

**Всероссийская научно-методическая конференция  
"Методика и педагогическая практика"**

**январь - июнь 2016 г.**

*Ибатуллина Мария Павловна*

*Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение*

*«Детский сад №113 комбинированного вида»*

*Городского округа город Уфа Республики Башкортостан*

**ПРОБЛЕМЫ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ  
ДАУНА ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ДОШКОЛЬНЫХ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

Цель коррекционной работы с детьми с синдромом Дауна – их социальная адаптация, приспособление к жизни и возможное включение в общество. Необходимо, используя все познавательные способности детей, и, учитывая специфику развития психических процессов, развивать у них жизненно необходимые навыки, чтобы, став взрослыми, они могли самостоятельно себя обслуживать, выполнять в быту простую работу, повысить качество их жизни и жизни их родителей.

Согласно исследованиям, все дети показывают лучшие успехи в образовании в условиях инклюзии. Находясь среди типично развитых сверстников, особый ребенок получает примеры нормального, соответствующего возрасту поведения. Посещая дошкольное образовательное учреждение по месту жительства, эти дети имеют возможность развивать взаимоотношения с детьми, живущими по соседству. Посещение обычного детского сада является ключевым шагом к инклюзии в жизнь местного общества и общества в целом.

Ситуация развития инклюзивных форм образования для детей с синдромом Дауна на сегодняшний день начинает постепенно меняться в лучшую сторону. Понятно, что сам процесс включения ребёнка в дошкольные образовательные



учреждения — это процесс новый, достаточно трудоёмкий, требующий к себе особого внимания. Однако включение таких детей в группы детского сада общего типа — это перспективное будущее для ребёнка с ограниченными возможностями здоровья. Ребёнок с особыми образовательными потребностями, включаясь в среду обычных сверстников, начинает тянуться за ними, наращивая тем самым потенциал собственного развития.

Одним из первых идею максимальной ориентации в обучении на типично развивающихся детей обосновал в своих трудах Л.С. Выготский, который указывал на необходимость создания такой системы обучения, в которой ребенок с ограниченными возможностями не исключался бы из общества детей с нормальным развитием. Он отмечал, что при всех достоинствах специальная школа (в нашем же случае - детский сад) отличается тем основным недостатком, что она замыкает своего воспитанника в узкий круг коллектива, создает замкнутый мир, в котором все приспособлено к дефекту ребенка, все фиксирует его внимание на своем недостатке и не вводит в настоящую жизнь, развивает у него навыки, которые ведут к еще большей изоляции и усиливают его сепаратизм.

То же самое можно сказать и о дошкольном образовании детей с ограниченными возможностями здоровья, в частности, о детях с синдромом Дауна. Чаще всего проблема того, что дети социально не адаптированы, кроется в их изоляции и приспособлении окружающего мира под них, а не наоборот.

Обсуждение идей инновационных подходов к образованию детей с ограниченными возможностями сводится к дискуссии по поводу предоставления возможности выбора родителям детей с ограниченными возможностями двух путей социально-реабилитационного сопровождения: через организацию коррекционного пространства в стенах специального образовательного учреждения или в условиях обычного дошкольного образовательного учреждения со всеми социально-психологическими рисками для такого ребенка.

В целом, для всего мира выделяются четыре варианта инклюзии в образовании: *комбинированная, частичная, временная, полная.*



При *комбинированной* инклюзии дети с уровнем психофизического и речевого развития, соответствующим или близким к возрастной норме, находятся в массовых группах, получая постоянную коррекционную помощь учителя-дефектолога, учителя-логопеда, психолога и других специалистов.

*Частичная* инклюзия – дети с проблемами развития, еще не способные на равных с типично развивающимися сверстниками овладеть образованием, вливаются в массовые группы на часть дня, получая те же услуги тех же специалистов.

*Временная* интеграция – все воспитанники специальных групп, вне зависимости от уровня психофизического и речевого развития, объединяются с типично развивающимися детьми не реже 1 – 2 раз в месяц для проведения различных мероприятий воспитательного характера.

Название «*полная* инклюзия» говорит само за себя.

Но в общественном мнении и в прессе нашей страны существует множество заблуждений и предрассудков относительно детей с синдромом Дауна, их способностей к образованию и социализации, что не дает таким детям полноценно пользоваться всеми преимуществами, которые у них есть.

Одной из причин является неготовность педагогического персонала к работе с такими детьми не только в профессиональном плане, но и в моральном. Из-за незнания структуры дефекта, причин отклонений в развитии детей с синдромом Дауна и путей их решения, педагоги не берутся работать с ними. Очень маленький процент педагогов на всю территорию Республики Башкортостан готовы обучиться, получить помощь в виде консультаций и открытых занятий, чтобы в дальнейшем оказывать аналогичные услуги в условиях дошкольных образовательных учреждений.

Также ребенку с ограниченными возможностями здоровья во время инклюзивного образования полагается тьютор (специально обученный человек, сопровождающий процесс обучения ребенка, иными словами – педагог-наставник), но встает вопрос о том, где найти педагога, желающего пройти



необходимые курсы, а также, где найти средства для оплаты его труда. Подготовка кадров для инклюзивного образования является одним из условий реализации самой инклюзии. Но на настоящий момент решение этого вопроса оказывается наименее обеспеченным как организационно, так и методически.

Еще одной проблемой является нежелание родителей типично развивающихся детей включать в массовую группу детей с синдромом Дауна, зачастую указывая на то, что данные дети очень агрессивны, неуправляемы и неадекватны. А все из-за недостатка информации в обществе, что также является одной из важных причин непринятия данной категории детей, да и людей в целом. Очень часто мы сталкиваемся с тем, что СМИ искажают информацию. Например, одна из часто встречающихся ошибок в статьях различных печатных изданий и видеопроектах говорится, что синдром Дауна – это болезнь, хотя уже давно доказано, что это генетическое отклонение в развитии, которое не излечить, как, например, простуду или грипп, следственно синдром Дауна – это состояние организма.

Исходя из вышесказанного, успешная реализация инклюзивного образования, возможна при соблюдении следующих условий, которые подходят для любого региона страны, в том числе и для РБ:

- демократическое общественное устройство с гарантированным соблюдением прав личности;
- финансовая обеспеченность, создание адекватного ассортимента специальных образовательных услуг и особых условий жизнедеятельности для детей с особыми образовательными потребностями в структуре массовой общеобразовательной школы;
- ненасильственный характер протекания инклюзии, возможность выбора, альтернативы при наличии гарантированного перечня образовательных и коррекционных услуг, предоставляемых системой образования общего назначения и специального образования;



· готовность общества в целом, составляющих его слоев и социальных групп, отдельных людей к инклюзии, к сосуществованию и взаимодействию с людьми с ограниченными возможностями жизнедеятельности.

### Литература

1. Алехина С.В. Инклюзивное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья // Современные образовательные технологии в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья: монография / Н.В. Новикова, Л.А. Казакова, С.В. Алехина; под общ. ред. Н.В. Лалетина; Сиб. Федер. ун-т, Краснояр. гос. пед. ун-т им. В.П. Астафьева [и др.]. Красноярск, 2013. С. 71 - 95.
2. Назарова Н.М. Конструктивизм как методологическая основа научных исследований и инновационных тенденций в специальном образовании // В сб.: Специальная педагогика и специальная психология: современные проблемы теории, истории, методологии. Материалы Третьего международного теоретико-методологического семинара. — М.: ГОУ ВПО МГПУ, 2011.

