ФОРМИРОВАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

*Учитель-дефектолог МБОУ-СОШ №1 р. п. Степное*

*Саратовской области Советского района Воробьёва Ю. В.*

Детство – это тот период в жизни человека, когда определяется его будущее. Чем раньше начинается работа с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья, тем выше его шансы на адаптацию и социализацию в обществе. Наилучшие результаты наблюдаются тогда, когда усилия медицины, семьи и специалистов образовательных учреждений направлены на развитие и воспитание ребенка, развитие у него жизненных компетенций. Компонент жизненной компетенции рассматривается в структуре образования детей с ОВЗ как овладение знаниями, умениями и навыками, необходимыми ребенку в обыденной жизни. Ребенок должен освоить методы компенсации неблагоприятных факторов. Компенсация осуществляется за счет сильных личных сторон характера, которые могут уравновесить потери, вызванные инвалидностью. Задача педагогов заключается в том, чтобы помочь ребенку обнаружить эти сильные стороны, научить использовать их.

Проблема воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательном пространстве требует деликатного и гибкого подхода, так как известно, что не все дети, имеющие нарушения в развитии, могут успешно интегрироваться в среду здоровых сверстников. Интеграцию ребенка с проблемами в развитии следует начинать с социальной интеграции.

Социальная интеграция понимается как конечная цель специального обучения, направленного на включение личности в жизнь общества. Образовательная же интеграция, являясь частью интеграции социальной, рассматривается как процесс воспитания и обучения особых детей совместно с обычными детьми.

При этом необходимо соблюдать следующие условия:

* программа интеграции должна включать в себя непосредственные контакты между детьми разных систем обучения;
* программа в своей основе не может быть директивной, должна основываться на неформальной ситуации общения;
* программа должна включать в себя совместную учебную и внеучебную деятельность детей массовой и специальной школ.

А как быть с детьми, которых решением медико-профилактического учреждения по состоянию здоровья вывели на индивидуальное обучение?

Мы знаем, что по уровню включения ребенка в образовательный процесс условно обозначают виды инклюзии: точечную, частичную, полную.

 «Точечная инклюзия»,  это вид образовательной деятельности, при которой ребенок включается в коллектив сверстников лишь на праздниках, кратковременно в играх.

«Частичная инклюзия»  может быть полезна тем, кто способен наравне со своими нормативно развивающимися сверстниками овладевать лишь небольшой частью необходимых умений и навыков, проводить с ними только часть учебного и внеклассного времени. Частичная инклюзия реализуется в массовых школах, где открыты специальные (коррекционные) классы для детей с определенным отклонением в развитии, как например, в нашей школе.

Смыслом частичной инклюзии является расширение общения и взаимодействия детей с ОВЗ с их нормативно развивающимися сверстниками в рамках дополнительного образования. Они вместе посещают кружки и спортивные секции, готовятся и принимают участие в общешкольных мероприятиях.

Вариант «полной инклюзии» - посещение ребенком с ограниченными возможностями здоровья возрастной группы в режиме полного учебного дня. Ребенок занимается на всех занятиях совместно с нормативно развивающимися сверстниками, но данный вариант социализации ребенка с ОВЗ в общество - процесс сложный и требующий всесторонне развитых образовательных коммуникаций.

В случае с детьми, которым рекомендовано индивидуальное обучение, мы можем говорить только о «точечной, или эпизодической инклюзии», что сильно ограничивает возможность их интеграции в общество. Отклонения в развитии ребенка приводят к его выпадению из социального и культурного образовательного пространства. Грубо нарушается связь ребенка с социумом и культурой как источником развития человека.

В то же время обычный взрослый человек, как правило, не знает, каким образом передать социальный опыт, который каждый нормально развивающийся ребенок приобретает без специально организованных условий обучения в среде сверстников, в социуме, в мире культуры. В силу этого дети с ОВЗ наряду с характерными для их сверстников познавательными интересами и образовательными потребностями имеют специфические – особые – потребности обучения.

Одно из основных условий интеграции в культуру сверстников - коррекция отношений участников процесса (детей, их педагогов и родителей) друг к другу. Взаимопонимание, взаимоуважение и взаимодействие - три составляющих успеха социальной интеграции и инклюзии. Включение же в общество предполагает умение взаимодействовать с как можно более широким кругом людей, то есть предполагает борьбу с изоляцией и самоизоляцией от окружающих людей. Решать проблему интеграции в обществе через образовательную сферу, в случае с детьми, находящимися на домашнем обучении, предполагающую индивидуальную работу с учителем, выглядит, мягко говоря, сомнительно. Опыт решения этой проблемы существует. Это опыт личностной инклюзии, или опыт совместной педагогики.

