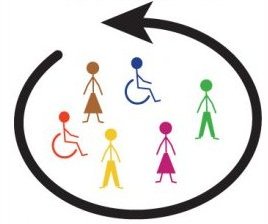
Рівненський обласний інститут післядипломної педагогічної освіти

Кафедра корекційної освіти

Науково-дослідницька лабораторія інклюзивної освіти



**І. Структура та етапи наукового дослідження проблеми підготовки педагогів до роботи в умовах інклюзії.**

Проблема навчання дітей з особливими потребами набуває широкої актуальності сьогодні. Освітній інклюзивний простір стає доступним для таких дітей, адже право на рівний доступ до якісної освіти та навчання за місцем проживання в умовах загальноосвітнього закладу – це право всіх дітей. Концепція інклюзивної освіти відображає одну з головних демократичних ідей – усі діти є цінними й активними членами суспільства.

Інтегрування дітей з особливостями психофізичного розвитку в масові навчальні заклади - це процес, який набу­ває усе більшого розповсюдження в освіті. Такий підхід до їхнього навчання зумовлений багатьма причинами різного характеру. Однією з них є й те, що надання освітніх послуг дітям з особливостями психофізичного розвитку в закладах інтернатного типу певною мірою призводить до зниження у частини з них соціальної компетенції та дезадаптації в цілому.

Відтак, можна стверджувати, що інтеграція - це закономір­ний етап розвитку системи спеціальної освіти, який пов'язаний з переосмисленням суспільством і державою ставлення до осіб з особливими потребами, з визнанням їхнього права на одержання рівних з іншими можливостей в різних галузях життя, в тому числі й освіті.

Якомога раннє залучення дітей з особливостями психофізичного розвитку до діяльності в колективі здорових однолітків сприяє розвитку у них самостійності, впевненості, сміливості, інших особистісних якостей. Суспільство зобов’язане дати можливість кожній дитині, незалежно від її потреб та інших обставин, повністю реалізувати свій потенціал, приносити користь суспільству і стати повноцінним його членом. Водночас наше сьогодення – це зміна ціннісних орієнтацій в освіті, визначення розмаїття кожної дитини, обумовлене зміною освітньої парадигми на гуманістичну – „освіта для всіх, школа для всіх”.

Важливість проблеми запровадження інклюзивної освіти в навчальних закладах області та підготовки педагогів до роботи в нових інтегративних умовах зумовили вибір теми дослідно-експериментальної роботи:*„Формування готовності педагогічних кадрів до роботи з дітьми з особливими потребами в умовах інклюзивного навчання”.*

**Метою дослідження** є розробити та теоретично обґрунтувати експериментальну методику та педагогічні умови формування готовності педагогів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами в умовах інклюзивного навчання.

**Об’єкт дослідження** – процес формування готовності педагога до роботи з дітьми з особливими потребами в умовах інклюзивного навчання.

**Предмет дослідження** – моделювання системи роботи педагога з дітьми з особливими потребами в умовах інклюзивного навчання.

Гіпотеза дослідження **–** процес формування готовності педагогічних кадрів до роботи з дітьми з особливими потребами буде ефективним, якщо:

а) забезпечувати корекційну та психологічну спрямованість навчання педагогів, що базується на глибокій обізнаності з особливостями роботи з дітьми з особливими освітніми потребами;

б) здійснювати мотивацію педагогів до роботи з „особливими дітьми”;

в) налагодити цілісну систему роботи педколективу на шкільному, районному, обласному рівнях із використанням розроблених моделей роботи педагогів із дітьми з особливими освітніми потребами.

Відповідно до предмета, мети, гіпотези дослідження визначено наступні **завдання,** що будуть розроблятися і впроваджуватися в умовах регіонального експерименту:

1**.** Науково обґрунтувати сутність поняття „готовність педагогів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами”.

2. Визначити критерії, показники та охарактеризувати рівні сформованості готовності педагогів до роботи з дітьми з особливими потребами в у мовах інклюзивного навчання.

3.Виявити педагогічні умови формування готовності педагогічних кадрів до роботи з дітьми з особливими потребами в умовах інклюзивного навчання за експериментальною методикою.

