**Методическая разработка**

**ВОСПИТАНИЕ ОСОБЕННЫХ ДЕТЕЙ**

|  |
| --- |
| **Автор:** |
| **Сизова З.И. ,** |
| **Педагог дополнительного образования** |
| **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр внешкольной работы.** |
|  |
|  |
|  |

**Сочи, 2023**

**ВОСПИТАНИЕ ОСОБЕННЫХ ДЕТЕЙ**

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВВЕДЕНИЕ** | **3** |
| **ГЛАВА 1. ИНКЛЮЗИВНЫЕ ДЕТИ И ИХ ПОЛОЖЕНИЕ**  **В ОБЩЕСТВЕ** | **5** |
| * 1. **Психолого-педагогическая характеристика особенных детей. Формирование характера.** | **5** |
| * 1. **Сложности взаимодействия общества и инклюзивных детей. Обеспечение работы с особыми учениками** | **9** |
| * 1. **Необходимость обеспечения индивидуального подхода к особенным детям** | **10** |
| **ГЛАВА 2. ВОСПИТАНИЕ ОСОБЕННЫХ ДЕТЕЙ** | **10** |
| **2.1. Роль семьи в воспитании особенного ребенка** | **10** |
| **2.2. Воспитание особенных детей в образовательных учреждениях** | **14** |
| **ЗАКЛЮЧЕНИЕ** | **20** |
| **СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ** | **22** |
| **Приложение** | **23** |

**ВВЕДЕНИЕ**

В нашей стране проходит множество реформ и изменений в сфере политики, экономики и культуры. Относится это и к системе образования. Недавно в этой сфере появилось новое понятие - «Инклюзивное образование».

В законе «Об образовании» дано следующее определение инклюзивному образованию: «Инклюзивное образование - это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей (гл.1, ст.2, п.27 Закон «Об Образовании РФ»). Иными словами, ставится задача наладить совместное обучение и воспитание в образовательной организации здоровых детей и детей с особенными потребностями и индивидуальными возможностями. Как правило, обучение и воспитание детей с ОВЗ и нормально развивающихся сверстников происходит в пределах одной группы, но по разным образовательным маршрутам. В западной системе образования инклюзивный подход развивается уже несколько десятилетий, в России данный принцип находится пока на этапе становления. Создание инклюзивных детских садов и школ гарантирует повышение доступности и качества образовательных услуг для всех категорий детей раннего и дошкольного возраста, а также их семей.

Сегодня в России насчитывается более двух миллионов детей с ограниченными возможностями здоровья. Инклюзивное образование дает им возможность учиться и развиваться в среде обычных дошкольников. При этом всем детям инклюзивной группы предоставляются равные условия для того, чтобы включиться в воспитательно-образовательный процесс.

Актуальность исследования: в нашей стране серьезно относятся к обучению и воспитанию особенных детей. Никто не намерен объявлять всех инклюзивных детей инвалидами и не заботиться об их образовании и воспитании. Инклюзивное образование – это признание ценности всех детей России без исключения, с их особыми способностями к обучению. В связи с этим многие студенты в своих научных работах изучают детали инклюзивного образования. Такое образование необходимо вести тем способом, который наиболее подходит каждому ребёнку. При инклюзивном образовании преимущества получают все дети, а не какие-то определённые группы. При нем часто используются новые подходы к обучению, применяются вариативные образовательные программы, формы и методы обучения и воспитания, адекватные потребностям, возможностям и способностям детей.

Цель исследования: изучить методы инклюзивного образования, которое заключается в достижении всеми детьми определённого общественного статуса и утверждении их социальной значимости. Это относится и к детям с особенностями в развитии. Совместное обучение детей с различными психофизиологическими возможностями это попытка придать уверенность в своих силах детям с ограниченными возможностями здоровья. Дети с особыми образовательными потребностями нуждаются не только в особом отношении и поддержке, но также во включении компенсаторных механизмов, развитии своих способностей и достижении успехов при обучении в школе.

Объект исследования: группа детей студии раннего развития «Малышок» МБУ ДО ЦВР. В этой студии проходят занятия с различными группами детей, у нас появится возможность познакомиться со многими из них.

Предмет исследования: методики, применяемые для работы с особенными детьми в студии раннего развития «Малышок». Такие методики разрабатывались педагогами студии в течение многих лет, и сейчас они должны стать достоянием нынешних и будущих учителей города.

Задачи исследования:

- Убедиться, что инклюзивное воспитание и образование детей с ограниченными возможностями здоровья следует начинать с самых ранних лет, так как общеизвестно, что именно в дошкольном детстве в человеке закладываются навыки общения и социального взаимодействия, которые помогут ему в будущей взрослой жизни.

- Выяснить, правда ли, что «особые» дети не меньше, а больше обычных детей нуждаются в доброжелательной и стабильной среде.

- Доказать, что ребёнок, который испытывает те или иные трудности в развитии, не сможет социально адаптироваться, овладеть навыками адекватного функционирования в обществе, если его детство проходит в искусственно созданной среде, сильно отличающейся от обычной, если ребёнок находится в интернате, изолирован дома или обучается в специальной группе.

Методы исследования: наблюдение за работой педагогов в центре «В кругу добра», фиксация их приемов работы, анализ собранного материала.

**ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ**

**ГЛАВА 1. ИНКЛЮЗИВНЫЕ ДЕТИ И ИХ ПОЛОЖЕНИЕ В ОБЩЕСТВЕ**

* 1. **Психолого-педагогические характеристики особенных детей.**

**Формирование характера**

Чем же отличаются дети с ОВЗ от обычных школьников? Впервые в Законе «Об образовании в Российской Федерации» обучающийся с ограниченными возможностями здоровья определен как физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий. Дети с ограниченными возможностями здоровья – это определенная группа детей, требующая особого внимания и подхода к воспитанию.

