

# «Инклюзив для эксклюзива»



Педагог-психолог  
МОУ «Лицей 26»

Штерн Н.Н.

2017 год

## «Инклюзив для эксклюзива»

*«Познать истину можно лишь Душой и Сердцем»*

*«Красота Души разливается подобно таинственному свету по телесной красоте»*

*Конфуций<sup>1</sup>*

*«Психея – Богиня Души»*

*Древнегреческая мифология<sup>2</sup>*

«И скучно, и грустно, и хочется плакать, и некому руку пожать»<sup>3</sup>, «я не такой, как все», «заикание (полнота, походка и т. п.) мешают мне жить, делают меня несчастным, меня все ругают, я стесняюсь ходить в парике, со мной не хотят дружить и т.п.». С подобными словами к психологу обращаются дети, родители, учителя от имени детей. В жизни всегда есть проблемы, но наш выбор: либо решать эти их, либо ныть.

**Психология может помочь ребёнку изменить свою Душу и тело!**

«Эксклюзивныйнеобычный, особенный, талантливый, творческий, **инвалид**, не такой как все ...» (словарь Ожегова)<sup>4</sup>. «Исключительный, неповторимый; единственный в своём роде».

«Появлениевэтомэксклюзивномкругуновоголица, старогоилимолодого, мужчиныилиженщины, такредкоинеобыкновенно, чтосоставляетнастоящеепроисшествие». М. А. Корф, «Издневника», 1838—1839 г., (Википедия)<sup>5</sup>.

*«Вводятся новые термины для обозначения детей с нарушениями в развитии: дети с проблемами в здоровье, дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), дети с особыми образовательными потребностями (ООП), дети со специальными потребностями, дети с психофизическими нарушениями в развитии, дети с нарушениями в психофизическом развитии».*

*Мы их называем **эксклюзивными**.*

**Инклюзивный** – включённый, «предполагающий включение кого-либо, чего-либо в общую картину, в какое-то множество» - Википедия.<sup>6</sup>

*«В связи с реализуемой в рамках вступающего в силу 1 сентября 2013 года Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации» реструктуризацией образовательных учреждений для детей с ограниченными возможностями здоровья Минобрнауки Росси направляет разъяснения своей позиции в части коррекционного и инклюзивного образования детей».*

<sup>1</sup> Конфуций, С.С. Т-2, М., «Правда», 1971

<sup>2</sup> Кун «Мифы Древней Греции», М., «Детская литература», 1982

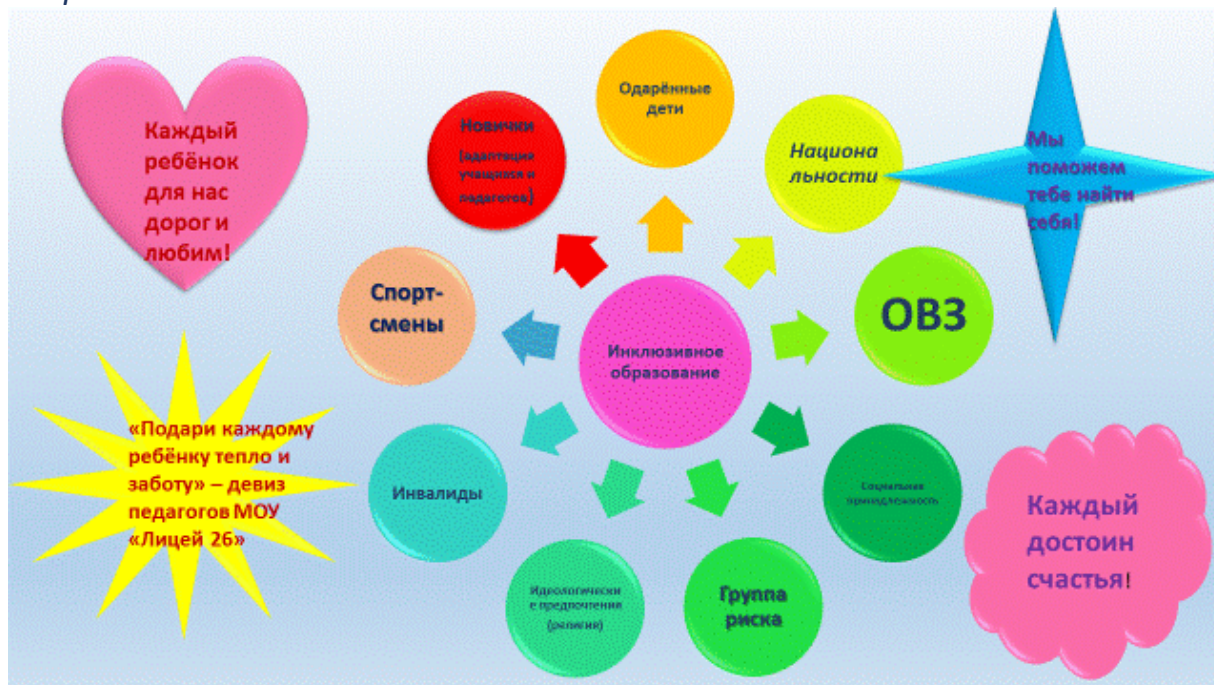
<sup>3</sup> Лермонтов М. Ю., С.С., Т – 1, М., «Искусство», 1965

