



Инклюзивное образование — наиболее передовая система обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, основанная на совместном обучении здоровых детей и детей-инвалидов. Система инклюзивного образования позволяет в полной мере реализовать образовательные права детей с ограниченными возможностями здоровья.

Школа выполняет не только образовательные функции, но и является основной сферой жизнедеятельности ребенка. Можно с уверенностью сказать, что инклюзивное образование расширяет личностные возможности всех детей, помогает выработать такие качества, как гуманность, толерантность, готовность к помощи.



#### ИСТОРИЯ ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ

Историю обучения детей с особенностями развития в школе можно условно разбить на следующие этапы:

- начало XX века середина 60-х годов –
  «медицинская модель», которая вела к изоляции
  людей с ограниченными возможностями
  здоровья;
- середина 60-х середина 80-х годов «модель нормализации», интеграция людей с ограниченными возможностями здоровья в общественную жизнь;
- середина 80-х годов настоящее время «модель включения», т.е. инклюзия.

#### КЛАССИФИКАЦИИ А.Р. МАЛЛЕРА

основой является характер нарушения, недостатка, различают следующие категории лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- глухие;
- · слабослышащие;
- позднооглохшие;
- · незрячие;
- · слабовидящие;





- лица с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;
- · лица с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- · лица с нарушением интеллекта;
- · дети с задержкой психического развития (труднообучаемые);
- · лица с тяжелыми нарушениями речи;
- · лица со сложными недостатками развития.



# К основным категориям детей, имеющим психическую патологию, относят:

- детей с умственной отсталостью;
- детей с эндогенными психическими заболеваниями;
- детей с реактивными состояниями, конфликтными пе-реживаниями, астениями;
- детей с признаками задержки психического развития;
- детей с признаками психопатии.



#### Классификация Т.В. Егоровой

Т.В. Егорова дает более обобщенную классификацию, в основе которой лежит группировка указанных выше категорий нарушений в соответствии с локализацией нарушения в той или иной системе организма:

- телесные (соматические) нарушения (опорно-двигательный аппарат, хронические заболевания);
- · сенсорные нарушения (слух, зрение);
- нарушения деятельности мозга (умственная отсталость, нарушения движений, психические и речевые нарушения).

# Т А. Власова и М.С. Певзнер

- Т А. Власова и М.С. Певзнер представляют следующие категорию:
- 1) дети с отклонениями в развитии, вызванными с органическими нарушениями ЦНС;
- 2) дети с отклонениями в развитии в связи с функциональной незрелостью ЦНС;
- 3) дети с отклонениями в связи с депривационными ситуациями



# Классификация В.А. Лапшина и Б.П. Пузанова:

- 1) дети с сенсорными нарушениями (зрения и слуха);
- 2) дети с интеллектуальными нарушениями (умственная отсталость и задержка психического развития);
- 3) дети с нарушениями речи;
- 4) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 5) дети с комплексными, комбинированными расстройствами;
- 6) дети с искаженным (дисгармоничным) развитием.



# КЛАССИФИКАЦИЯ Г.Н. КОБЕРНИК И В.Н. СИНЕВ:

- 1) дети со стойкими нарушениями слуховой функции (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- 2) дети с нарушениями зрения (слепые, слабовидящие);
- 3) дети со стойкими нарушениями интеллектуального развития на основе органического поражения центральной нервной системы;
- 4) дети с тяжелыми речевыми нарушениями;



# КЛАССИФИКАЦИЯ Г.Н. КОБЕРНИК И В.Н. СИНЕВ:

- 5) дети с комплексными расстройствами;
- **б)** дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- 7) дети с задержкой психического развития;
- 8) дети с психопатическими формами поведения.





это дети, которые имеют различного рода отклонения (психические и физические), обуславливающие нарушения естественного хода их общего развития, в связи с чем они не всегда могут вести полноценный образ жизни.



- 1. Достижение запланированных результатов в отношении освоения всеми обучающимися основной образовательной программы начального общего образования.
- 2. Применение и обычных, и специфических оценочных шкал академических достижений детей с OB3, которые соответствуют их образовательным потребностям.



- 3. Адекватность оценки темпов изменчивости жизненной компетенции каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья наряду с остальными учащимися, а также родителями (либо законными представителями) и работниками школы.
- 4. Индивидуализация образовательного процесса касаемо детей с ОВЗ.



- 5. Целенаправленность развития способности данной категории учащихся на взаимодействие и коммуникацию со сверстниками.
- 6. Развитие и выявление способностей детей с OB3 посредством секций, кружков, клубов и студий, а также организации общественно полезной деятельности, включая социальную практику, используя при этом возможности существующих образовательных учреждений дополнительного обучения.



