

Цветкова Ирина Владимировна

кандидат педагогических наук,
педагог-психолог
МДОУ «Центр развития ребенка –
детский сад №130» г. Краснодара
тел. (861) 290-14-51

**ПРОБЛЕМЫ ИНТЕГРАЦИИ
ДОШКОЛЬНИКОВ
С ОСОБЫМИ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ
ПОТРЕБНОСТЯМИ В КОЛЛЕКТИВ
НОРМАЛЬНО РАЗВИВАЮЩИХСЯ
ДЕТЕЙ**

Аннотация:

В статье рассматриваются проблемы интеграции дошкольников с особыми образовательными потребностями в коллектив нормально развивающихся детей.

Ключевые слова:

Детский коллектив, интеграция, образовательные потребности.

Tsvetkova Irina Vladimirovna

Candidate of Pedagogics,
educational psychologist of
MDOU "Centre of Child Development –
Kindergarten № 130" of Krasnodar
tel. (861) 290-14-51

**PROBLEMS OF INTEGRATION OF
PRESCHOOL CHILDREN
WITH SPECIAL
EDUCATIONAL
NEEDS IN COMMUNITY OF
NORMALLY DEVELOPING
CHILDREN**

The summary:

The article deals with the problems of integrating preschool children with special educational needs in the community of normally developing children.

Keywords:

Children's community, integration, education needs.

Социально-экономические и политические изменения в последние годы в России привели к значительным негативным изменениям здоровья детского населения. Так, по данным НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков лишь 5–7 % дошкольников здоровы, до 25 % страдают хроническими заболеваниями, свыше 60 % имеют функциональные отклонения и нуждаются в проведении лечебных, адаптационных, психолого-педагогических мероприятий. За последние 10 лет отмечается увеличение показателей заболеваемости детей по РФ на 42,5 %. Зарегистрировано увеличение заболеваемости по всем классам болезней, формирующих хроническую патологию. Одна из лидирующих позиций в этом перечне принадлежит патологии центральной нервной системы: более чем 30 % детей рождается с перинатальным поражением ЦНС, последствием которого является комплекс нарушений в развитии психических процессов ребенка. Из этого количества детей на конец первого года жизни 77,5 % имеют нарушение поведения, а 67,7 % – нарушение в развитии (отставание на 3–6 календарных месяцев). И этот показатель продолжает неуклонно расти [1, 2, 3]. Показатели здоровья детей города Краснодара коррелируют с российскими.

В связи с этим большое значение имеет раннее вмешательство и специализированная, коррекционная помощь детям, которая начнется на первых этапах проявления отклонений в развитии. Поиск эффективных форм коррекционной помощи детям с отклонениями в развитии способствовал внедрению интегрированного воспитания и обучения в систему дошкольного образования.

Интеграция – не новая для Российской Федерации проблема. Большинство ученых и практиков признает, что в последние десятилетия перспективным направлением в разрешении проблемы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии в системе специального и общего образования нашей страны становится социальная адаптация в условиях интеграции [4, 5, 6]. Процесс организации и осуществления интегрированного

обучения теоретически обоснован такими учеными, как М.С. Артемьева, А.А. Дмитриев, Е.А. Екжанова, Л.М. Кобрин, А.Н. Коноплева, Э.И. Леонгард, Т.Л. Лещинская, М.Л. Любимов, Н.Н. Малофеев, Е.А. Стребелева, Л.М. Шипицина, Л.Е. Шевчук, Н.Д. Шматко, Е.А. Шкатова и др.

21–31 января 2001 года в Москве, Минобразование России, Институт коррекционной педагогики РАО и Московское бюро Юнеско провели научно-практическую конференцию по проблемам интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (с особыми образовательными потребностями) [7].

На конференции была принята Концепция включения лиц с ограниченными возможностями здоровья разных категорий в образовательное пространство образовательных учреждений общего типа – дошкольных учреждений, школ, средне- специальных и высших учебных заведений (письмо Министерства Образования Российской Федерации от 16 апреля 2001 г. № 29/1524-6).

Отечественные ученые, учитывая «российский фактор» создали концепцию интегрированного обучения и воспитания, которая опирается на следующие принципы:

- линия интеграции должна идти через раннюю коррекцию;
- параллельно с общеобразовательным должен функционировать коррекционный блок.

Во многих высокоразвитых странах процесс интеграции детей с отклонениями в развитии в детские группы обычных образовательных учреждений давно стал реальностью, в основе которой лежит изменившееся отношение общества к подобным детям.

За последние десятилетия отечественная наука продвинулась в данном направлении и в теоретическом, и в практическом плане: создана концепция эволюции отношений обществ и государств к детям с нарушениями в развитии, теоретически подтверждена необходимость ранней интеграции детей с проблемами в развитии в социум [8].