Совместная педагогика предполагает целенаправленную организацию внешкольного общения ребят, с инвалидностью и без. И если решать проблему интеграции в обществе через образовательную сферу, то лучше, чтобы это была сфера дополнительного образования.

Одна из форм реализации личностной инклюзии — фестивали творчества детей-инвалидов.

Другая форма реализации личностной инклюзии — лагерные смены общения на летних и зимних каникулах.

В нашем случае (индивидуальное обучение) основная форма реализации личностной инклюзии — группу или клуб милосердия. Они могут быть организованы при школах, домах детского и юношеского творчества. Члены этих отрядов (клубов) посещают тяжелых инвалидов дома, гуляют с ними, организуют совместные праздники, просто чаепития. Очевидно, что если во время учебы дети приобретают систему знаний, то в «свободной» жизни эти знания осмысляются, применяются. Именно в свободной деятельности у ребенка рождаются мотивы, которые потом будут реализованы в, например, учебной деятельности.

Хочу поделиться опытом своей работы в этом направлении.

Моя ученица, решением ПМПК, по состоянию здоровья, была выведена на индивидуальное обучение. У девочки ДЦП, передвигается только на коляске с помощью мамы. Круг её общения состоял из родственников, социальных работников, учителей и других детей с ОВЗ.

Так как школьные мероприятия и творческие фестивали, в силу своего дефекта, она посещать не могла, я решила воспользоваться третьим вариантом и создать на базе её класса, группу милосердия.

Работа проводилась в несколько этапов:

1. Со школьным психологом мы составили план работы;
2. Подобрали группу детей. Группа состоит из детей – волонтёров;
3. Была проведена предварительная работа с детьми входящими в группу:

- знакомство с правилами общения с инвалидами.

- психологическая подготовка (беседа с психологом, курирующим мою ученицу);

- составлен примерный план первой беседы, вопросы, темы, форма беседы.

1. Знакомство и первые беседы - дистанционные (Skype).
2. Первая встреча только по приглашению моей ученицы, в присутствии учителя и в нашем случае, мамы. В идеале, если эта встреча будет к чему- то приурочена (День рождения, любой праздник).
3. Далее можно проводить некоторые уроки совместно с волонтёрами

( технология, ИЗО), планировать вместе мероприятия и продолжать общение в Skype.

Наша работа только в начале своего пути, но уже сейчас можно сказать, что она даёт положительные результаты. В ходе работы были замечены следующие изменения:

— расширение словарного запаса и кругозора;

— выстраивание нового понимания социального

мира;

— развития умения принимать другого таким, какой он есть;

— улучшение взаимодействия с другими детьми.

Таким образом, стирается грань между обычным и необычным ребенком. Дети с ограниченными возможностями здоровья получают опыт быть принятыми в

сообщество обычных, здоровых детей, новые импульсы к развитию, повышают свои шансы адаптироваться к нормальной социальной жизни. Дети с обычным развитием — возможность познакомиться с особыми детьми, научиться принимать и понимать их, выстраивать с ними взаимоотношения.

Дети с ОВЗ — дети особенные, но они не просто «объект милосердия», который существует ради того, чтобы окружающие имели возможность проявить свою любовь, терпение и доброту. Инвалид — такой же человек, личность, как и все остальные. И наша задача — дать ему возможность проявить себя как личность по мере его возможностей.

Список литературы:

1. С. Керне «Интеграция в общество людей с особыми потребностями» Доклад, представленный на Первой московской международной конференции по проблемам синдрома Дауна и помощи людям с умственными и нарушениями 1995, Москва
2. Ш. Рамон «Социальная эксклюзия и социальная инклюзия», Сост. Ш. Рамон и В. Шмидт. Московская высшая школа социальных и экономических наук. Хрестоматия по курсу Социальная эксклюзия в образовании. - М., 2003
3. Т. Бут «Политика включения и исключения в Англии: В чьих руках сосредоточен контроль?» Сост. Ш. Рамон и В. Шмидт. Московская высшая школа социальных и экономических наук. Хрестоматия по курсу Социальная эксклюзия в образовании. - М., 2003
4. http://www.1540.ort.ru/integration/incedu/doc4.doc
5. http://www.1540.ort.ru/integration/incedu/index.php
6. http://beregitedetei.ru/new\_project/inkluz\_planir
7. http://www.1540.ort.ru/integration/teachers/pirart2.php
8. <http://www.1540.ort.ru/integration/incedu/art9.php>
9. «ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ: МЕТОДОЛОГИЯ, ПРАКТИКА, ТЕХНОЛОГИИ»

Материалы Международной научно-практической конференции – 2011г.