Характеристика детей с ОВЗ зависит от многих показателей, из которых определяющим является сам дефект. Ведь именно от него зависит дальнейшая практическая деятельность индивидуума. По классификации, предложенной В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым различают следующие категории детей с нарушениями в развитии:

1) дети с нарушениями слуха (глухие, слабослышащие);

2) дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);

3) дети с тяжелыми нарушениями речи;

4) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);

5)Дети с задержкой психического развития;

6)Дети с расстройствами аутистического спектра;

7)Дети с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) (1)

Характеристика отдельных групп особых детей.

**Дети с нарушением слуха**

Потеря слуха лишает ребенка важного источника информации и ограничивает тем самым процесс его интеллектуального развития. Выделяют

(1). Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа: учебное пособие для студентов пед. вузов. М., 2009. Стр. 24.

следующие группы детей с недостатками слуха:

- Неслышащие – дети с полным отсутствием слуха, который не может использоваться для накопления речевого запаса.

- Слабослышащие – дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие.

Нарушение слуха непосредственно влияет на речевое развитие ребенка и оказывает опосредованное влияние на формирование памяти, мышления. Что же касается особенностей личности и поведения неслы­шащего и слабослышащего ребенка, то они не являются биологически обусловленными и при создании соответствующих условий поддаются коррекции в наибольшей степени. Важными в процессе познания окружающего мира становятся двигательные, осязательные, тактильно-вибрационные ощущения. Особенности мышления детей с нарушениями слуха связаны с замедленным овладением словесной речью. Наиболее ярко это проявляется в развитии словесно-логического мышления. При этом наглядно-действенное и образное мышление глухих и слабослышащих учащихся также имеет своеобразные черты. Нарушение слуха оказывает влияние на формирование всех мыслительных операций, приводит к затруднениям в использовании теоретических знаний на практике. Поэтому дети, страдающие глубокими нарушениями слуха, в общем уровне развития отстают от своих сверстников.

**Дети с нарушением зрения**

Слабовидящие дети сильно отличаются друг от друга по состоянию зрения, работоспособности, утомляемости и скорости усвоения материала. В значительной степени это обусловлено характером поражения зрения, происхождением дефекта и личными особенностями детей. Как правило, для детей с нарушениями зрения характерны повышенная эмоциональная ранимость, обидчивость, конфликтность, напряженность, неспособность к пониманию эмоционального состояния партнера по общению и адекватному самовыражению. Поведению детей с нарушениями зрения в большинстве случаев недостает гибкости и спонтанности, отсутствуют, или слабо развиты неречевые формы общения. Для слабовидящих детей характерна большая неуверенность в правильности и качестве выполнения работы, что выражается в более частом обращении за помощью в оценке деятельности к взрослому, переводе оценки в вербальный коммуникативный план. Игры таких детей отличаются меньшей развернутостью по сравнению с играми обычных детей.

**Дети с тяжелыми нарушениями речи**

Особенности речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи оказывают влияние на формирование личности ребенка, на формирование всех психических процессов. Дети имеют ряд психолого-педагогических особенностей, затрудняющих их социальную адаптацию и требующих целенаправленной коррекции имеющихся нарушений. Особенности речевой деятельности отражаются на формировании у детей сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сфер. Отмечается недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения. При относительной сохранности смысловой памяти у детей снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. У детей низкая мнемическая активность может сочетаться с задержкой в формировании других психических процессов. Связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития проявляется в специфических особенностях мышления. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными по возрасту, дети отстают в развитии словесно-логического мышления, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением.

**Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата**

Детский церебральный паралич – болезнь, развивающаяся вследствие поражения головного мозга – внутриутробно, при родах или в период новорожденности, характеризуется двигательными расстройствами, а также нарушениями психоречевых функций. Для большинства детей с ДЦП характерна задержка психического развития по типу так называемого психического инфантилизма. Под психическим инфантилизмом понимается незрелость эмоционально-волевой сферы личности ребенка. Это объясняется замедленным формированием высших структур мозга (лобные отделы головного мозга), связанных с волевой деятельностью. Интеллект ребенка может соответствовать возрастным нормам, при этом эмоциональная сфера остается несформированной. При психическом инфантилизме отмечаются следующие особенности поведения: в своих действиях дети руководствуются в первую очередь эмоцией удовольствия, они эгоцентричны, не способны продуктивно работать в коллективе, соотносить свои желания с интересами окружающих, во всем их поведении присутствует элемент "детскости". Эмоционально-волевые нарушения могут проявлять себя по-разному. Это может быть и повышенная возбудимость. Дети этого типа беспокойны, суетливы, раздражительны, склонны к проявлению немотивированной агрессии. Для них характерны резкие перепады настроения: они то, чрезмерно веселы, то вдруг начинают капризничать, кажутся усталыми и раздражительными.

**Дети с задержкой психического развитии (ЗПР)**

Внимание этих детей характеризуется неустойчивостью, отмечаются периодические его колебания, неравномерная работоспособность. Трудно собрать, сконцентрировать внимание детей, удержать на протяжении той или иной деятельности. Очевидна недостаточная целенаправленность деятельности, дети действуют импульсивно, часто отвлекаются. Установлено, что многие из детей испытывают трудности и в процессе восприятия (зрительного, слухового, тактильного). Снижена скорость выполнения перцептивных операций. Память детей с задержкой психического развития также отличается качественным своеобразием. Характерны неточность воспроизведения и быстрая потеря информации. В наибольшей степени страдает вербальная память. Значительное своеобразие отмечается в развитии их мыслительной деятельности. Отставание отмечается уже на уровне наглядных форм мышления, возникают трудности в формировании сферы образов-представлений. Исследователи подчеркивают сложность создания целого из частей и выделения частей из целого, трудности в пространственном оперировании образами. У детей с ЗПР отмечается выраженная тревожность по отношению к взрослому, от которого они зависят. Такая тревожность имеет тенденцию с возрастом прогрессировать. Дети склонны преимущественно к конфликтному или избегающему способу взаимодействия. Дети с ЗПР предпочитают контактировать с детьми более младшего возраста, в силу того, что коллектив сверстников, с которыми они могут контактировать, устанавливать взаимоотношения, вызывает у них тревогу. У них преобладают ситуативно-деловые формы общения, основывающиеся на предметно-практических операциях. У детей с ЗПР, выявлена сниженная потребность в общении. В процессе общения дошкольников с ЗПР на первый план выдвигается недостаточная сформированность его мотивационной основы. Потребность в игре у этих детей резко снижена.