Согласно письму Министерства образования Российской Федерации от 15. 01. 2002 г. № 03-51-ин/23-03 «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии дошкольных образовательных учреждениях», интегрированная форма обучения и воспитания детей с отклонением в развитии, должна учитывать современные российские социально-экономические условия, особенности отечественной системы образования и полностью исключить «механическое копирование» зарубежных моделей. Кроме того, интеграция не должна осуществляться стихийно, она возможна лишь при наличии в дошкольных образовательных учреждениях соответствующего материально-технического, программно-методического и кадрового обеспечения. Только совокупность этих условий обеспечивает полноценную, грамотно организованную систему интегрированного воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии. В этой связи наиболее адекватные условия для проведения целенаправленной работы по интегрированному воспитанию и обучению дошкольников созданы в ДОУ комбинированного вида (с функционирующими компенсирующими группами и сложившимся кадровым, программно-методическим и материально-техническим обеспечением).

Во многих Российских регионах (Красноярский край, Ленинградская Самарская, Ярославская область, г. Москва и др.) разработаны документы концептуального характера, посвященные вопросам развития образования детей с ограниченными возможностями здоровья. На сегодняшний день по ряду регионов РФ накоплен положительный, но эпизодический опыт интеграции детей с особыми образовательными потребностями в общество нормально развивающихся сверстников. Воспитание и обучение проблемного ребенка в таких условиях способствует его более быстрой социальной адаптации, формирует у него готовность к преодолению жизненных трудностей, способствует расширению социальных контактов. Однако при очевидной привлекательности этой идеи, она в

условиях отечественной системы дошкольного образования нормативно и методически не подкреплена. Преобладающей на сегодняшний день остается «стихийная», неупорядоченная, неуправляемая интеграция дошкольников с проблемами в развитии в массовое образовательное пространство.

Проблемным является также вопрос профессиональной подготовки и переподготовки психолого-педагогических кадров, работающих в условиях совместного воспитания детей с отклонениями в развитии и нормально развивающихся. Актуальной составляющей качества интегрированного воспитания и обучения является овладение воспитателями массовых детских садов необходимыми дефектологическими знаниями и специальными педагогическими технологиями.

Приведенные выше факты и умозаключения позволяют говорить об определенных противоречиях, сложившихся в современной системе дошкольного образования. С одной стороны, ярко выраженный социальный заказ на создание всем детям дошкольного возраста равных стартовых возможностей при подготовке к школе, предоставление возможностей дошкольным образовательным учреждениям реализовывать воспитательно-образовательные услуги в разных формах, тенденция на включение детей с проблемами в развитии в общество нормально развивающихся сверстников, с другой стороны, слабость нормативно-правовой базы, регулирующей деятельность дошкольных образовательных учреждений, методическая и материально-техническая неоснащенность процесса включения детей с разным уровнем психофизического развития в систему дошкольного образования, ментальная и психолого-педагогическая неготовность педагогов и родителей к реализации вариативности дошкольного образования.

Таким образом, поиск оптимальных и эффективных механизмов адаптации детей с проблемами в развитии к условиям интегрированного воспитания и обучения невозможен без экспериментального разрешения выше обозначенных проблем.

С января 2009 г. МДОУ «ЦРР – д/с № 130» г. Краснодара работает в инновационном режиме по проблеме: «Разработка механизма адаптации детей с нарушением центральной нервной системы к условиям интегрированного воспитания и обучения». Целью эксперимента являются:

- система психолого-педагогического мониторинга психофизических особенностей воспитанников, охваченных системой интегрированного воспитания и обучения;
- специальные условия интеграции детей с нарушениями функций центральной нервной системы;
- технология использования моделей интегрированного воспитания и обучения детей с патологией центральной нервной системы;
- программно-методическое обеспечение процесса интеграции;
- формы и методы взаимодействия с семьей в условиях интегрированного воспитания и обучения;
- алгоритм адаптации ребенка к условиям интегрированного воспитания и обучения.

Алгоритм включения детей с патологией центральной системы в интеграционный процесс способствует модернизации системы специального образования в Российской Федерации. Тенденция к внедрению интегрированных форм воспитания и обучения детей с проблемами в развитии в структуру дошкольного образования актуализируют интеллектуальный потенциал общества на решение вопроса о механизме адаптации детей с особыми образовательными потребностями к условиям интеграции.

МДОУ «ЦРР – д/с № 130» работает по комплексной программе для массовых групп «Детство» под редакцией Т.Н. Бабаевой, Л.М. Гурович, З.А. Михайловой; специализированным программам: «Подготовка детей к школе с общим недоразвитием речи в условиях

специализированного детского сада» под редакцией Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной; «Подготовка к школе детей с задержкой психического развития » и под редакцией С.Г. Шевченко. Используются в работе ряд современных парциальных программ.

Для ранней диагностики нарушений в развитии детей и разработки системы коррекционно-развивающей работы администрация ДООУ работает в тесном контакте с медицинской академией, кафедрой педиатрии; с детской стоматологией, челюстно-лицевой хирургией; с центром «Диагностики и консультирования «Детство»; с детским Диагностическим центром; с детскими поликлиниками № 6, 2, 1; с отделами образования города.

