

## **КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ СРЕДА И ИНКЛЮЗИВНАЯ ПРАКТИКА ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

**Бугай Юлия Владимировна.**

г. Новосибирск, АНО ДПО «СИППИСР», студент, ФГБОУ ВО «НГПУ», факультет психологии, студент, dezgneva1988@mail.ru.

Аннотация. В статье описана коррекционно-развивающая среда и помощь детям с ОВЗ, которая основана на коррекции и возможном восстановлении нарушений в их развитии с помощью педагогических и психотерапевтических методов. Освещены направления работы с детьми раннего возраста.

Ключевые слова: коррекция, ограниченные возможности здоровья, раннее развитие, помощь детям, работа с нарушениями.

## **CORRECTIONAL AND DEVELOPMENTAL ENVIRONMENT AND INCLUSIVE PRACTICE OF HELPING CHILDREN WITH DISABILITIES**

**Bugay Julia Vladimirovna.**

Novosibirsk, ANO DPO «SIPPISR», student, FGBOU VO «NGPU», faculty of psychology, student, dezgneva1988@mail.ru.

Abstract. The article describes the correctional and developmental environment and assistance to children with disabilities, which is based on the correction and possible recovery of violations in their development with the help of pedagogical and psychotherapeutic methods. The directions of work with young children are highlighted.

Key words: correction, limited opportunities of health, early development, help to children, work with violations.

Помощь детям с заболеваниями ОВЗ, как говорил известный ученый, педагог и общественный деятель Всеволод Петрович Кащенко: «Здоровье детей – здоровье общества» [2]. Исследования показывают, что 15-20% детей дошкольного возраста страдают длительными и затяжными заболеваниями, у школьников, которых насчитывается 50% – ослабленный организм, снижен иммунитет. Около 40% школьников к окончанию школы ограничены в своем выборе профессии и специальностей по своему физическому состоянию.

Есть основания полагать что, ранняя помощь детям должна значительно сократить число детей с ОВЗ, которые по достижении школьного возраста будут спокойно и свободно учиться в школе. Именно те дети успешны в инклюзии и имеют возможность обучаться в обычной школе с такими же сверстниками, которые прошли раннюю коррекционно-развивающую помощь с довольно раннего возраста.

Ученые доказали, что в течение первых месяцев жизни выявляются отклонения двигательного, психического, речевого и социального развития. Так как любую болезнь легче предупредить, чем лечить, соответственно уместно сказать, что в самом раннем возрасте выявленные патологии в развитии ребенка можно вылечить до года, что и делается благодаря медицинским работникам и ранней диагностики очень успешно. Известно, что мозг удивительно пластичен, его развитие еще не завершено, поэтому ребенок обладает большими потенциальными компенсаторными возможностями развития.

Большой вклад в изучение и развитие детей с ОВЗ внесли Т.А. Власова и М.С. Певзнер, которые описали ряд клинических вариантов задержки в развитии организма (инфантилизма), положенный в основу клинической систематики задержки психического развития» [3].

Как говорил Л.С. Выготский: «Инфантилизм, который проявляется в поведении и деятельности есть не что иное, как недоразвитие личности ребенка. Формирование личности ребенка имеет решающее значение для характеристики человека: оно обеспечивает наиболее высокие, сознательные формы его поведения и деятельности и создает единство всех его отношений к действительности. В результате любая реакция человека и весь строй его внутренней эффективной жизни определяется теми особенностями личности, которые сложились у него в процессе развития» [3]. Поддерживая мнение авторов по проблеме помощи и ранней коррекции детей с ОВЗ, можно сказать, что инклюзивное образование – это долгосрочная стратегия, рассматриваемая не как локальный участок работы, а как системный подход в организации деятельности общеобразовательной системы по всем направлениям в целом. Еще хотелось бы отметить, что инклюзивная форма обучения дает части «неординарных» детей, посещать ближайшую массовую школу, ребенок сможет не разлучаться с семьей, как это зачастую бывает, когда ребенок учится в специальной школе-интернате. Родителям при этом большой плюс в том, что они получают возможность воспитывать своего ребенка в соответствии с собственными жизненными установками.

Вопросы об оказании ранней психологической и медицинской помощи детям с ОВЗ отражены в действующих Федеральных государственных образовательных стандартах (ФГОС), в которых обращается внимание на то, что эффективность социализации детей с ОВЗ определяется адекватностью выбора условий, целей, задач, средств и методических приемов работы с ними в условиях общественного и семейного воспитания. В недавнее время во многих городах Российской Федерации действуют различные организационные формы дошкольных образовательных учреждений, в которых оказывается ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии и их семьям.

Дети, начиная с самого раннего детства, имеют право на массовое образование, в соответствии с ФГОС. Актуальным является возможность образования детей с ограниченными возможностями здоровья и ранней помощи детям. Нужным является дополнительное образование, которое дает возможность семьям с детьми с ограниченными возможностями здоровья, на социализацию детей, развитие их способностей, формирует разнообразные умения, навыки, что

является важным фактором социальной поддержки, возможностью продолжить образование по своим интересам, возможностям и потребностям.