<sup>4</sup> Ожегов «Толковый словарь», М., «Наука», 1962

<sup>5</sup> М. А. Корф, «Из дневника», 1838—1839 г.

<sup>6</sup> Википедия

«Усилия Минобрнауки России сосредоточены на том, чтобы в рамках модернизации российского образования создать образовательную среду, обеспечивающую доступность качественного образования для всех лиц с ограниченными возможностями здоровья, и инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья».



7

Социально – психологическая служба уделяет много внимания эксклюзивным детям в поддержке и защите. Но особое внимание оказывается детям с ОБЗ и детям – инвалидам. Им необходимы занятия как развивающие по показаниям медиков, так и социально - психологическое изменение сознания и поведения.

### **Основные условия нормального развития ребенка.**

«В первую очередь, это нормальная работа головного мозга и его коры. При наличии патологических состояний нарушается нормальное функционирование процессов возбуждения и торможения, затрудняется осуществление сложных форм анализа и синтеза поступающей информации, изменяется работа в целом психической деятельности человека. Во-вторых, необходимо нормальное физическое развитие ребенка и связанное с ним сохранение нормальной работоспособности. В-третьих, важна сохранность всех органов чувств (зрения, слуха, осязания и др.) и речевой системы в целом, которые обеспечивают нормальную связь ребенка с внешним миром и позволяют полноценно усваивать информацию. В-

<sup>7</sup> Схема автора



четвертых, необходима систематичность и последовательность обучения ребенка в семье, в дошкольном учреждении, школе и других учебных заведениях».

**Общие и специфические закономерности психического развития детей с ОВЗ и детей – инвалидов.**

«На процесс нормального психического развития ребенка могут повлиять различные факторы, главными из которых считаются внешние (социальные, экологические, информационные, экономические, демографические, гигиенические) и внутренние (биологические). К биологическим факторам, обуславливающим наиболее серьезные отклонения в психофизическом развитии ребенка относят: пороки развития мозга, связанные с поражением генетического материала; биохимические вредности; серьезные отклонения в соматическом состоянии матери; внутриутробные нарушения (проявляющиеся в процессе беременности); родовые травмы; несовместимость родителей по резус-фактору; различные опухолевые образования; наследственная предрасположенность к заболеваниям.

Таким образом, болезнь, вызывая нарушение биологической линии развития, тем самым создает препятствия для нормального развития – усвоения знаний и умений, формирования личности ребенка. Кроме перечисленных причин особую роль в правильном развитии ребенка играет благоприятная социальная среда. Неблагоприятные условия проживания ребенка (неполные и социально опустившиеся семьи, депривация и др.) воздействуют на психическое развитие ребенка, которое впоследствии приводит к возникновению различных отклонений (снижение интеллектуальных темпов развития, неврозы, нарушения в развитии эмоционально-волевой сферы и т.п.). Для правильной и своевременной помощи необходимо знать психологические особенности, закономерности развития таких детей. Исследователями выделяют общие и специфические закономерности развития детей с ограниченными возможностями здоровья».

Так как «В последние несколько лет в субъектах Российской Федерации произошло сокращение на 5 процентов СКОУ при одновременном росте на 2 процента количества обучающихся, воспитывающихся в них детей (по состоянию на начало 2009/2010 учебного года в России функционировало 1804 СКОУ, в которых обучалось 207 тыс. детей с различными недостатками в физическом и (или) психическом развитии, в 2012/2013 учебном году соответственно: 1708 – 211 тыс. детей)».

«Развитие совместного образования инвалидов и здоровых обучающихся не означает отказа от лучших достижений российской

системы специальных (коррекционных) образовательных учреждений».

