


**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ АДМИНИСТРАЦИИ ВОЛГОГРАДА
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД № 19 ВОРОШИЛОВСКОГО РАЙОНА ВОЛГОГРАДА»**



Автор: учитель-дефектолог Гришаева Л. В.



The background is a collage of educational and seasonal items. On the left, a globe is partially visible with a large yellow maple leaf resting on it. Below the globe are several books with red and green covers. On the right, there is a large brass bell and an ornate clock with a white face and gold casing. The top right corner is decorated with more autumn leaves and red flowers. The overall theme is education and learning.

**Интеграция детей с ОВЗ
в среду здоровых
сверстников**

Актуальность внедрения интегрированного обучения в педагогическую практику

- Это обусловлено в первую очередь усилением в обществе гуманистических тенденций, признанием прав лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на совместное существование с остальными членами социума;**
- Во-вторых, первое десятилетие XXI века в России ознаменовалось экономическим ростом, что создало условия для внедрения в образовательные учреждения разных типов и видов всевозможных моделей и форм интегрированного обучения.**



Отечественная концепция интегрированного обучения строится на трех основных принципах:

- ❑ ранней диагностике и коррекции;**
- ❑ обязательной коррекционной помощи каждому ребенку, интегрированному в общеобразовательное пространство вне зависимости от формы интеграции, которую предпочли родители ребенка;**
- ❑ продуманном и обоснованном отборе детей для интегрированного обучения.**



Идеи Л.С. Выготского о воспитании ребенка с нарушением развития

- ❑ **Выготский писал, что «при всех достоинствах наша специальная школа отличается тем основным недостатком, что она замыкает своего воспитанника – слепого, глухого, умственно отсталого ребенка – в узкий круг школьного коллектива, создает замкнутый мир, в котором все приспособлено к дефекту ребенка, все фокусирует его внимание на своем недостатке и не вводит его в настоящую жизнь».**
- ❑ **Одной из форм оптимального развития умственно отсталого ребенка, по мнению ученого, должен стать коллектив. Подчеркивая превалирующую роль коллектива в процессе развития и воспитания, автор выдвигает требование насыщения коллектива разными по степени интеллектуального недоразвития детьми. По мнению исследователя, в тех случаях, когда коллектив отсталых детей достаточно однороден, это наносит ущерб как нормальным, так и аномальным детям – лишает их возможности развития.**

Задачи специального образования в отношении интеграции:

- определение системы показаний для осуществления интеграции ребенка с разным уровнем психофизического развития в общеобразовательные учреждения;**
- разработка содержания и форм специализированной поддержки детей, интегрированных в общеобразовательные учреждения;**
- разработка и апробация вариативных индивидуальных программ воспитания, обучения и развития учащихся с психофизическими нарушениями**
- в общеобразовательных учреждениях**

Социально-образовательная интеграция

- принимает на себя ответственность за процесс и результаты совместного обучения, воспитания и развития детей с разным уровнем и темпом психофизического развития;**
- имеет адекватную потребностям, возможностям и способностям воспитанников и обучающихся предметно-развивающую, материально-техническую и образовательно-воспитательную среду;**
- обеспечивается совместной мультидисциплинарной деятельностью команды специалистов, тесно взаимодействующих как с родителями, так и со специалистами иного профиля, заинтересованных в максимально эффективной социальной и образовательной адаптации воспитанников и обучающихся;**
- имеет мощную организационную и методическую поддержку со стороны органов образования и структур, отвечающих за профессиональное становление и повышение квалификации специалистов, включенных в интеграционные процессы.**

Отечественная концепция интегрированного обучения строится на трех основных принципах:

- ранней диагностике и коррекции;**
- обязательной коррекционной помощи каждому ребенку, интегрированному в общеобразовательное пространство вне зависимости от формы интеграции, которую предпочли родители ребенка;**
- продуманном и обоснованном отборе детей для интегрированного обучения.**



Этапы организации социально-образовательной интеграции:

- ❑ Период раннего детства
- ❑ Период дошкольного детства
- ❑ Период школьного обучения
- ❑ Период профессионально-трудовой адаптации



Разработка моделей интеграции

Процесс организации и осуществления интегрированного обучения до настоящего времени находится в стадии теоретического обоснования и практического изучения. Однако российскими дефектологами накоплен большой опыт экспериментальной работы с детьми, интегрированными в среду нормально развивающихся сверстников



