцию детей с ОВЗ от общего коллектива и, наоборот, предусматривает адаптацию помещений и учебных материалов под потребности таких детей.

Благодаря инклюзивному процессу, часть детей с ОВЗ, посещая ближайшее образовательное учреждение, может не разлучаться с семьей, как это бывает, когда ребенок получает образование в специальных образовательных учреждениях. Таким образом, родители получают возможность воспитывать своего ребенка в соответствии с собственными жизненными установками.

В ходе инклюзивного образования дети с ОВЗ могут достичь наиболее полного прогресса в социальном развитии. Проходя социализацию в детском возрасте, обучаясь адаптироваться среди сверстников и получая знания, дети с ОВЗ впоследствии становятся активными и ценными членами общества, принося окружающим очевидную пользу в виде результатов своего труда. Реализуя все свои потребности, такие люди ощущают себя абсолютно полноценными, воспринимая свои недостатки как незначительные факты [3].

Главное отличие процесса инклюзии от интеграции в том, что при инклюзии идеология образования меняется в сторону большей гуманизации учебного процесса и усиления социальной и воспитательной направленности обучения, а отношение к детям с ОВЗ меняется у всех участников образовательного процесса. То есть, интеграция – это образовательная технология, а инклюзия, помимо образовательной, еще и социокультурная технология [1].

Инклюзивное образование предполагает формирование у всех участников образовательной деятельности таких общечеловеческих ценностей, как взаимоуважение; осознание себя частью общества; сочувствие, осознанное сопереживание (далее – эмпатия); предоставление возможностей для развития

навыков и талантов конкретного человека; возможность учиться друг у друга, помогать друг другу [5].

Инклюзивный образовательный процесс в Российской Федерации организуется на основе существующей нормативно-правовой базы:

– Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» (от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ);

– Закон Российской Федерации «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ);

– «Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы»: Приложения № 2 и № 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.08.2008 г. № 379н;

– Постановление Правительства РФ от 12 марта 1997 г. № 288 «Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья» (в ред. от 10 марта 2009 г.);

– Письмо Минобрнауки РФ «О концепции интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями)» (от 16.04.2001 г. № 29/1524-6);

– Письмо Минобрнауки РФ «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» (от 16 января 2002 г. № 03-51-5ин/23-03);

– Письмо Министерства образования и науки РФ «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами» (от 18.04.2008 г. № АФ-150/06) и мн. др.

Важное значение в решении задач инклюзивного образования имеют дошкольные образовательные организации.

Внедрение инклюзивного образования сталкивается, прежде всего, с проблемами социального свойства, например, распространенные стереотипы, отказ педагогов и родителей принять новые принципы образования.

Простое перемещение детей с ОВЗ из специальных образовательных учреждений, имеющих штат квалифицированных специалистов и все необходимое оборудование, в неприспособленные для него ДОО не имеет ничего общего с подлинной инклюзией. Формальная инклюзия является скрытой формой дискриминации. Если ребенку с ОВЗ предоставляется доступ к общей образовательной системе, не имеющей условий для обеспечения обучения, соответствующего особым потребностям ребенка, то его право на качественное образование, в действительности, нарушается. В этом случае положение ребенка с ОВЗ не только не улучшается, но ухудшается.

Для того чтобы все дети имели возможность развиваться в соответствии со своими физическими, интеллектуальными и личностными возможностями, требуется ликвидировать барьеры в передаче им учебной информации, что часто происходит в дошкольных организациях, где осуществляется процесс интеграции без инклюзии. Эти барьеры выражаются в том, что к детям с ОВЗ предъявляют такие же требования, как и к здоровым детям (работать во время проведения занятий в том же темпе; мыслить, как здоровые дети).

Инклюзия предполагает организацию в ДОО оптимальных условий для каждого ребенка с особыми потребностями. В пособии для педагогов [2] авторы Волосовец Т. В. и Кутепова Е. Н. подробно знакомят нас с условиями организации инклюзивной практики в ДОО (Таблица 6).