**Дети с расстройствами раннего детского аутизма**

Аутизм – нарушение нормального хода мышления под влиянием болезни, психотропных или иных средств, уход человека от реальности в мир фантазий и грез. В наиболее яркой форме он обнаруживается у детей дошкольного возраста и у больных шизофренией. Основными признаками РДА при всех его клинических вариантах являются:

- полное отсутствие потребности в контактах с окружающими, или же недостаточная потребность в них;

- обособленность от окружающего мира;

- слабость эмоциональной реакции по отношению к близким, даже к матери, возможно, полное безразличие к ним (аффективная блокада);

**Дети с умственной отсталостью**

Среди детей и подростков, имею­щих психическую патологию развития, наиболее многочис­ленную группу составляют умственно отсталые дети. Боль­шинство из них — олигофрены. Олигофрения — это форма умственного и психического недоразвития, возникающая в результате поражения ЦНС, и в первую очередь коры головного мозга, в пренатальный (внутриутробный), натальный (при родах) или постнатальный (на самом раннем этапе прижизненного развития) периоды. По глубине дефекта умственная отсталость при олигофрении традиционно подразделяют на три степени: идиотия, имбецильность и дебилъностъ. Дети с умственной отсталостью в стадии идиотии и имбецильности в правовом отношении яв­ляются недееспособными и над ними устанавливается опека родителей или замещающих лиц.

**1.2 Сложности взаимодействия общества и инклюзивных детей. Обеспечение работы с особыми учениками.**

Специалисты отмечают, что во взаимодействии общества и инклюзивных детей имеются сложности. Самая главная из них - негативное отношение окружающих. Взять под контроль болезнь детей – это половина дела. Сложнее мириться с уколами общества и бюрократической машиной социальных служб. Недавно все новостные сводки облетели два вопиющих случая: в Санкт-Петербурге женщина выгоняла детей инвалидов с детской площадки. А в городе Волжский аквапарк отказался обслуживать семью с ребенком, у которого диагностирован аутизм, ссылаясь на «общественную опасность людей с психическими расстройствами». Проблема в том, что публика полна предрассудков и ожиданий относительно детей с необычными потребностями.

**1.3.Необходимость обеспечения индивидуального подхода к особым детям.**

К каждому из особенных детей необходимо подходить индивидуально. Главная цель при этом - организовать пространство вокруг малыша так, чтобы влияние недуга на душевное состояние свелось к минимуму. Включите ребенка в повседневный быт: дайте ему посильные обязанности — пусть он помогает мыть посуду или развешивать белье. Интересуйтесь его мнением по поводу выбора блюд на обед или цвета занавесок. Такие мелочи разожгут его интерес к труду и покажут, что с его взглядами считаются — он важен для окружающих. Нужно медленно развивать адекватное отношение малыша к болезни и его специфическим возможностям. И ни в коем случае не стыдиться ребенка — он такой же член общества, как и все. Не допускайте гиперопеки, она вызывает пассивность, в том числе и социальную. Мама выполняет все действия сама, показывая, что физический недостаток мешает полноценно жить. Во взрослом возрасте такой человек не способен самостоятельно принимать решения и удовлетворять свои базовые потребности. В семье [воспитание](https://www.novochag.ru/stars/zvezdnyy-fakt/10-zvyozd-kotorye-stali-roditelyami-osobennyh-detey/) такое же, как если бы дети были полностью здоровы. Никаких поблажек, послаблений или условностей. Например, старший сын носит кохлеарные импланты на обоих ушах, не надо никогда стараться их спрятать или скрыть. Попытки замалчивания или приукрашивания ситуации дают почву для стыда и чувства неполноценности.

**ГЛАВА 2. ВОСПИТАНИЕ ОСОБЕННЫХ ДЕТЕЙ**

* 1. **Роль семьи в воспитании особенного ребенка.**

Роль семьи в воспитании особого ребенка необычайно высока. «Особыми» называют детей с врожденным или приобретенным заболеванием, проявляющемся в недоразвитии психики и главным образом отражающемся на интеллектуальных способностях. Родители, узнав такой диагноз, сначала не верят в то, что их ребенок болен, надеясь на врачебную ошибку. Часто их терзает вопрос «Почему это случилось именно с нашим ребенком?». Они переживают боль, страх, тревогу, разочарование. На первом этапе перед родителями особого ребенка стоит задача по принятию его таким, какой он есть. Необходимо понимать, что многие ожидания, связанные с будущим ребенка, могут не оправдаться.

Важно, чтобы родители особых детей поддерживали друг друга на этом этапе, сплачивались перед лицом болезни. Правильное воспитание ребенка в семье возможно лишь при условии, что родителям удается сохранять ровное эмоциональное состояние в этой сложной ситуации. Важную роль для развития ребенка играют такие факторы как постоянное общение, развивающие игры, музыка. Особые дети должны получать возможности для умственного и физического развития,  они гораздо больше нуждаются в родительской помощи и поддержке, чем дети с обычным уровнем интеллекта. Хвалите ребенка, разговаривайте с ним ласково, разделяйте его радость, придумывайте ему награды за хорошо выполненные задания.  Успех воспитания и обучения ребенка напрямую зависит от отношения к нему родителей.

Семья играет также важную адаптивную роль. Необходимо понимать, что судьба ребенка, имеющего особенности интеллектуального развития, сильно зависит от развития у него навыков самообслуживания. Самой частой ошибкой домашнего воспитания является стремление родителей дать ребенку как можно больший объем знаний, вместо того, чтобы сначала обучить его простейшим навыкам самообслуживания.