4. Навчити педагогів моделювати системи роботи з дітьми з особливими освітніми потребами та створювати їх дидактичне забезпечення.

5. Розробити рекомендації щодо функціонування консультативних центрів інклюзивної освіти.

Наукова новизна дослідно-експериментальної роботи буде досягнута у результаті**:**

* обґрунтування сутності поняття „професійна компетентність педагога з інклюзивної освіти”;
* виділення системного підходу щодо формування професійної компетентності вчителя, який працює з дітьми з особливими освітніми потребами, як основи вдосконалення його професійної майстерності;
* підвищення рівня обізнаності з моделями інклюзивної освіти й творчих можливостей педагогічного колективу в системі післядипломної педагогічної освіти;
* визначення критеріїв, показників і рівнів сформованості педагогів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами;
* розробки дидактичної моделі та структурування процесу формування готовності педагогів до роботи з дітьми з особливими потребами.

Розглянемо етапи дослідно-експериментальної роботи. Перший - *констатувальний*. На цьому етапі здійснюється психодіагностика професійної компетентності вчителів та вихователів щодо специфіки роботи з дітьми з особливими освітніми потребами:

* моніторинг організаційно-педагогічних, матеріально-технічних, фінансово-економічних умов експерименту, діяльності експериментальних навчальних закладів, підбір діагностичного інструментарію;
* на основі вивчення теоретичних надбань світової психології та педагогіки аналіз освітньо-виховної діяльності професорсько-викладацького складу й методистів обласного інституту післядипломної педагогічної освіти, а також педагогів навчальних закладів, закріплених за лабораторією, та слухачів курсів в плані обізнаності їх зі специфікою виявлення дітей з особливими освітніми потребами і створення умов для їх зростання та готовності до організації роботи з дітьми з особливими освітніми потребами.

Після цього проводиться комплексне дослідження готовності педагогічних кадрів до здійснення інноваційної діяльності в навчально-виховному процесі з дітьми з особливими освітніми потребами:

* науково-теоретична, методична і практична підготовка педагогів до здійснення психолого-педагогічного вивчення дітей з особливими освітніми потребами та їх діагностування;
* оволодіння загальнопедагогічними, психологічними вміннями та педагогічною технікою;
* виявлення рівня готовності педагогічних колективів експериментальних закладів та вчителів-слухачів курсів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами;
* ранжування особистих якостей педагогічних кадрів відповідно до їх значущості для здійснення навчально-виховного процесу в навчальних закладах для дітей з особливими освітніми потребами.

Науково-методичне забезпечення процесу дослідження:

* формування блоку діагностичних методик для вивчення рівня готовності педагогів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами;
* моделювання системи роботи з дітьми з особливим освітніми потребами в навчальному закладі, районі, області;
* розроблення дидактичної моделі професійної компетентності вчителя, який працює з дітьми з особливими освітніми потребами в умовах інклюзивного навчання;
* розроблення критеріїв, показників та рівнів сформованості готовності педагогічних кадрів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами;
* моделювання організаційно-функціональну структуру науково-методичної роботи з педагогічним кадрами закладу, району, області з формування готовності педагогів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами та алгоритм її запровадження.

На *формувальному* етапі заплановано такі форми роботи:

* розробка, апробація і експериментальне впровадження в практику моделей системи роботи з дітьми з особливими освітніми потребами в навчальному закладі, районі, області.
* апробація моделі професійної компетентності вчителя, який працює з дітьми з особливими освітніми потребами та вироблення умов дидактичного забезпечення в системі післядипломної освіти.
* організація і координація роботи пошуково-творчих груп учителів щодо впровадження рекомендацій у практику роботи закладів.
* вивчення результативності впровадження організаційно-функціональної структури науково-методичної роботи з педагогічними кадрами навчального закладу, району, області.

Завершальний етап *– підсумковий*, на якому проводиться: 1) підсумковий аналіз і оцінка підготовленості вчителів та психологів щодо діагностування учнів, із метою виявлення дітей із особливими освітніми потребами; 2) вивчення сформованості готовності педагогів до роботи в умовах інклюзивного навчання; 3) науковий звіт про наслідки дослідно-експериментальної роботи; науково-практична конференція з теми „Організаційно-педагогічні умови готовності педкадрів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами в закладах з інклюзивною формою навчання”; 4) виставка науково-методичних розробок та друкованої продукції лабораторії (посібники, бюлетені, методичні рекомендації, статті, моделі, матеріали з практики тощо).