Принцип	Содержание принципа
Индивидуальный подход	Всестороннее обследование детей; разработка мер педагогического воздействия с учетом выявленных особенностей (выбор форм, методов и средств обучения и воспитания)
Поддержка самостоятельной активности ребенка	Формирование социально активной, развивающейся личности, а не пассивного потребителя социальных услуг
Принцип социального взаимодействия	Создание условий для принятия и понимания друг друга всеми участниками образовательного процесса, активное включение детей, родителей и специалистов в области образования в совместную деятельность (учебную и социальную)
Междисциплинарный подход	Определение и разработка методов и средств воспитания и обучения, составление образовательных планов (группового и индивидуальных, планов коррекционно-развивающей работы); диагностика развития детей
Вариативность в	Создание безбарьерной среды (развивающие и дидактические

организации процессов обучения и воспитания	пособия, разнообразные методы и средства работы как общей, так и специальной педагогики и т.д.)
Партнерское взаимодействие с семьей	Установление доверительных партнерских отношений с родителями (или близкими ребенка) с учетом пожеланий, запросов родителей; совместные действия, направленные на поддержку ребенка
Динамическое развитие образовательной модели детского сада	Включение новых структурных подразделений, специалистов, развивающих методов и средств
Командная работа	Совместное принятие решений всеми участниками образовательного процесса и ответственность каждого участника за его выполнение; единая политика в достижении поставленных целей; обмен информацией и способность людей совместно решать проблемы и задачи

Покажем, на какие этапы делится разворачивание инклюзивной практики в ДОО.

1 этап

- принятие решения об организации инклюзивной практики в дошкольной образовательной организации;
- анализ квалификации специалистов, комплектации предметно-развивающей среды, образовательных программ и технологий на соответствие их условиям реализации инклюзивных целей;
- обсуждение и проработка руководителем ДОО и педагогическим коллективом основных целей, перспективного и текущего плана действий;
- определение состава психолого-медико-педагогического консилиума и координатора по организации инклюзивной практики в ДОО;
- знакомство с детьми с ОВЗ и их семьями, а при наличии консультативного пункта – проведение первичного приема детей с ОВЗ для диагностики и разработки рекомендаций;
- разработка индивидуального маршрута и индивидуальной образовательной программы для детей с ОВЗ в ДОО на основе результатов диагностики;
- определение основных мероприятий по адаптации детей группы к новым условиям, связанным с приходом детей с ОВЗ;

- проведение встречи родителей детей с ОВЗ и родителей детей нормы (по возрастным группам);

- подписание договоров с родителями;
- составление расписания и распорядка дня.

2 этап.

- разработка концепции организации инклюзивной практики, включающей основные ценности и технологии их реализации;

- разработка образовательной программы и создание предметно-развивающей среды, учитывающей государственные стандарты и особенности инклюзивного процесса;

- создание методического обеспечения образовательного процесса;
- повышение профессиональной квалификации педагогов и специалистов;

- создание сетевого взаимодействия с организациями-партнерами.

Структура управления инклюзивным процессом в ДОО включает следующие компоненты:

- научно-методический совет ДОО (заведующий, старший воспитатель, ведущие специалисты, координатор по инклюзии);

- психолого-медико-педагогический консилиум;
- педагогический коллектив инклюзивной группы;
- родительский комитет.

Для успешной реализации инклюзивного образовательного процесса в ДОО необходимо обеспечение высококвалифицированными кадрами – введение в штат специалистов узкого профиля: медицинского работника, специального педагога, дефектолога. [5]

Для координации деятельности педагогического коллектива ДОО по включению детей с ОВЗ в образовательный процесс необходимо возложить на одного из специалистов ДОО обязанности координатора по инклюзии. Координатор по инклюзии – это специалист с высшим педагогическим, психологическим, дефектологическим образованием (педагог-психолог,

учитель-дефектолог, учитель-логопед), имеющий опыт работы с детьми с различными нарушениями развития, прошедший профессиональную подготовку в области инклюзивного образования. Также обязанности координатора может выполнять социальный педагог, методист или старший воспитатель, имеющий опыт работы в структурных подразделениях или инклюзивной ДОО не менее года и прошедший переподготовку, дающую ему право работать с детьми с ОВЗ.