Домашнее воспитание имеет огромные плюсы – особый ребенок не испытывает стрессов из-за лишения его общества родителей, эмоциональных контактов с ними. Однако не стоит забывать, что для развития ребенку необходимо общение и с другими детьми и взрослыми. Не следует забывать о развитии моторики у особых детей. Таких детей обычно называют «моторно неловкими», этот термин включает в себя нарушение осанки, отсутствие пластичности, плохую координацию движений. Иногда не удается научить ребенка правильно держать ложку, прыгать через веревку, но  этот же ребенок через какое-то время поражает способностью к сложным ритмическим танцам или ловкостью в бросании мяча. Процесс обучения детей каким-либо навыкам труден и занимает подчас много времени. Но при правильном подходе и ласковом, терпеливом отношении, особые дети показывают прекрасные результаты. Движение формируется в первую очередь по подражанию, поэтому будьте готовы выполнять все упражнения вместе с ребенком, поддерживая и направляя его. На этом этапе большая роль принадлежит занятиям ритмикой.

Главная задача воспитания – формирование и развитие ребенка как личности, обладающей теми полезными качествами, которые ей необходимы для жизни в обществе. Родители детей-инвалидов вначале не могут долго «отойти» от психологического шока, связанного с рождением ребенка с отклонениями. Затем, в некоторых случаях, они долго не могут внутренне согласиться с тем, что дефект может быть практически неизлечимым. Пройдя за первые годы жизни ребенка все доступные методы лечения, родители «остывают» к лечению, не приступив при этом к адаптации. К сожалению, большинство родителей в первые годы не уделяют должного внимания психическому развитию ребенка и формированию у него знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельной жизни во взрослом периоде.

Упускаются наиболее драгоценные для развития психики первые годы жизни, когда формируются взаимоотношения ребенка с окружающей средой. Между тем, именно навыки самостоятельного существования определяют судьбу ребенка с особенностями развития в зрелом возрасте, тем более что родители «не вечны». Раннее развитие детей с отклонениями происходит с отставанием. Причем дети с замедленным умственным развитием физически тоже развиваются медленнее. Физические недостатки детей также затрудняют и замедляют развитие интеллекта.

Большинство родителей строят воспитание ребенка с отклонениями развития на принципах воспитания здорового ребенка, а именно, смягчения требований к нему в периоды острых или обострения хронических заболеваний. Следуя данному принципу, многие родители, имеющие детей с отклонениями развития, чрезмерно занижают предъявляемые к ним требования в течение всего детского. В итоге воспитания по типу сверхопеки – “ребенок-кумир” с чрезмерным обереганием ребенка и даже иногда с сокрытием его дефекта до определенного момента у большинства детей – инвалидов вырабатывается инфантильное отношение к окружающим и сверхэгоизм.

Когда ребенок с особенностями в развитии вырастает, проблема самостоятельности выступает на первый план, однако его личность уже бывает сформирована на принципах повышенной опеки, потакания слабости, низкой требовательности. Этапы построения программы специального обучения и раннего стимулирования особых детей:

•Внимательно понаблюдайте за ребенком, чтобы оценить, что он может и чего не может в каждой области развития.

•Отметьте, какие вещи он только начинает делать или пока делает с трудом.

•Решите, какому новому навыку его нужно научить или какое действие нужно поощрять, чтобы использовать те навыки, которые у него уже имеются.

•Разделите каждый новый навык на маленькие ступени – на такие действия, которые ребенок может освоить за один – два дня, после чего переходите к следующей ступени.

Родителям необходимо помнить следующее:

•не ожидайте слишком многого сразу.

•Будьте реалистами.

•Начните с того, что ребенок умеет делать хорошо, а затем побуждайте его сделать немножко больше.

•Правильная помощь и в нужное время принесет успех и радость и ребенку, и тем, кто ему помогает.

Общие рекомендации по оказанию ребенку помощи в развитии:

•Чаще хвалите ребенка. Ласково обнимайте или давайте ему какую-нибудь маленькую награду, когда у него что-нибудь получается или когда он очень старается. Если ребенок старается сделать, но у него не получается, лучше обойдите это молчанием или просто скажите: “Жаль, не вышло, в другой раз получится”.

•Больше разговаривайте с ребенком. Объясняйте все, что вы делаете. Ребенок слушает и начинает усваивать язык задолго до того, как заговорит. Если вы считаете, что ребенок не слышит, говорите с ним и используйте “язык жестов”. Убедитесь, что он смотрит на вас, когда вы говорите.

•Помогая ребенку осваивать новый навык, мягко и осторожно направляйте его движения своими руками.

•Используйте зеркало, чтобы помочь ребенку узнать свое тело, научиться владеть руками.

•Используйте подражание. Чтобы научить ребенка новому действию или навыку, сначала выполните действие сами и пригласите ребенка повторить его, подражая вам. Превратите это в игру.

•Побуждайте ребенка двигаться или тянуться, стараясь достать то, что он хочет.

•Сделайте учение забавой. Всегда ищите способы превратить обучающие занятия в игру.

•Пусть старшие братья и сестры показывают ребенку новые приспособления, игрушки и т.д.

Ребенок часто лучше усваивает, когда рядом нет учителя. Дети часто прилагают большие усилия, когда им чего-нибудь очень хочется, а рядом нет никого, кто поможет. Учить ребенка – важно, но не менее важно давать ему возможность исследовать, пробовать свои силы и самому делать для себя то, что он может. Пусть ребенок по мере сил обслуживает себя сам. Помогайте ему только в той мере, в какой это необходимо. Это – “золотое правило реабилитации”. Для развития полезнее, если вы дадите ему возможность сделать это самому, – поддерживая и поощряя, и помогая лишь теми способами, которые позволяют ребенку по мере сил самому себя обслуживать.

**2.2. Воспитание особенных детей в образовательных учреждениях.**

Обычно специалисты выделяют два типа недостатков инклюзивного образования в образовательных учреждениях . Дети с индивидуальными особенностями развития требуют специального подхода. Для успешного усвоения знаний необходимо сформировать у них навыки, обеспечивающие интеграцию в общество. Образовательные программы должны предусматривать специфику работы с такими детьми и в то же время не затрагивать их здоровых сверстников, которые не нуждаются в специальных навыках.