Педагоги-новаторы определили наиболее эффективные модели интеграции:

- ❑ **Интернальная интеграция - совместное обучение возможно для детей с нарушением слуха и с нарушением интеллекта или для слепых детей и их сверстников с нарушением интеллекта.**
- ❑ **Экстернальная модель интеграции была апробирована при совместном обучении детей с нормальным психофизическим развитием и с задержкой психического развития, а также при обучении в одном классе обычных детей и их слабовидящих или слабослышащих сверстников.**



Формы интегрированного обучения детей с отклонениями в развитии:

- комбинированное, когда ученик с отклонениями в развитии способен обучаться в классе здоровых детей, получая при этом систематическую помощь со стороны учителя-дефектолога, логопеда, психолога;**
- частичное, когда обучающиеся с отклонениями в развитии не способны на равных условиях со здоровыми сверстниками овладеть образовательной программой; в этом случае часть дня они проводят в спецклассах, а часть дня - в обычных классах;**



□ **временное, когда дети, обучающиеся в специальных классах, и учащиеся обычных классов объединяются не реже двух раз в месяц для совместных прогулок, праздников, соревнований, отдельных мероприятий воспитательного значения;**

полное, когда 1-2 ребенка с отклонениями в развитии вливаются в обычные группы детского сада или классы (дети с ринолалией, слабовидящие или дети с кохлеарным имплантантом);

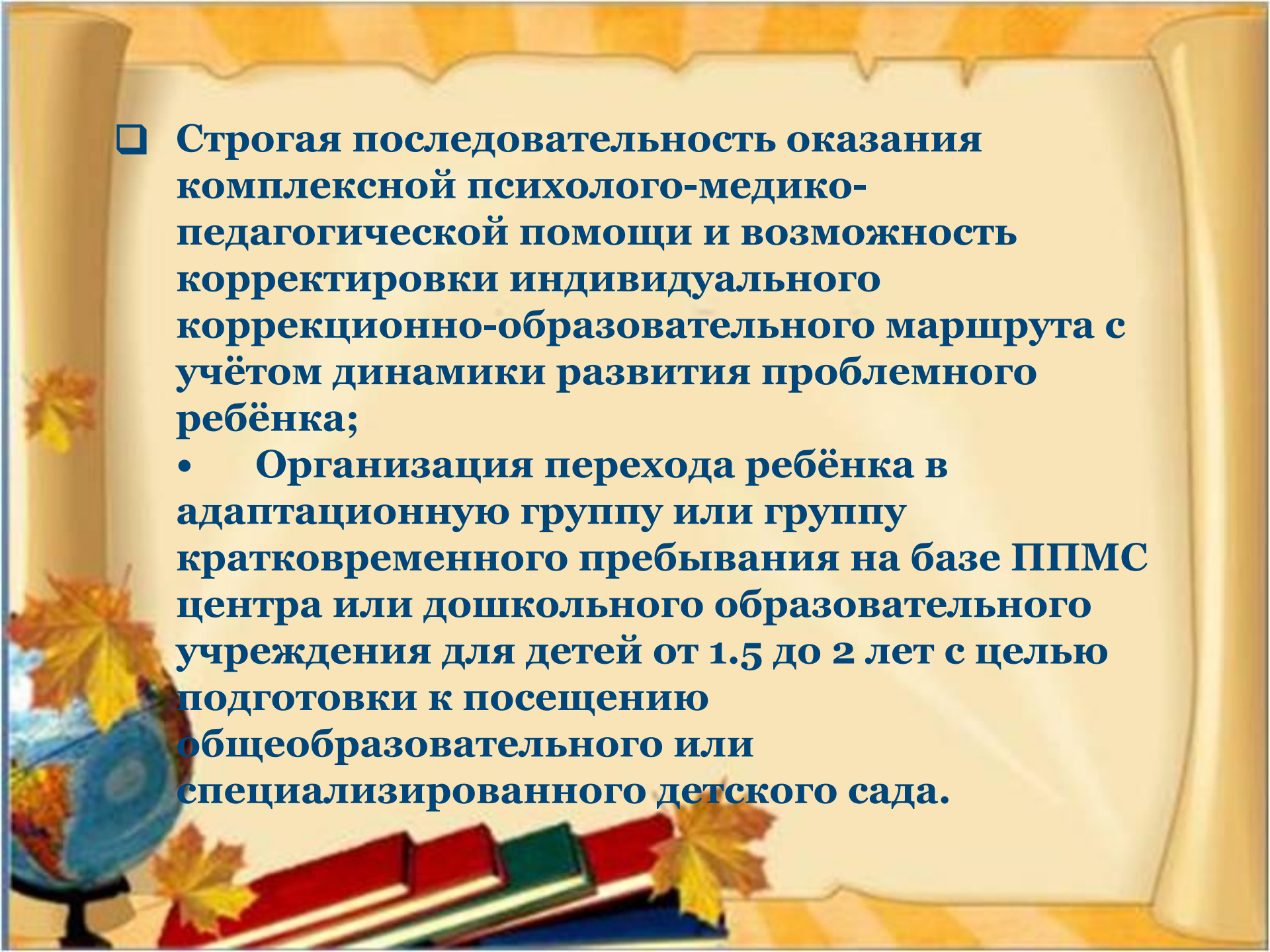
эти дети по уровню психофизического, речевого развития более менее соответствуют возрастной норме и психологически готовы к совместному обучению со здоровыми сверстниками;