В ДОО необходимо включение в штат особых специалистов – тьюторов. Тьюторы – это наставники, сопровождающие детей с ОВЗ в процессе освоения ими новой деятельности и организующие условия для реализации индивидуальной образовательной траектории ребёнка. Присутствие тьютора рядом с ребёнком в некоторых случаях жизненно необходимо. Рекомендуются обязательная подготовка этих педагогов по специальной психологии и специальной педагогике.

При принятии инклюзивного образования в дошкольные образовательные организации в обычную группу могут быть включены дети со значительными нарушениями (по 2-3 ребёнка).

При включении в образовательный процесс ребенка с ОВЗ необходимо продумать, каких изменений это потребует от образовательной организации. Включение ребенка с ОВЗ подразумевает изменение средовых условий и составление индивидуальной образовательной программы с учетом особенностей ребенка.

Так, например, при включении в группу ребенка с нарушениями опорно-двигательного аппарата, необходимо спланировать весь маршрут передвижения ребенка по детскому саду. Следует продумать все режимные моменты и возможность их обеспечения (посещение туалета, сидение за столом, двигательные занятия, прогулки и т.д.). Необходимо спланировать педагогические действия по организации взаимодействия с другими детьми группы и их совместного обучения [5].

Кроме того, дети с особыми образовательными потребностями нуждаются в специальных коррекционных и социализирующих курсах, например, курс пространственной ориентировки для слепых или обучение письму по Брайлю. Введение дополнительных курсов увеличивает нагрузку на ребенка, отсюда встает вопрос проблематичности обучения в одном темпе с нормально развивающимися сверстниками. То есть ребенок с ОВЗ должен иметь право на индивидуальный темп обучения (или соответствующий стандарту обучения ребенка с тем или иным ограничением). При этом необходимо стараться избегать риска психологической травматизации этого ребенка, как неуспевающего.

Особого внимания требуют дети с эмоциональными нарушениями. К тому времени, когда гиперподвижный дошкольник или ребенок с агрессивным характером поведения начнет посещать группу в течение всего дня, педагог должен хорошо представлять, какой деятельностью этот ребенок занимается охотно, какими способами в семье нейтрализуют негативное поведение и действенны ли эти меры в условиях общественного воспитания.

Воспитание детей с ОВЗ в массовых детских садах – одно из проявлений гуманизации общества. Однако руководители ДОО часто отказывают родителям этих детей в приеме, а если такой ребенок принят, педагоги видят свою роль в присмотре за ним.

При работе с воспитанниками с ОВЗ педагогам дошкольных образовательных организаций необходимо повышать уровень своей профессиональной компетенции в области психологии и коррекционной педагогики. Но самое главное – желание педагога применять разнообразные методы и средства работы как общей, так и специальной педагогики на практике.

Обязательным условием развития инклюзивного воспитания и обучения является создание безбарьерной среды, включая физическую и психологическую составляющие. Предполагается специальная работа с использованием ресурсов дополнительного образования по организации

взаимодействия здоровых детей и детей с ОВЗ. Эта работа направлена на гармонизацию детских взаимоотношений, создание атмосферы эмоционального комфорта и взаимоприятия.

Среди необходимых средовых условий выделяют архитектурные преобразования. Сложнее всего передвигаться инвалидам-колясочникам. Необходим расширенный вход в здание. Учреждения, по возможности, должны быть оборудованы максимально полным набором приспособлений:

- входной пандус с опорными перилами;
- опорные двухуровневые перила по коридорам и лестничным клеткам;
- санузел для инвалида-колясочника;
- передвижной подъемник.

В зданиях или встроенных учреждениях, конструктивные особенности которых не позволяют выполнить полный набор работ, должны быть установлены поручни и подъемники.