Учреждения, внедряющие инклюзивные методы, сталкиваются с проблемой нехватки подготовленных кадров. Учителя не обучались работе с особенными детьми в процессе получения профессионального образования и не могут приобрести соответствующие знания в ходе переподготовки, поскольку действующая система пока не перестроилась на массовое обучение детей с ОВЗ наравне с их обычными сверстниками. Чтобы гарантировать качественные знания всем обучающимся в классе, где есть дети с несколькими типами отклонений, педагог должен обладать высоким уровнем профессионализма и пониманием специфики состояний каждого из воспитанников с особыми потребностями.

Организация инклюзивного образования предполагает создание соответствующих условий для комфортного пребывания в стенах школы учеников с различными физическими и ментальными проблемами. Оборудование помещений требует немалых денежных расходов. Многие регионы отмечают нехватку свободных мест для учеников и не готовы принимать детей с ОВЗ, так как для этого нужны особые условия. К ним относятся специальные приспособления, наличие тьютора и другие проблемы, к самостоятельному решению которых образовательные заведения не готовы. Инклюзивное обучение предполагает сотрудничество между школами, профильными региональными департаментами, министерствами и ведомствами.

Родители учащихся с ОВЗ опасаются предвзятого отношения со стороны здоровых одноклассников и не готовы подвергать своих детей возможным нападкам и насмешкам. семьи, в которых растут инвалиды, зачастую болезненно реагируют на то, что ровесники их детей не имеют проблем в развитии и не испытывают сложностей с обучением. В обычной школе учащиеся с ОВЗ не будут обеспечены реабилитационными и другими подобными услугами, как в специальном интернате. Дети с особенностями развития не смогут полноценно влиться в коллектив сверстников. Родители здоровых учащихся нередко проявляют косность и консерватизм взглядов, выступая против совместного обучения своих детей и инвалидов. Совместное обучение обычных школьников и имеющих особенности развития возможно только при соблюдении базовых условий выстраивания образовательного процесса. За время развития и внедрения идеи в жизнь сформировались восемь принципов инклюзии, на которые следует опираться всем причастным к решению этой задачи.

**Первый принцип** утверждает равные права всех людей на уважение к их достоинству и на всестороннее развитие. Доступ к получению знаний и навыков не зависит от врожденных способностей или недостатков. Каждый может рассчитывать на образование, даже если для этого требуются определенные усилия. Ценность ребенка определяется не его успехами в каком-либо направлении, а самим фактом его существования.

**Второй принцип** декларирует право каждого человека на собственные мысли и чувства, то есть на ощущение себя самодостаточной личностью. Безоговорочное право на общение, на возможность находить понимание у других людей и делиться с ними своими мыслями, надеждами, страхами.

**Третий принцип** инклюзии. Никто не должен быть изолирован от общества только потому, что он имеет физические или ментальные отклонения от нормы. Благодаря системе инклюзивного образования снимается проблема слабой социализации детей с ОВЗ. Находясь в постоянном контакте с людьми, не будучи ограничены узким кругом семьи, они быстрее вливаются в общество, постигают правила успешной коммуникации с окружающими.

**Четвертый принцип** декларирует взаимную потребность людей в общении, налаживании тесных связей друг с другом и с социумом в целом. Для нормального воспитания и взросления ребенку с ОВЗ, как и всем остальным детям, необходимо быть в постоянном контакте со сверстниками. Это позволяет им разобраться в том, как устроено общество, моделью которого является любой детский коллектив. Опыт учебных заведений, внедряющих инклюзию, показывает, что обучение особенных детей будет успешным, если максимально приблизить образовательную среду к реальной жизни. Это **пятый принцип**, согласно которому знания необходимо преподносить в контексте взаимоотношений между людьми, чтобы не допускать отстраненности детей с ОВЗ от общества.

**Шестой принцип** базируется на законах психологии и утверждает, что для любого человека нормально испытывать потребность в поддержке других членов общества, в первую очередь ровесников. Для ребенка важно быть принятым и понятым в своей возрастной среде, и одна из целей инклюзивного образования – создать для этого подходящие условия.

**Седьмой принци**п гласит, что для успешного усвоения знаний и закрепления навыков необходимо прыгать выше головы, то есть делать то, что требует значительных усилий. Развитие возможно при условии постоянного усложнения заданий, преодоления трудностей. В специальных учреждениях для детей с ОВЗ чаще всего наблюдается обратная картина: требования смягчаются, делается скидка на особенное состояние, что негативно сказывается на подготовке воспитанников к реалиям жизни.

**Восьмой принцип** пропагандирует пользу инклюзивного образования не только для детей с особенностями, но и для общества в целом. Сверстники, их родители, педагоги, иные участники процесса обучения начинают по-другому смотреть на вопросы инвалидности, проявляют больше понимания, терпимости, дружелюбия по отношению к людям с физическими и психическим недостатками.

Для активизации деятельности обучающихся с ОВЗ в студии используют следующие активные методы и приёмы обучения:

1. Приём с различными цветовыми изображениями.  
Ребенок показывает карточку в соответствии с их настроением в начале и в конце занятия. В данном случае можно проследить, как меняется эмоциональное состояние ученика в процессе занятия (Можно использовать смайлики, картинки с улыбкой, грустным выражением лица, цветовые карточки и т.д.).

**«Дерево чувств»** – обучающимся предлагается повесить на дерево яблоки красного цвета, если они чувствуют себя хорошо, комфортно, или зелёного, если ощущают дискомфорт.   
**«Море радости»** и «Море грусти» – пусти свой кораблик в море по своему настроению.

2. Задания на развитие психических процессов.

- **«Найди пару».** Надо найти пару мама-детеныш и т.д. Можно разыграть любую ситуацию в ходе этой игры.

- «**Вопрос – ответ»**. Ребёнок ловит мяч и отвечает на вопросы:

Какое из животных больше – лошадь или собака?

Утром люди завтракают. А вечером?

Днём на улице светло, а ночью?

Небо голубое, а трава?

Черешня, груши, сливы, яблоки…- это что?

На кого больше похожа собака – на кошку или на курицу?

3. Задания на развитие мелкой моторики:

- работа с шариками, кубиками, матрешками, пирамидками, клавиатурой, штриховка, конструирование и аппликация, раскрашивание, рисование на листе бумаги.