По результатам постоянно проводимого в течение 4-х лет мониторинга адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольного учреждения, установлено ежегодное увеличение на 1–3 % малышей с тяжелой адаптацией, что приводит к снижению их иммунитета и повышению заболеваемости. Для устранения выявленной проблемы в «Центре – детском саду № 130» были открыты группы кратковременного пребывания. Для контингента детей, имеющих различные проблемы в состоянии здоровья и уровне развития психических процессов, открыта консультативная группа, в которой обеспечивается рациональное планирование и проведение лечебно-оздоровительной, коррекционно-развивающей и профилактической работы с детьми имеющих нарушения развития.

Принципиально важным в работе педагогов определить каждому ребенку с особыми образовательными потребностями ту форму общения в среде нормально развивающихся детей, которая будет ему полезна, с учетом уровня его психофизического развития. Проведение психолого-педагогического мониторинга психофизических особенностей воспитанников позволяет определить категории по всем видам нарушений функций центральной нервной системы, имеющихся у детей, которые могут быть охвачены системой интегрированного воспитания и обучения и создание для них специальных условий. Необходимым также является взаимодействие с семьей в условиях интеграции. Предоставление родителям в индивидуальном порядке данных о результатах диагностики, планах работы, динамике развития их детей и, как результат, конкретные рекомендации со стороны специалистов. Интегрированный ребенок получает необходимую ему коррекционную помощь учителя-дефектолога, педагога-психолога, логопеда, которые также оказывать помощь воспитателям в организации обучения ребенка с проблемами в развитии в коллективе нормально развивающихся сверстников. В дальнейшем такие дети могут быть подготовлены к успешному обучению в общеобразовательной школе.

Учитывая все выше сказанное, отметим, что система дошкольного образования требует в своей организации дополнительных мероприятий, которые обеспечат помощь ребенку, семье, педагогам. Следовательно, одним из направлений в решении этой проблемы может стать создание гибкой системы коррекционного обучения, проведение целенаправленной работы по интеграции дошкольников с особыми образовательными потребностями в коллектив нормально развивающихся детей, активное вовлечение родителей в воспитание детей. Разработка механизма поэтапного включения детей с особыми образовательными потребностями в среду нормально развивающихся сверстников позволит объективно и эффективно регулировать процесс интеграции в ДООУ, предотвращать ее стихийную реализацию.

Ссылки:

1. Фрухт Э.Л., Тонкова-Ямпольская Р.В. Некоторые особенности развития и поведения детей с перинатальным поражением нервной системы // Российский педиатрический журнал. 2001. № 1. С. 9–12.

References (transliterated):

1. Fruht E.L., Tonkova-Yampol'skaya R.V. Nekotorye osobennosti razvitiya i povedeniya detey s perinatal'nym porazheniem nervnoy sistemy // Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal. 2001. No. 1. P. 9–12.

2. Великанова Л.В. Клинико-эпидемиологический мониторинг состояние нервно-психического здоровья детей и подростков // Педиатрия. 2004. № 1. С. 67–70.
3. Ратнер А.Ю. Неврология новорожденных: Острый период и поздние осложнения. М., 2005.
4. Маханева М.Д., Князева О.Л. Перспективная модель организации деятельности ДОУ. М., 2004.
5. Михайленко Н., Короткова Н. Ориентиры и требования к обновлению содержания дошкольного образования, 1993.
6. Малофеев Н.Н. Современный этап в развитии системы специального образования в России: результаты исследования как основа для построения программы развития // Дефектология. 1997. № 4.
7. Кулевая Б.М., Леонгард Э.И., Стреблева Б.А., Шматко Н.Д. Международная научно-практическая конференция по проблемам интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (с особыми образовательными потребностями) // Дашкольник и младший школьник. 2001. № 2.
8. Крылова Н., Леонтьева О. Образование, ориентированное на свободу и самоопределение ребенка // Директор школы. 2001. № 2. С. 65–76.
2. Velikanova L.V. Kliniko-epidemiologicheskii monitoring sostoyanie nervno-psihicheskogo zdorov'ya detey i podrostkov // Pediatriya. 2004. No. 1. P. 67–70.
3. Ratner A.Y. Nevrologiya novorozhdennyh: Ostriy period i pozdnie oslozhneniya. M., 2005.
4. Mahaneva M.D., Knyazeva O.L. Perspektivnaya model' organizatsii deyatel'nosti DOU. M., 2004.
5. Mihaylenko N., Korotkova N. Orientiry i trebovaniya k obnovleniyu soderzhaniya doshkol'nogo obrazovaniya, 1993.
6. Malofeev N.N. Sovremenniy etap v razvitii sistemy spetsial'nogo obrazovaniya v Rossii: rezul'taty issledovaniya kak osnova dlya postroeniya programmy razvitiya // Defektologiya. 1997. No. 4.
7. Kulevaya B.M., Leongard E.I., Strebleva B.A., Shmatko N.D. Mezhdunarodnaya nauchno-prakticheskaya konferentsiya po problemam integririvannogo obucheniya lits s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya (s osobymi obrazovatel'nymi potrebnostyami) // Doshkol'nik i mladshiy shkol'nik. 2001. No. 2.
8. Krylova N., Leont'eva O. Obrazovanie, orientirovannoe na svobodu i samoopredelenie rebenka // Direktor shkoly. 2001. No. 2. P. 65–76.