Необходимы также средства, модулирующие образовательное пространство группы ДОО в режиме инклюзии и дополнительное специальное оборудование:

- коррекционно-развивающее оборудование;
- сенсорное оборудование;
- звукоусиливающая аппаратура (для детей с нарушениями слуха);
- компьютерные классы и современное учебное оборудование;
- кабинеты психомоторной коррекции;
- плавательные бассейны для всех образовательных организаций для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата [5].

Следует отметить, что выполнение этих условий часто не играет ключевой роли для формирования ценностных установок, но их значение трудно переоценить в реализации самого процесса инклюзивного обучения и воспитания ребенка с ОВЗ.

Эффективным условием реализации инклюзивного образовательного процесса является организация предметно-развивающей среды под особые

потребности ребенка. Такая среда стимулирует развитие самостоятельности, активности и инициативности, обеспечивает разным детям доступ к развитию их возможностей, решает проблему дефицитов в их развитии.

Среда планируется и выстраивается педагогами совместно со специалистами при участии родителей в процессе выявления потребностей, особенностей развития детей с ОВЗ (посредством наблюдения за их самостоятельными действиями, за проявлениями их интересов).

Формы организации активности детей в условиях инклюзивной ДОО могут быть различными: фронтальные формы, микрогруппы, детско-родительские группы (комплексные занятия для детей и родителей); праздники, экскурсии, конкурсы, походы выходного дня и т.д.

Усилия педагогов будут малоэффективными без поддержки родителей.

Можно сделать выводы, что для развития инклюзивной практики образования в ДОО необходимы системные изменения, которые не происходят быстро. Самые сложные из них – это изменения в мышлении и сознании людей.

Нами было проведено исследование отношения родителей к инклюзивному образованию в МБДОУ «Детский сад № 35 г. Выборга» Ленинградской области, и мы узнали, что большинство родителей (68,75%) считают, что дети с ОВЗ – это дети, имеющие определенные физические и психические особенности; у половины родителей (50%) был опыт общения с детьми с ОВЗ. Также мы смогли увидеть, что большая часть родителей согласны на то, чтобы их дети воспитывались с детьми с ОВЗ в обычных группах ДОО и предполагают, что это положительно повлияет на процесс воспитания (62,5% и 87,55% соответственно). Значительная часть опрошенных родителей испытывает чувство жалости к детям с ОВЗ, а также сочувствие, желание помочь (62,5% и 12,5% соответственно). Большинство родителей (81,25%) готово оказать помощь такому ребенку. У некоторых родителей (12,5%) возникает неуверенность, боязнь навредить ребенку с ОВЗ из-за отсутствия знаний по вопросам инклюзивного образования.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что родители воспитанников старшей группы МБДОУ «Детский сад № 35 г. Выборга» Ленинградской области, участвовавших в опросе, позитивно относятся к возможности перехода на инклюзивное образование.

Нами были разработаны и организованы занятия для родителей, направленные на подготовку к организации инклюзивного образовательного процесса в ДОО:

1) родителям было предложено рассмотреть, что такое инклюзивное воспитание и образование и в чем его отличие от обычного и специального образования.

2) родителям было предложено решить проблемные ситуации инклюзивного образования в ДОО в игровой форме (игры «Брось мяч», «Комплимент», «Дирижер и оркестр»);

3) вместе с родителями был проведен Круглый стол «Образование для всех» по проблемам инклюзивного образования.

Исследование указало на необходимость более глубокого изучения образа ребенка с ОВЗ, сложившегося в сознании участников образовательного процесса, а также на необходимость анализа факторов, влияющих на формирование этого образа.

Мы считаем, что формирование положительного отношения к проблемам инклюзивного образования во многом зависит от профессионализма и нравственных качества личности педагога. Педагогам ДОО следует знакомить родителей с условиями реализации инклюзивного воспитания и образования в ДОО, привлекать их к организации инклюзивной практики в ДОО как равноправных партнеров. Инклюзивное воспитание и образование – процесс сложный, многогранный и возможен только при условии полного взаимодействия всех участников образовательного процесса.