- работа с иголкой (вышивка изделия, «игра» с иголкой – прокол твердого картона или наоборот прокол мягкого материала, по очереди обеими руками);

- игры с крупой (ребенок перебирает различные крупы в мешочке и определяет, что за крупа там находится);

- перекладывание бисера или бусин разного размера из одной тары в другую (можно на скорость, на время или без времени).

4. Здоровье сберегающие технологии:

пальчиковая гимнастика:

**«Бутон»** - раскрывается бутон, получается пион (подушечки пальцев обеих рук сомкнуты. Ладошки немного округлые. Получается «бутон». Нижние части ладоней прижать друг к другу, а пальцы широко раздвинуть по кругу и немого прогнуть. Получается цветок);

**«Жук»** - Жук сидит на веточке. Вы не бойтесь, деточки. Попробуйте-ка сами пошевелить усами! (Cжать кулачек. Указательный палец и мизинец развести в стороны «усы» шевелить «усами».)

дыхательная гимнастика:

**«Ветерок»**. Я ветер сильный, я лечу,   
Лечу, куда хочу (руки опущены, ноги слегка расставлены, вдох через нос)   
Хочу налево посвищу (повернуть голову налево, губы трубочкой и подуть)   
Могу подуть направо (голова прямо, вдох, голова направо, губы трубочкой, выдох). Могу и вверх (голова прямо, вдох через нос, выдох через губы трубочкой. И в облака (опустить голову, подбородком коснуться груди, спокойный выдох через рот). Ну а пока я тучи разгоняю (круговые движения руками). Повторить 3-4 раза.);

**«Часики».**Встать прямо, ноги врозь, руки опустить. Размахивая прямыми руками вперед и назад, произносить «тик-так». Повторять 10–12 раз..

зрительная гимнастика:

**«Тренировка».** Раз – налево, два – направо, три –наверх, четыре — вниз. А теперь по кругу смотрим, чтобы лучше видеть мир. Взгляд направим ближе, дальше, тренируя мышцу глаз. Видеть скоро будем лучше, убедитесь вы сейчас! А теперь нажмем немного, точки возле своих глаз. Сил дадим им много-много, чтоб усилить в тыщу раз! (Посмотреть влево. Посмотреть вправо. Круговые движения глазами: налево – вверх – направо – вниз – вправо – вверх – влево – вниз. Поднять взгляд вверх. Опустить взгляд вниз. Быстро поморгать.)

**«Елка».** Вот стоит большая елка, вот такой высоты. У нее большие ветки. Вот такой ширины. Есть на елке даже шишки, а внизу – берлога мишки. Зиму спит там косолапый, и сосет в берлоге лапу. (Выполняют движения глазами. Посмотреть снизу вверх. Посмотреть слева направо. Посмотреть вверх. Посмотреть вниз. Зажмурить глаза, потом поморгать 10 раз). Повторить 2 раза.

физкультминутки и динамические паузы:

Выше ноги! Стой, раз, два! (Ходьба на месте.)

Плечи выше поднимаем,

А потом их опускаем. (Поднимать и опускать плечи.)

Руки перед грудью ставим

И рывки мы выполняем. (Руки перед грудью, рывки руками.)

Десять раз подпрыгнуть нужно,

Скачем выше, скачем дружно! (Прыжки на месте.)

Мы колени поднимаем —

Шаг на месте выполняем. (Ходьба на месте.)

От души мы потянулись, (Потягивания — руки вверх и в стороны.)

И на место вновь вернулись. (Дети садятся.)

---

Зайцы бегали в лесу, (бег на месте)

Повстречали там лису (повилять «хвостиком»)

Прыг-скок, прыг-скок, (прыжки на месте)

Убежали под кусток. (присесть)

Динамические паузы:

Включаю музыку и ребенок двигается так как ему хочется, прошу раскрепостится, снять лишнее напряжение.

5. Использование информационных технологий.

Еще можно сказать об использовании презентаций и фрагментов презентации по ходу занятия, они позволяют сделать работу более продуктивной и эффективной. На слайдах можно поместить необходимый материал, цифровые фотографии, тексты, видео; можно добавить музыкальное и голосовое сопровождение. При такой организации материала включаются три вида памяти детей: зрительная, слуховая, моторная.

 Подводя итоги сказанному, можно с уверенностью сказать, что активные методы обучения, создание ситуации успеха обеспечивают решение образовательных задач с разных сторон: формирование положительной учебной мотивации; повышение познавательной активности обучающихся; активное вовлечение обучающихся в образовательный процесс; развитие познавательных процессов – речи, памяти, мышления и т.д.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Весь изученный во время подготовки данной работы материал позволяет сделать ряд выводов. Очевидно, что современный мир переживает коренную смену подходов к образованию. Это обусловлено переориентацией общества на развитие и формирование личностных качеств человека. Такие изменения вызвали появление новой парадигмы образования, которая опирается на подходы и понятия, выработанные современной практикой.

В современном российском обществе наблюдается не только стабильное сокращение числа трудоспособного населения, но и сохраняется тенденция ухудшения его качественного состава на фоне роста инвалидизации детей и молодёжи, что становится ощутимым ограничением экономического развития страны. Поэтому современное российское законодательство, формирующее определённый уровень толерантности к детям с ограниченными возможностями, отвечает общепризнанным международным стандартам и имеет гуманистическую направленность. В России создаётся и функционирует сеть реабилитационных учреждений, школ-интернатов, центров социальной помощи семье и ребёнку-инвалиду, спортивно-адаптивных школ для инвалидов и так далее. Формирование и развитие социального потенциала детей с ограниченными возможностями, их активное участие в жизни общества могли бы способствовать дальнейшему развитию экономики страны и её стабильному функционированию.

