

ДЕТИ С ОВЗ. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Селезень Екатерина Сергеевна,
заведующий
МБДОУ «Детский сад № 37 компенсирующего вида»

*«Для того, чтобы было легко жить
с каждым человеком, думай о том,
что тебя соединяет, а не о том, что
тебя разъединяет с ним»
Л.Н. Толстой*

В настоящее время отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья заметно изменилось: мало кто возражает, что образование должно быть доступно для всех детей без исключения, основной вопрос в том, как сделать так, чтобы ребенок с ОВЗ получил не только социальный опыт, но были реализованы в полной мере его образовательные потребности.

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

Раньше достаточно распространенной практикой был перевод детей с особенностями развития в группы компенсирующей направленности. Затем распространение получила модель совместного обучения воспитанников с ОВЗ и нормативно развивающихся детей в группах комбинированной направленности.

В настоящее время активно развивается инклюзивное образование, направленное на обеспечение коррекции нарушений развития у различных категорий детей с ОВЗ, оказание им квалифицированной помощи в освоении программ дошкольного образования в условиях групп общеразвивающей направленности.

Актуальность внедрения инклюзивного обучения в педагогическую практику не вызывает сомнений. Такой вид обучения в ДОУ делает возможным оказание необходимой психолого-педагогической и медико-социальной помощи большому количеству детей, позволяет максимально приблизить ее к месту жительства ребенка, обеспечить родителей консультативной поддержкой, а также подготовить общество к принятию человека с ограниченными возможностями здоровья.

Совместное обучение дошкольников с разными стартовыми возможностями допустимо, **если в образовательном учреждении созданы специальные условия** для воспитания и обучения.

В данный момент, при внедрении ФГОС в систему дошкольного образования, инклюзия в детских садах становится более доступной и реальной.

Этот вопрос актуален и для нашего образовательного учреждения. Для решения проблемы совершенствования помощи детям с нарушением зрения в 1995 году было создано специализированное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 37 компенсирующего вида». Основное направление работы – воспитание, обучение, возможное восстановление нарушенной функции зрения у детей, подготовка к начальной школе, адаптация детей с нарушением зрения в среде сверстников с нормальным зрением.

В настоящее время в учреждении 6 групп компенсирующей направленности: 4 группы для детей с нарушением зрения (амблиопия и косоглазие), а также слепые дети, группа для детей с задержкой психического развития и группа для детей с интеллектуальной недостаточностью. Состав детей с ОВЗ чрезвычайно неоднороден. Сопровождение получают дети с разными нарушениями развития: зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, комплексными нарушениями развития.

В нашем учреждении фундамент знаний закладывает воспитатель. Логопед, психолог, дефектолог расширяют знания детей. Существует и обратная связь, когда специалистами даются задания воспитателям. Вся система коррекционных занятий базируется на обучении детей со зрительной патологией получать информацию об окружающем их мире с привлечением сохранных анализаторов (осязание, слух, двигательнотактильная, температурная, обонятельная, вкусовая чувствительность).

В кабинетах имеется специальное оборудование: ориентир, графика, светоскоп, цветной фланелеграф для фронтальной, индивидуальной работы, указки, методическая литература, специальные пособия на развитие зрительной функции, мелкой моторики, пособие по формированию сенсорного восприятия: цвета, формы, величины, пособие по развитию компенсаторных способов восприятия окружающего мира: тактильных ощущений, слухового восприятия.

Кабинет охраны зрения оснащен большим выбором оборудования: большой безрефлексный офтальмоскоп, синоптофор, проекционный прибор для функционального исследования бинокулярного зрения, макулотестер поляризованный, конвергенцтрениер, прибор для тренировки зрения при амблиопии, стереоскоп, зеркальный, мускулотрениер с освещением,

осветитель таблиц для определения остроты зрения, таблица для определения остроты зрения Сивцева, таблица для определения зрения дошкольного возраста.

Важное значение приобретает скоординированная работа всех специалистов ДОО по созданию коррекционно развивающей среды. Поэтому в ДОО постоянно создаются условия для поиска новых форм и эффективных методов обучения детей с патологией зрения, чему немало способствует профессионализм и творческий подход как медицинского, так и педагогического персонала.

В ДОО проводится осуществление целенаправленного лечения зрения и развитие зрительного восприятия на коррекционных занятиях с учетом рекомендаций врача-офтальмолога.

Проведение таких занятий в сочетании со всей работой по использованию слабого зрения в воспитательном процессе имеет большое значение для реабилитации и социальной адаптации детей дошкольного возраста.