- 7. Вовлечение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в допустимые им творческие и интеллектуальные соревнования, проектно-исследовательскую деятельность и научно-техническое творчество.
- 8. Вовлечение детей с ОВЗ, родителей и педагогических работников в процесс разработки основной образовательной программы начального общего образования, а также в проектирование внутренней социальной среды и формирование индивидуальных маршрутов обучения.

- 9. Использование в рамках образовательного процесса передовых, научно обоснованных коррекционных технологий, которые ориентированы на особые образовательные потребности обучающихся с ОВЗ.
- 10. Взаимодействие в одном образовательном пространстве и общеобразовательной, и специальной школы, которое позволит продуктивно использовать многолетний педагогический опыт касаемо обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, а также применить созданные специально для этого ресурсы.



Итак, потребуется разработка индивидуальной программы для детей с OB3, в которую обязательно должны быть вовлечены их родители.

Именно таким образом они осознают степень своей ответственности касаемо качества жизни своего ребенка не только в семье, но и в школе.

# дцп у детей: причины

1. Острое кислородное голодание в процессе родов (к примеру, по причине тугого обвития пуповиной, преждевременного отслаивания плаценты и др.) либо уже после рождения (недоношенный ребенок :менее 37 недель беременности или с весом меньше 2-х кг). Особо опасными признаются преждевременные роды с применением кесарева сечения.

# ДЦП У ДЕТЕЙ: ПРИЧИНЫ

- 2. Присутствие внутриутробных инфекций (цитомегаловирус, токсоплазмоз, краснуха и др.).
- 3. Тяжелая степень гемолитической болезни новорожденных (иммунологическая несовместимость крови матери и плода).
- 4. Ряд тератогенных факторов, воздействующих на центральную нервную систему преимущественно на ранних сроках беременности (к примеру, прием запрещенных лекарственных средств, включая гормональные контрацептивы, облучение радиацией и др.).



со светоощущением - 7%; с визусом более 0.06 - 10%.

- 1. Возрос процент сложных комплексных зрительных заболеваний. При этом лишь несколько случаев связаны с нарушением зрения, которые характеризуются единичным поражением его функции. Многочисленные исследования в этой области подтвердили, что большинство дошкольников имеют 2-3 глазных заболевания.
- 2. Рост числа дефектов, которые сопутствуют зрительному заболеванию. Как правило, они связаны с нарушением деятельности ЦНС.



#### Обучение детей-инвалидов в школе

Принимаются в школу после получения соответствующего заключения педагогической и медико-психологической комиссии, в котором обязательно должно быть указано, что данный ребенок может пройти обучение в рамках общеобразовательной школы.

Там же содержится информация касаемо психологических и педагогических особенностей развития конкретной личности, а также результаты диагностики по этим направлениям. Затем соответствующие рекомендации относительно сопровождающей работы группируются в портфолио ученика.

Известным фактом выступает то, что переход из ДОУ в стены начальной школы является весьма кризисным, поэтому первостепенной задачей деятельности службы сопровождения выступает профилактическая работа с детьми с ОВЗ касаемо предупреждения проблем адаптационного периода.



#### Обучение детей-инвалидов в школе

К проблемам адаптационного периода относятся:

личностные (высокая степень тревожности, неуверенность в своих силах, низкий уровень учебной мотивации, неадекватная самооценка);

социально-психологические (ряд проблем социальной дезадаптации);

познавательные (внимание, мышление, память, восприятие и т. д.).



- Диагностические мероприятия касаемо эмоционально-волевой, мотивационной и познавательной сфер личности ученика.
- Проведение аналитической работы.
- Организационные мероприятия (школьные психолого-медико-педагогические консилиумы, большие и малые педсоветы, обучающие семинары, совещания вместе с родителями учащихся, педагогами и представителями администрации).



- Консультативная работа с учениками и их родителями, а также педагогами.
- Профилактические мероприятия (реализация программ, нацеленных на решение вопросов касаемо межличностного взаимодействия).
- Систематическое проведение коррекционноразвивающих мероприятий (индивидуальные и групповые семинары с трудно адаптируемыми учениками).



- Основные направления деятельности службы сопровождения
- Дети с ОВЗ в школе должны получать в течение всего обучения поддержку по следующим направлениям:
- Диагностические мероприятия касаемо эмоционально-волевой, мотивационной и познавательной сфер личности ученика.
- Проведение аналитической работы.



Организационные мероприятия (школьные психологомедико-педагогические консилиумы, большие и малые педсоветы, обучающие семинары, совещания вместе с родителями учащихся, педагогами и представителями администрации).

- Консультативная работа с учениками и их родителями, а также педагогами.
- Профилактические мероприятия (реализация программ, нацеленных на решение вопросов касаемо межличностного взаимодействия).
- Систематическое проведение коррекционноразвивающих мероприятий (индивидуальные и групповые семинары с трудно адаптируемыми учениками).



Инклюзивное образование является принципиально новой системой, где ученики и педагоги работают над общей целью — доступным и качественным образованием для всех без исключения детей