Таким образом общество пришло к выводу о необходимости инклюзивного образования. Инклюзивное образование в России находится в стадии формирования, поэтому для нашей страны задача налаживания системы инклюзивного образования требует решения на государственном уровне. Изученный материал подтверждает, что «особенные дети» встречаются с самыми различными ограничениями по здоровью, и все такие категории мы попытались установить. Такое разнообразие особенностей детей диктует и разнообразие методов их обучения и воспитания. Одним из путей реализации этой задачи является образовательная инклюзия, которая рассматривается, прежде всего, как средство социальной реабилитации, не только самого ребенка, но и его семьи. Развитие инклюзивного образования обеспечивает равные права, доступность, возможность выбора подходящего образовательного маршрута для любого ребенка вне зависимости от его физических и других возможностей. Сегодня инклюзивное (включенное) образование понимается как процесс совместного воспитания и обучения лиц с ОВЗ и нормально развивающихся сверстников. В ходе такого образования дети с ОВЗ могут достигать наиболее полного прогресса в социальном развитии. Терпимое (толерантное) отношение российского населения к детям-инвалидам находится на стадии формирования, поэтому следует учитывать психологическую неготовность части общества принимать этих детей полноправными членами. На данном этапе развития инклюзивного образования остается актуальным вопрос о создании системной модели совместного обучения детей с ОВЗ в общеобразовательной среде нормально развивающихся сверстников. Определенная модель инклюзии должна быть доступна и полезна ребенку. При этом она не должна препятствовать получению качественного образования другим развивающимся детям.

Важный вывод, который удалось сделать при подготовке данной работы состоит в том, что работать с особенными детьми требуется как их родителям, так и педагогам, работающим в образовательных учреждениях. Только совместными усилиями можно добиться достижения важнейшей цели – образования и воспитания полноценных граждан нашей великой Родины.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:**

    1.Алехина С.В. Инклюзивное образование в России. Материалы проекта «Образование, благополучие и развивающаяся экономика России, Бразилии и ЮжнойАфрики». [http://psyjournals.ru/edu\_economy\_wellbeing/issue/36287.shtm](http://psyjournals.ru/edu_economy_wellbeing/issue/36287.shtml)

   2.Инклюзивное образование в ДОУ// [https://docviewer.yandex.ru/?url=ya-serp%3A%2F%2Fi.rosinka-ars.ru](https://docviewer.yandex.ru/?url=ya-serp://i.rosinka-ars.ru)

3. Казимирская И.И. Мышление учителя и пути его формирования: в 2 ч.Минск, 1992.

4. Малофеев Н.Н. Специальное образование в меняющемся мире. Европа:учеб, пособие для студентов пед. вузов. М., 2009.

5. Назарова Н.М. К проблеме разработки теоретических и методологическихоснов образовательной интеграции // Психологическая наука и образование. 2011. № 3. С. 5—9.

6. Назарова Н.М. К проблеме разработки теоретических и методологическихоснов образовательной интеграции // Психологическая наука и образование. 2011. № 3. С. 5—9.

    7. Прочухаева М.М., Бородин М.В. Инклюзивный детский сад. – М., 2009.

   8. Селигман М., Дарлинг Р.Б. - Обычные семьи, особые дети (Особый ребенок. Исследования и опыт помощи) – 2009.

Приложение 1.

**Советы родителям о том, как воспитать ребенка с особенностями развития**

Мы стали всё чаще слышать о таких заболеваниях как [аутизм](https://the-steppe.com/razvitie/paren-s-autizmom-hochu-otkryt-otel-galakticheskaya-imperiya), ДЦП или редких генетических заболеваниях. Согласно статистике, в России на конец 2020 года [насчитывается](https://bala.stat.gov.kz/chislennost-detej-invalidov-ot-0-do-17-let-vklyuchitelno/) 94 660 детей имеющих инвалидность. Это цифры, за которыми скрывается множество эмоций и чувств.

Родители детей с особыми потребностями проживают непростую жизнь и нуждаются в информированности, обучении и психологической поддержке. Мы связались с родителями, воспитывающими детей с особыми потребностями и собрали несколько рекомендаций, основанных на их жизненном опыте.

В ходе опроса мы поняли, что советы для мам отличаются от советов для пап. Это не значит, что вы должны соответствовать какой-то определенной модели поведения, но вы можете что-то взять для себя из опыта других родителей.

[мамам](https://the-steppe.com/razvitie/sovety-roditelyam-o-tom-kak-vospitat-rebenka-s-osobennostyami-razvitiya?ysclid=lgb5opgawp263480593#%D0%BC)| [папам](https://the-steppe.com/razvitie/sovety-roditelyam-o-tom-kak-vospitat-rebenka-s-osobennostyami-razvitiya?ysclid=lgb5opgawp263480593#%D0%BF%D0%B0%D0%BF)

мамам

Прежде всего примите эту ситуацию

Разрешите себе прожить эти эмоции и разобраться со своими чувствами полностью. Дайте себе две недели, чтобы погоревать, подумать и побыть слабой, но не больше. Ребенок нуждается в вас, в необходимой ему терапии и занятиях для развития, поэтому старайтесь не отнимать драгоценное время ребенка.

«Я долго не могла принять ситуацию, что мой ребенок не слышит. Не могла сама как-то внутри поверить. Но чем раньше пропустишь через себя и примешь, тем раньше начнешь оказывать качественную помощь ребенку» (Гульзат).

Да, ваш ребенок особенный, нуждается в особенном внимании и любви, но это не конец вашей жизни. Радуйтесь, развивайтесь и живите полноценной жизнью, даже если это сложно. Ребенок научится любить жизнь, просто наблюдая за вами.

Делитесь своими переживаниями с семьей и близкими

Помните, что вы уже делаете все, что в ваших силах, чтобы дать ребенку шанс на лучшую жизнь, но вам тоже нужна подзарядка. У вас есть поддержка — ваша семья и близкие. Уделяйте внимание мужу, обсуждайте с ним свои тревоги и страхи. Вы — одна команда, партнеры, поэтому поддерживайте и укрепляйте отношения вместе.

Помощь других членов семьи также будет необходима, не закрывайтесь от них. Не бойтесь привлекать своих детей (старших или младших) к заботе за особенным братом или сестрой и создайте условия для здоровой социализации и адаптации.

