**Инклюзия. Реальность и перспективы. Опыт работы в инклюзивной группе.**

«Главное – не ресурсы, которые есть в обществе, а отношение, которое сформировано в обществе. Например, в Танзании и Перу, где денег немного, существует «культура принадлежности». В этих странах семья – это не только родители. Это большая семья. И это способствует инклюзии. Там не стоит вопрос, имеет ли право человек с особенностями в развитии посещать школу и быть частью общества. Внутри таких культур есть глубокое понимание, что люди с особенностями в развитии имеют свое место в обществе вне зависимости от умений и способностей.

Мы смотрим на людей с ограниченными возможностями как на людей, которые чего-то не могут, вместо того, чтобы смотреть как на людей, которые обладают какими-то дарами и сами по себе ценны. Это наша проблема изначальных установок мировоззрения.

Мы можем изменить жизнь многих детей. Чтобы решить проблему нужно всего три вещи (на языке Суахили):

Бону, то есть мозг (знания);

Мойл, то есть ваше сердце;

Рохо, то есть ваш дух»

Профессор Ричард Зингер (Канада)

В России же, как показывают исследования специалистов Института коррекционной педагогики и наши собственные наблюдения - приблизительно **две трети родителей**, воспитывающих детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), **не осознают определяющей роли семейного воспитания в развитии ребенка, не связывают появление вторичных дефектов в его развитии с неблагополучными отношениями в семье**, с неоптимальным стилем родительского воспитания и, как следствие, либо уповают на чудо («ребенок подрастет, и проблемы исчезнут»), либо, расписавшись в собственной беспомощности, надеются только на специалистов, на то, что детский сад или школа справятся со всеми проблемами в развитии ребенка самостоятельно.

Помимо данной **проблемы** в нашем государстве существуют еще такие как **– незрелость общества** (ментальные изменения требуют целого поколения: есть предубеждения со стороны родителей здоровых детей; в обществе нет абсолютного понимания права инвалида на выбор формы обучения; преобладает благотворительный подход, т.е. «из жалости»), **незрелость педагогической системы** ( необходимы: соответствующие знания и навыки педагогов; помощь тьютеров; гибкость программы обучения и возможность индивидуальных планов; техническая оснащенность образовательного учреждения; техническая оснащенность самих учеников) и **адекватность формы обучения потребностям ребенка** (основной школьной ступени трудно преодолеть ориентацию на цензовое образование; при некоторых инвалидности инклюзия, как и любая форма интеграции невозможна) .

Проанализировав данные проблемы, мы попытались построить свою работу так, чтобы в результате получить именно инклюзию (где внимание направлено на всех детей группы), а не интеграцию (где внимание направлено на проблемы «особенных детей»).

Поэтому мы выделили **несколько этапов** работы специалистов нашего сада:

**1 этап** – кратковременное диагностическое включение. Длительность 30-60 минут. На этом этапе дети с ОВЗ совместно с родителями участвуют в досуговых мероприятиях, праздниках как зрители (по желанию совместно с родителями как участники).

 На данном этапе проводится огромная работа как с родителями (с родителями ребенка с ОВЗ по преодолению комплексов, а с родителями нормативных детей по принятию ситуации), так и с детьми (адаптация, создание психологического комфорта для всех детей группы).

С одной стороны, из опыта известно, что дети не «делят друг друга по диагнозам», а воспринимают своего сверстника таким, какой он есть. С другой стороны - сохраняются опасения того, что проблемный ребенок (например, ребенок с РДА или синдромом Дауна или ДЦП) в детской группе может оказаться объектом непонимания или даже насмешек со стороны других детей. Мы прилагаем большие силы и ресурсы к тому, чтобы эти отношения между детьми складывались «благоприятно». Для этих целей используется и групповая психологическая работа внутри самой детской группы, и проведение родительско-детских групп, и работа внутри педагогического коллектива.

**2 этап –** этап частичного включения. Посещение по индивидуальному графику. По мере адаптации время пребывания увеличивается. На ПМПк (где присутствуют родители ребенка) составляется индивидуальный график посещения ребенком группы. На данном этапе к работе подключается дефектолог.

**3 этап –** этап полного включения. Ребенок с ОВЗ посещает группу наравне с нормативно развивающимися сверстниками. У него такие же права и обязанности, как и у других детей. К нему такие же требования, как и к остальным детям. Это очень важно при организации инклюзии.

На данном этапе все специалисты продолжают тесно сотрудничать с родителями, которые по желанию могут участвовать в образовательном процессе.

Новым направлением работы на данном этапе является формирование у родителей реалистичного сценария жизни ребенка с ОВЗ, определяющего взвешенный выбор образовательного маршрута.

**4 этап –** этап подготовки к школьному обучению. В идеале целесообразно заключение трехстороннего договора «детский сад – родители - школа», фиксирующего обязанности каждой стороны по обеспечению непрерывности образовательного маршрута ребенка.

Родители редко определяются с дальнейшим образовательным маршрутом **(причина: инклюзивное образование воспринимается родителями как реализация права)**, то подготовка к школьному обучению проводится в рамках имеющегося индивидуального маршрута.

На данном этапе ребенок с ОВЗ активно включается во фронтальные занятия к нормативно развивающимся детям.

В своей работе с детьми с РАС использовали элементы АВА – терапии (прикладной анализ поведения) – научная методика, которая используется при обучении людей с аутизмом. Методика основана на анализе причин того или иного поведения.

Мозг детей с аутизмом работает по-другому. Из-за этого у них могут возникать сложности с социальными, коммуникативными и другими навыками и умениями – или им может быть не очень интересно работать над ними.

Для того чтобы обучить детей необходимому, их надо мотивировать тем, что им интересно. Создается «ситуация успеха». Педагог должен организовать учебный процесс так, чтобы, во-первых, у ребенка появился интерес узнать что-то новое; во-вторых, чтобы ребенок сам проделал работу, чтобы узнать это; и, в-третьих, педагог должен признать важность достижения ребенка и его самостоятельной работы – похвалить, поощрить.

Результат работы **– «Выпускной»**. Состоялся первый выпуск инклюзивной группы. В школу пошли два нормативных ребенка и один с ОВЗ. Мы считаем, что комфортная обстановка и светящиеся глаза детей – показатель нашей работы. Я считаю, что нам хватило того, о чем говорил Ричард Зингер: знаний, теплоты сердца и, самое главное, духа сделать еще нескольких детей счастливыми.