«Специальный федеральный государственный образовательный стандарт для детей с ОВЗ является неотъемлемой частью стандартов общего образования. Базовые положения, положенные в основу разработки стандарта общего образования нормально развивающихся детей, сохраняют свое значение применительно к специальному стандарту, адресованному самой уязвимой части детского населения - детям с ОВЗ».

«Разрабатываемый для каждой категории детей с ОВЗ специальный федеральный государственный стандарт общего образования должен стать инструментом инновационного развития Российской образовательной системы».

«Специалисты службы сопровождения: логопеды, дефектологи, психологи, - призваны помочь обучающимся преодолеть трудности в освоении образовательных программ и отстаивание в развитии психических познавательных процессов».

#### Пример из нашей копилки:

фрагмент занятия педагога – психолога для детей ОВЗ 5.1  
Задание: назови птичку и спой за неё перед зеркалом.



«Умственная отсталость – отклонение в общем психическом и интеллектуальном развитии, которое обусловлено недостаточностью



ЦНС и имеет стойкий, необратимый характер». «Однако, упорная работа врачей, психологов, учителей и родителей доказывает: могут быть большие сдвиги в психике и поведении ребёнка».



Гиппократ больному: «Если ты объединишься с болезнью, то тебе конец. Если объединимся ты, я (врач), то победим мы»<sup>8</sup>

Для каждого инклюзивного ребёнка составляется индивидуальная программа коллективом педагогов, психологов на основе рекомендаций врачей. Программы обсуждаются и согласуются на

<sup>8</sup> Утченко, История Древнего Мира, учебник для ВУЗов, М., 1968

муниципальных методических объединениях, с медиками, родителями; утверждаются администрацией МОУ.

«Специалисты службы сопровождения: логопеды, дефектологи, психологи, - призваны помочь обучающимся преодолеть трудности в освоении образовательных программ и отставание в развитии психических познавательных процессов». Но главное, считаем мы: наполнить Душу ребёнка светом, сердце любовью, сознание верой в себя и своё счастливое будущее! У психологов есть методики и технологии, позволяющие тренировать память, переключение внимание, концентрацию внимание и т.д.

«Для нас проблема поиска здоровьесберегающих технологий стоит особенно остро еще и потому, что коррекционно-развивающие занятия проходят во второй половине учебного дня, когда младшие школьники уже отсидели за партами 5-6 часов и устали». Эти занятия мы проводим в сенсорной комнате по технологиям сказкотерапии под музыку с ароматерапией. «В последнее время уровень речевого развития детей заметно снизился и



все потому, что с детьми всё меньше и меньше говорят родители, которые сильно заняты на своей работе. И сами дети не стремятся к вербальному общению, потому что больше смотрят и слушают. Кроме того, наши дети редко делают что-то своими руками. Как правило, из – за домашней гиперопеки. Для релаксации существуют специальные технологии и кабинеты релаксации». В нашей школе такой кабинет существует.

«Специалисты службы сопровождения: логопеды, дефектологи, психологи, - призваны помочь обучающимся преодолеть трудности в освоении образовательных программ и отставание в развитии психических познавательных процессов». У нас для детей с ОВЗ и группы риска разработан курс сказкотерапии «Волшебный Лес» (утверждён на курсах ПК «1 сентября» д. п. н. Вачковым)<sup>9</sup>

«По степени выраженности нарушения опорно-двигательного аппарата (ОДА) характеризуются значительным разнообразием, что следует из существующих классификаций этой патологии».

Ты не умеешь ходить, зато ты лучше всех играешь в теннис! «Детский церебральный паралич (ДЦП) – не прогрессирующее поражение центральной нервной системы, недоразвитие головного мозга, которое проявляется двигательными нарушениями (параличами, подергиваниями,



---

<sup>9</sup> Курсы ПК «1 сентября»



нарушением речи), нарушением равновесия, возможно интеллектуальными расстройствами, эпилепсией».

«У этих детей нет специфических нарушений слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, тяжелых нарушений речи, они не являются умственно отсталыми. В то же время у большинства из них наблюдается полиморфная клиническая симптоматика: незрелость сложных форм поведения, недостатки целенаправленной деятельности на фоне повышенной истощаемости, нарушенной работоспособности,



энцефалопатических расстройств»

На что обратить внимание педагогам, психологам, родителям: уникальная память, стихосложение, рисование, пение, танцы (редко). Определим таких детей в кружки, и будут они рады!