Доверяйте компетенции специалистов

Каждый родитель, узнав о диагнозе, в первую очередь ищет информацию в интернете, спрашивает у знакомых, ищет причину вместе с врачами. Однако порой это занимает много времени, а время для ребенка драгоценно. Сначала обратитесь к экспертам в области раннего вмешательства и займитесь программой раннего развития.

При этом продолжайте собирать все консультации и рекомендации врачей, анализируйте их и создавайте общую картину развития. Найдите семью с похожей ситуацией. Так вы сможете быстрее собрать нужную информацию о терапии и других возможностях.

Пользуйтесь любой возможностью развивать ребенка

Продолжайте читать, узнавайте больше, ищите достоверные ресурсы и близкие вам сообщества. Медицина не стоит на месте, и с каждым днем исследования нам дают всё больше информации о нарушениях и их реабилитации. В этом вам помогут различные ресурсы, такие как медицинский журнал Национального Центра Детской Реабилитации «[Реабилитолог](http://www.jrehabkaz.org/)», сайт Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). Если вам легче находить информацию в социальных сетях, можете подписаться на телеграм-канал «Детская Неврология», Dara Charity Foundation, послушать подкасты Фонда «Обнаженные сердца» — «Инклюзия и жизнь» или скачать мобильное приложение Ozim Platform для родителей детей с особенностями развития.

Наблюдайте динамику развития ребенка

Каждое улучшение — это победа, значит вы на правильном пути. Не забывайте отмечать про себя успехи. Это поможет оставаться в правильном настрое даже в те дни, когда кажется, что всё напрасно.

«Просто вспомните, какой путь вы уже проделали, и на этом пути было много побед. Не отнимайте их у себя и ребенка» (Асем).

Кто-то пытается вылечить ребенка только медикаментозно, но на своем опыте многие родители говорят, что самое главное — это занятия. Они показывают хорошую динамику и развивают детей, а когда родители сами подключаются к развитию, то учатся коммуницировать со своим ребенком, что еще важнее.

«За полгода моя девочка научилась и туалету, и самообслуживанию, и фиксации взгляда, и реакции на своё имя, и разделённому вниманию, и другому — чему мне казалось надо будет обучать ее всю жизнь» (Бакыттыгуль).

папам

Поддержите свою вторую половину

Эмоционально тяжело принять тот факт, что у вашего ребенка есть проблемы со здоровьем, но своевременные действия и командная работа с супругой помогут преодолеть трудности вместе. Вам нужно проговорить ваши беспокойства и обсудить будущее. Если обоим партнерам трудно принять ситуацию, лучше обратиться к психологу.

Продолжайте работать

Скорее всего, именно на вас ляжет задача по обеспечению семьи всем необходимым. Лечение, реабилитация и разные занятия со специалистами представляют большую финансовую нагрузку для семьи, поэтому важно иметь стабильный доход.

«Стиснуть зубы и работать, несмотря ни на что. Работать для того, чтобы — пока есть силы — вылечить и накопить на будущее ребенка» (Темирлан).

Подключитесь к развитию ребенка, поддержите используемые методики дома

В некоторых семьях один из родителей получает профильное образование (логопедия, дефектология, сурдология) для занятий с ребенком.

«Мы начали с занятий, дабы не терять время. И так как первые занятия сразу "зашли", мы решили не прекращать их. Но время занятий со специалистами очень ограничено поэтому моя супруга отучилась на логопеда и дома начала заниматься. Вместе мы прятали игрушки, искали их с ребенком, и показывали ему — то есть пытались контактировать как можно больше» (Улан).

Также изучите использование гаджетов с пользой для ребенка. Например, когда ребенок смотрит видео на YouTube, он может пытаться подражать и повторять песни из мультфильмов и слова персонажей. Превратите это в игру.

Видеоролики с рекомендациями от эрготерапевтов, реабилитологов, дефектологов, логопедов и ЛФК инструкторов можно найти в в мобильном приложении [Ozim Platform](https://www.instagram.com/ozim.project/" \t "_blank), которое доступно для всех казахстанцев с ноября 2021 года. Каждый родитель может заниматься с ребенком в домашних условиях, используя материалы в приложении. В нём же есть возможность найти единомышленников, узнать больше о новостях по развитию инклюзии в Казахстане и делиться своим опытом в родительском блоге.

Доверяйте науке и профессионалам

Всегда найдутся люди, которые захотят нажиться на чьей-то проблеме. Просим скептически относиться к обещаниям гадалок, экстрасенсов, представителей народной медицины «излечить» ребенка. Не поддавайтесь эмоциям, используйте методы доказательной медицины, иначе есть вероятность только навредить ребенку. Если есть возможность, сделайте полное экзомное секвенирование семьи (процедура, которая позволяет обнаружить [генетические](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BD%D0%B5%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0) изменения, приводящие к изменению белковых последовательностей, которые могут приводить к возникновению заболеваний), так как многие проблемы связаны именно с генетикой.

Занимайтесь спортом и берегите себя

Крепкое здоровье позволит вам сохранять баланс между работой и заботой о семье, а также снять напряжение, вызванное беспокойством о благополучии ребенка. Обсудите с партнером, как вы можете включить это в распорядок дня с учетом потребностей других членов семьи.

Обращайтесь за помощью

Сейчас существует большое количество общественных фондов, объединений по самым разным диагнозам, где родители и общественники помогают друг другу. Это поможет вам найти некоторые услуги или сэкономить на них. В случае, если вы не можете найти подобную организацию в своем регионе, возможно, вы станете первым, кто объединит людей со схожей проблемой. Если необходимо срочное дорогостоящее лечение, попробуйте методы краудфандинга.

И в заключение, хотелось бы оставить последнее напутствие от одной из родительниц:

«Воспитывать ребёнка — это определённый труд, а воспитание особенного ребенка требует ещё большей ответственности, терпения и стойкости характера. На своём опыте могу сказать, что моменты слабости и отчаяния будут однозначно и это норма, не нужно этого бояться и воспринимать за слабость. Главное — не застрять в этой стадии "отрицания и отчаяния". Ваш ребенок другой, но ему не нужна жалость, ему нужны любовь, дружба и Вера в него, а также счастливые и любящие мама и папа» (Алия).