В настоящее время разрабатываются различные программы в соответствии с требованиями ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 273 от 29.12.2012г.; ФЗ «О дополнительном образовании» (01.01.2002г.); Федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС); Государственной программы РФ «Развитие образования 2013-2020 гг.» [4].

Т.В. Волосовец отмечено, что к детям с ОВЗ должен осуществляться особый подход, который должен быть уникальным, иметь многогранные (междисциплинарные) знания в области специальной педагогики, специальной психологии, олигофренопедагогики, логопедии, медицинской и социальной реабилитации. Тем самым помогая детям, объединяя усилия всех специалистов (медиков, специальных педагогов, психологов, дефектологов, социальных работников), деятельность которых направлена в первую очередь на развитие собственного потенциала ребенка и помощь семье в его обучении и развитии, предполагает широкий спектр разнообразных услуг, ориентированных на всю семью ребенка с проблемами в развитии и развиваемой в процессе согласованной деятельности всех педагогов, воспитателей, а так же врачей [1].

Опишем основные направления работы с ребенком с ОВЗ:

1. Детальное обследование новорожденных неврологом, генетиком с регистрацией всех факторов риска.

2. Обнаружение ребенка первых месяцев или лет жизни с отставанием или риском отставания в развитии.

3. Направление в соответствующую территориальную службу ранней помощи.

4. Проведение ранней диагностики отклонений по двигательному, познавательному, речевому, социальному направлениям; определение возможного прогноза развития.

5. Разработка индивидуальной программы развития.

6. Осуществление медицинской реабилитации (неврологической, психоневрологической, физиотерапевтической, ортопедической и др.).

7. Проведение психолого-педагогической работы в условиях семьи и специально организованной среды, созданной специально для конкретного ребенка.

8. Организация психологической поддержки семьи; периодического консультирования семьи.

9. Осуществление координации деятельности всех нужных и необходимых специалистов для оказания полного комплекса услуг ребенку и семье при реализации индивидуальной программы развития.

10. Проведение динамического наблюдения за ходом дальнейшего психофизического и речевого развития, в соответствии с периодом развития.

Немаловажное значение имеет двигательная предметно-развивающая среда, которая должна носить развивающий характер, быть разнообразной, динамичной, трансформируемой, полифункциональной.

Обязательным условием является раннее включение родителей ребенка с отклонениями в развитии в коррекционно-развивающий процесс. Первые годы жизни ребенка – самый значимый период для развития потенциала семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Раннее детство – уникальная пора в жизни каждого человека, когда формируется его здоровье, происходит развитие личности. Особенно важно заметить, что первые годы очень сильна поддержка семьи и специалистов широкого профиля, когда имеющиеся социальные и эмоциональные проблемы могут привести к тяжелым последствиям в молодости и взрослой жизни.

Представим основные направления психологической помощи детям с ОВЗ:

- создание комфортной, доброжелательной атмосферы на занятиях;
- побуждение творческого потенциала детей в различной его деятельности и направлениях;
- применение индивидуальных, групповых и различных практикуемых форм обучения.

Некоторые авторы предлагают модель системы раннего выявления и раннего вмешательства при психофизических нарушениях у детей до трех лет, которая, по их мнению, должна предполагать медицинские, психологические, социальные и педагогические семейно-центрированные долгосрочные службы и охватывать следующие мероприятия: выявление младенцев с задержкой развития; оценивание уровня развития ребенка и разработка индивидуального плана раннего вмешательства, семейная консультация и обучение; оказание первичной помощи в рамках развивающих программ осуществляемые в семье и оснащенная педагогическими условиями среда; организация целевых работ, направленных на формирование сенсомоторных навыков ребенка; предоставляемая семьям психологическая и юридическая поддержка; систематизированное сотрудничество всех структур предоставляющих помощь и поддержку семьям и детям.

Трудами отечественных педагогов, психологов и физиологов, нейропсихологов доказано, что система профилактических мероприятий по формированию здоровья подрастающего поколения может быть эффективной только в том случае, если она охватывает все стороны жизнедеятельности ребенка и реализуется последовательно в течение всего периода детства.

Таким образом, физическое здоровье и моральное благополучие детей неразрывно связаны с созданием необходимых условий воспитания, образования, культурного и духовного развития. Очевидна роль и помощь государственной социальной политики по улучшению положения детей с ОВЗ в стране, преодоление нарастания негативных тенденций и обеспечение необходимых предпосылок полноценного физического, интеллектуального, духовного, нравственного и социального развития молодого поколения.

Библиографический список:

1. Волосовец Т.В. и др. Инклюзивная практика в дошкольном образовании: пособие для педагогов дошкол. учреждений. – М.: Мозаика–Синтез, 2011. – 143 с.

2. Кащенко В.П. Педагогическая коррекция. Исправление недостатков характера у детей и подростков. – М.: Изд-во Юрайт, 2019. – 231 с.
3. Настольная книга педагога, работающего с детьми с ОВЗ: Методическое пособие / Под ред. М.С. Старовойтовой. – М.: Гуманитарный изд. центр ВЛАДОС, 2011. – 167 с.
4. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья Российской Федерации» № 273 от 29.12.2012г. // Собр. законодательства РФ. – 2012. – № 53. – Ст. 2933.