«Категория детей с данным нарушением достаточно многочисленна. При этом степень проявления названного нарушения в том или ином случае может быть различной. В этой связи вполне оправданным является использование в настоящее время термина «расстройства аутистического спектра». Таких детей мы, прежде всего, социализируем. Работаем с классными коллективами и классными руководителями. Рассмотрим технологии организации инклюзивного образования. К таким технологиям относятся: - технология создания адаптивной образовательной среды, соответствующей потребностям всех детей (Д.Митчелл); - технология включения всех участников образовательного процесса (Т. Бут, М. Эйнскоу); - технология организации инклюзивного образования в общеобразовательных школах и детских садах (отечественный подход); - технология поддержки и тьюторского сопровождения интегрированных детей (Н.Н. Зубарева, И.В. Карпенкова, Е.В. Кузьмина); - технологии психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в условиях инклюзии; - технология социально-педагогического сопровождения студентов с ОВЗ (по Е.А. Мартыновой).

«Индивидуальный коррекционно-образовательный маршрут выполняет основную миссию консолидации усилий педагогических работников по зонам ответственности».

«Регламент деятельности Психолого-медико-педагогического консилиума образовательного учреждения определяется Письмом Министерства образования Российской Федерации от 27. 03.2000 №27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения». На ПМПК мы определяем функции учителя, социолога, логопеда, психолога, уполномоченного по защите прав детей с ОВЗ.

«Инклюзивное образование, на наш взгляд, наиболее полно отражает изменения в целях и понимании результата образования для детей с инвалидностью, которые обучаются вместе со своими сверстниками, развивающимися типично. Компетентностный подход в этом отношении и является одним из направлений трансформации оценки образовательных результатов».



«В теоретико-методологическом смысле каждое лицо имеет те или иные отклонения от среднестатистической нормы, и за счет этого именно и является самостоятельной, отличной от других личностью. Каждый индивид имеет те или иные особые нужды, к которым общество должно приспособлять свои внешние условия».

«Использование психолого-педагогических приёмов преодоления внутреннего сопротивления родителей при организации инклюзивного образования детей». Труднее всего убедить родителей, что их ребёнок, может быть лучше, чем все! Вселить в сознание родителей веру в своего ребёнка, а иногда и любовь к малышу.

#### **Учебно-методическое и информационное обеспечение:**

Бгажнокова, И. М. Общее и специальное образование: пути к взаимодействию и интеграции / И.М. Бгажнокова. – (Образовательная политика) // Вопросы образования. – 2006. – № 2. – С. 30-38.

«Включение детей с ограниченными возможностями здоровья в программы дополнительного образования: Методические рекомендации: «Инклюзивное образование только недавно получило в России нормативные основания и лишь сейчас становится практикой, получающей широкое применение. Особенно актуальной является разработка методических рекомендаций по включению детей с ограниченными возможностями здоровья в программы дополнительного образования». А.Ю. Шеманова. – М.: ГБОУ г. Москвы Центр образования № 491 «Марьино». Автор определяет основные задачи коррекционно – педагогической помощи детям со сложными нарушениями развития, разбирает положительные и отрицательные стороны различных методов и форм работы в специальных (коррекционных) ДОУ. Институт проблем интегрированного (инклюзивного) образования МГППУ, 2012. – 210 с. 4. Выготский, Л. С. Основы дефектологии. "Необходим пересмотр и учебных планов, и методов работы в наших вспомогательных школах" (А. С. Грибоедов, 1926, с. 98), так как "уменьшение учебного материала и удлинение времени его проработки" (там же), т. е. чисто количественные признаки, составляют до сих пор характерное отличие специальной школы».

Конвенция о правах инвалидов [Электронный ресурс]: интернет-портал



«Российской Газеты» // 24 октября 2012 г. – Режим доступа:  
<http://www.rg.ru/2012/10/24/konvencia-site-dok.html>. Необходимая и  
полезная литература!

**Необходимые и полезные документы:** Гарантии права детей с ограниченными возможностями здоровья на получение образования закреплены в Конституции Российской Федерации, Законе РФ от 29.12.2012 273-ФЗ «Об образовании в РФ», федеральных законах: от 24.11.1995 г. 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 24.07.1998 г. 124 – ФЗ «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации», от 18.04.2008 г. АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами.

**Таким образом: мы делаем большое дело, мы помогаем эксклюзивным детишкам благодаря инклюзивному образованию! Дай Бог: они станут счастливыми!**