коррекционную помощь они получают по месту обучения, или ее оказывают родители под контролем специалистов.



Основные требования к осуществлению интеграции на этапе раннего детства:

- Возможность обращения родителей за комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощью ребенку, предоставляемой специалистами детской поликлиники, регионального ППМС центра, службами ранней помощи и иными структурами;**
- Проведение консультаций и специальных занятий с детьми раннего возраста с последствиями перинатальной энцефалопатии (ПЭП) по программам ранней психолого-педагогической помощи;**

- 
- **Строгая последовательность оказания комплексной психолого-медико-педагогической помощи и возможность корректировки индивидуального коррекционно-образовательного маршрута с учётом динамики развития проблемного ребёнка;**
 - **Организация перехода ребёнка в адаптационную группу или группу кратковременного пребывания на базе ППМС центра или дошкольного образовательного учреждения для детей от 1.5 до 2 лет с целью подготовки к посещению общеобразовательного или специализированного детского сада.**

Требования к осуществлению интеграции на этапе дошкольного детства:

- Обязательное наличие индивидуальной коррекционно-развивающей и образовательно-воспитательной программы для ребёнка с теми или иными ограничениями;**
- Необходимость создания адекватной возможностям ребёнка охранительно-педагогической и предметно-развивающей среды;**
- Наличие специальной образовательной помощи, осуществляемой командой сотрудников при ведущей роли педагога-дефектолога;**
- Чёткое разделение функционала всех специалистов, вовлечённых в интегрированное дошкольное образование;**
- Обучение родителей навыкам стимулирующего общения с собственным ребёнком;**
- Психолого-педагогическое сопровождение нормально развивающихся дошкольников, вовлечённых в интегрированное обучение.**

Критерии эффективности интегрированного обучения

- успешность овладения образовательной программой детьми с ОВЗ;**
- отсутствие пропусков занятий без уважительной причины;**
- положительная динамика психосоматического здоровья и снижение заболеваемости детей с ОВЗ;**
- наличие друзей у детей с ОВЗ среди детей группы и одноклассников;**
- активность участия детей в системе дополнительного образования;**
- участие родителей в сопровождении детей с ОВЗ;**
- участие детей и подростков в коллективных видах деятельности и др.**

Список литературы

1. Актуальные проблемы интегрированного обучения. М.: Права человека, 2001.
2. Выготский Л.С. Основы дефектологии. СПб.: Издательство «Лань», 2003.
3. Екжанова Е.А., Резникова Е.В. Основы интегрированного обучения: пособие для вузов. М.: Дрофа, 2008.
4. Коноплева А.Н. Интегрированное обучение детей с особенностями психофизического развития: монография / А.Н. Коноплева, Т.Л. Лещинская. Мн.: НИО, 2003.
5. Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Интеграция и специальные образовательные учреждения: необходимость перемен // Дефектология. 2008. № 2. С. 86-94.
6. Специальная педагогика: в 3 т.: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / под ред. Н.М. Назаровой. Т. 3: Педагогические системы специального образования. Глава 9. М.: Изд. Центр «Академия», 2008.

*Спасибо
за
внимание!*