Список литературы

1. Борисова, Н. В. Социальная политика в области инклюзивного образования: контекст либерализации и российские реалии / Н. В. Борисова // Журнал исследований социальной политики. – 2006. – № 1. – С. 103-120.
2. Волосовец, Т. В. Инклюзивная практика в дошкольном образовании: Пособие для педагогов дошкольных учреждений / Т. В. Волосовец, Е. Н. Кутепова. – М.: Мозаика-Синтез, 2011. – 144 с.
3. Закрепина, А. В. Социальное развитие детей дошкольного возраста / А. В. Закрепина // Дошкольное воспитание. – 2009. – №11. – С. 72-78.
4. Захаров, А. И. Как предупредить отклонения в поведении ребенка: Книга для воспитателей детского сада и родителей. – 2-е издание, доп. / А. И. Захаров. – М.: Просвещение, 1998. – 192 с.
5. Инклюзивный детский сад. Сборник статей / авт.-сост. М. Прочухаева. – Москва: ЦОУО ДО г. Москвы, 2009. – 228 с.
6. Леонгард, Э. И., Краснова, Н. А., Пирожник, Н. Т., Прудникова, М. С. Инклюзивное образование в различных условиях интеграции // Инклюзивное образование. – 2010. – №1. – С. 139-148.
7. Маллер, А. Р. Воспитание и обучение детей с тяжелой интеллектуальной недостаточностью / А. Р. Маллер. – М.: Академия, 2010. – 208 с.
8. Малофеев, Н. Н. Особый ребенок – вчера, сегодня, завтра. Образование и психолого-педагогическая помощь детям с ограниченными возможностями здоровья в XXI веке / Н. Н. Малофеев. – Москва: ГНУ «Институт коррекционной педагогики», 2007. – 145 с.
9. Малофеев, Н. Н. Специальное образование в России и за рубежом: В 2-х частях. Часть 1: Западная Европа: / Н. Н. Малофеев. – М.: Печатный двор, 1996. – 182 с.
10. ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ШКОЛЫ. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования / Под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой. – М.: Мозаика-Синтез, 2011. – 336 с.

11. Государственный доклад Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 ноября 2011г. "О положении детей в Российской Федерации" [Электронный ресурс] / URL: <http://www.garant.ru/> (дата обращения: 19.05.2014).
12. Инклюзивное образование [Электронный ресурс] / URL: http://ru.wikipedia.org/wiki/Инклюзивное_образование (дата обращения: 17.08.2013).
13. Инклюзивное образование в контексте современной социальной политики [Электронный ресурс] / URL: <http://zdorovayashkola.ru/inclusion> (дата обращения: 19.09.2013).
14. Котлярова, Е. О. Деятельность ДООУ в аспекте инклюзивного образования [Электронный ресурс] / URL: <http://festival.1september.ru/articles/578739> (дата обращения: 19.09.2013).
15. Кочубей, И. Р. Тренинг для родителей и педагогов групп раннего возраста. "Проблемы воспитания детей раннего возраста" [Электронный ресурс] / URL: <http://festival.1september.ru/articles/531533> (дата обращения: 17.08.2013).
16. Мусихина, Н. А. Методическая разработка по теме: Проект инклюзивного образования дошкольников [Электронный ресурс] / URL: <http://nsportal.ru/detskii-sad/upravlenie-dou/proekt-inklyuzivnogo-obrazovaniya-doshkolnikov> (дата обращения: 19.08.2013).
17. Понятие «Интегративное обучение» в общей педагогике [Электронный ресурс] / URL: <http://www.garant.ru/> (дата обращения: 17.08.2013).
18. Ростовых, Е. И. Психологические особенности детей с ограниченными возможностями здоровья [Электронный ресурс] / URL: <http://www.scienceforum.ru/2013/165/6419> (дата обращения: 23.10.2013).