Дети ДОО находятся в щадящих условиях, где специалисты педагоги и медицинские работники проводят общеукрепляющие, стимулирующие, физиотерапевтические мероприятия. Педагоги и медицинские работники часто посещают друг друга во время занятий и лечения детей, вырабатывая единый подход к ребенку, исходя из его особенностей, состояния здоровья и психофизического развития.

В группах имеются центры развития. Для сенсорного развития изготовлены и подобраны различные пособия: для мелкой моторики с липучками, пуговицами, кнопками, игры-шнуровки, игры на развитие тактильных и зрительных ощущений (домик с замочками, домик с креплениями), «проблемный столик», сухой дождь. Используются различные музыкальные и шумовые игрушки.

Конечно же, нам хочется видеть перспективу дальнейшей работы с детьми ОВЗ. Делать все возможное для успешной социализации и познавательного развития ребенка. Понимая проблемы, готовы меняться и продолжать накапливать опыт и знания в работе с детьми с ОВЗ. А пока дети с ограниченными возможностями здоровья в нашем учреждении приобретают элементарные навыки общения, делают первые маленькие шаги на пути социализации. Ведь жить им предстоит в социальном мире, в человеческом обществе. Большая победа, если этот первый опыт оказывается удачным, и ребенок получает возможность развиваться наравне со своими сверстниками.

Вместе с тем во многих ДОО по-прежнему остается разрыв между предоставляемыми возможностями и особенностями детей с ОВЗ. Всегда, особой проблемой являлось ограничение доступа детей-инвалидов и детей с ОВЗ к полноценным образовательным услугам и, как следствие, социальная

изоляция детей и их семей, которая усугубляется материальными затруднениями и ощущением отсутствия перспектив для дальнейшего развития ребёнка в обществе. Проблема инвалидности не ограничивается только медицинским аспектом, она в гораздо большей степени является социальной проблемой неравных возможностей.

Анализ практики свидетельствует, что муниципальная система образования пока ещё слабо приспособлена к нуждам детей-инвалидов. А повышение доступности окружающей среды может стать существенным стимулом для снижения социальной разобщённости. Более того, доступная среда в жизнедеятельности является необходимым условием адаптации и интеграции детей-инвалидов и детей с ОВЗ в обществе.

Очевидно, что создание специальных условий требует материальных вложений или преобразований архитектурной среды, что не всегда становится возможным в дошкольных учреждениях (Приказ №1309 «Требования к условиям доступности объектов»). Как следствие, наладить коррекционно-образовательный процесс сложно.

Для осуществления полноценной инклюзии **необходимы специальные программы**, и впервые в декабре 2017 года были утверждены и размещены на сайте «РЕЕСТР ПРИМЕРНЫХ ОСНОВНЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ» <http://fgosreestr.ru/> примерные адаптированные основные образовательные программы дошкольного образования детей семи нозологических групп. Мы ждем, что также будут разработаны программы для глухих и слабослышащих детей, воспитанников с расстройствами аутистического спектра, с тяжелыми и множественными нарушениями.

Важным моментом является наличие в дошкольном учреждении хорошо обученной команды специалистов. Не только учителя-логопеды и учителя-дефектологи, но и воспитатели, психологи, музыкальные руководители, инструкторы по физической культуре должны владеть приёмами различных отраслей коррекционной педагогики (олигофренопедагогики, тифлопедагогики, сурдопедагогики, специальной психологии).

К сожалению, в настоящее время педагоги не владеют конкретными методическими приемами и технологиями обучения определенных категорий детей с ОВЗ, поскольку на курсах предлагаются лишь общие подходы коррекционной работы. Таким образом, в профессиональную подготовку педагогов необходимо включить курсы по неврологическим и психофизиологическим особенностям конкретных категорий детей с ОВЗ, а также специальные методы работы с детьми с ОВЗ.

Подводя итог вышесказанному, необходимо отметить, что в настоящее время инклюзивное образование в России находится на этапе становления и пока имеет ряд недостатков. Их преодоление требует постоянного творческого вклада от каждого участника образовательного процесса.

Завершить свое выступление, хотелось бы словами известного канадского педагога-психолога Жана Ванье, основателя гуманитарной организации «Ковчег» для людей с проблемами умственного развития:

«Мы исключили эту часть людей из общества, и надо вернуть их назад, в общество, потому что они могут нас чему-то научить».

Жан Ванье «Из глубины»