Очікуваними результатами дослідження є:

1. Визначення рівня готовності педагогічних кадрів до роботи з „особливими дітьми” в умовах інклюзивного навчання та підвищення їх фахової компетентності.

2. Розробка критеріїв, показників та рівнів сформованості готовності педагогічних кадрів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами та стимулювання педагогів до саморозвитку.

3. Виявлення педагогічних умов формування готовності педагогів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами та покращення рівня навчально-методичної роботи закладів.

4. Створення дидактичної моделі формування готовності педагогів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами на рівні закладу, району, області та підвищення ефективності науково-методичного-забезпечення інклюзивної освіти.

На  впровадження концепції інклюзивної освіти, виконання нормативних освітніх документів для закладів, у яких навчаються діти з особливими потребами, розробку та створення підручників, науково-методичних посібників, методичних рекомендацій для педпрацівників з інклюзивного навчання спрямована діяльність Науково-дослідницької лабораторії інклюзивної освіти Рівненського обласного інституту післядипломної педагогічної освіти.

Освітні заклади області

Рівненський обласний інститут післядипломної

педагогічної освіти

Кафедра корекційної освіти

**Лабораторія інклюзивної освіти**

*Кабінет інтернатних установ*

*Кабінет-центр практичної психології та соціальної роботи*

*Кабінет координації методичної роботи*

**Структура НДЛ інклюзивної освіти**

**ІІ. Модель роботи Гощанської ПМПК**

*Довгалець Ірина Миколаївна, завідувач Гощанської ПМПК*

В консультації працюють шість фахівців – завідувач, психолог з проблем поведінки, психолог з оцінки інтелектуального розвитку, логопед, лікар невролог, лікар психіатр.

Діяльність Гощанської районної ПМПК спрямована на:

- виявлення, облік, діагностичне обстеження дітей, які потребують корекції фізичного та розумового розвитку, віком до 18 років;

- надання їм рекомендацій щодо організації навчання та виховання в спеціальних дошкільних та загальноосвітніх навчальних закладах , лікувальних закладах відповідного типу, установах та закладах системи праці та соціального захисту населення;

- консультування батьків ( осіб, які їх заміняють), педагогів, медпрацівників з питань навчання, виховання, соціальної адаптації та інтеграції у суспільне життя дітей з відхиленням у психофізичному розвитку ;

- просвітницька діяльність серед населення.

Завідувач районної ПМПК впродовж року організовує зустрічі з головою ЛКК району з метою досконалого роз’яснення переліку захворювань згідно яких надається індивідуальне навчання, з директорами шкіл та педагогами щодо організації індивідуального навчання.

Гощанською ПМПК спільно з управлінням праці та соціального захисту населення Гощанської РДА ведеться профорієнтаційна робота з дітьми з особливими освітніми потребами щодо навчання в Рівненському обласному центрі соціальної реабілітації дітей-інвалідів.

На колегії відділу освіти Гощанської РДА піднімаються питання про роботу працівників ЗНЗ району з раннього виявлення дітей з психічними розладами та вадами мовленнєвого розвитку на основі аналізу навчальної діяльності школярів, про виконання плану дій щодо запровадження інклюзивного навчання у дошкільних, загальноосвітніх та позашкільних навчальних закладах

Відділ освіти Гощанської райдержадміністрації здійснює активну підготовку педагогічних кадрів з метою впровадження інклюзивного навчання в закладах освіти району:

* завідувачка районної ПМПК бере участь в регіональному експерименті науково-дослідницькій лабораторії інклюзивної освіти з теми «Формування готовності педагогічних кадрів до роботи з дітьми з особливими потребами в умовах інклюзивного навчання»;
* психологічна служба бере участь в обласних навчально-методичних семінарах з тем інклюзивної освіти;
* районна ПМПК та практичні психологи ЗНЗ району беруть активну участь в обласних майстер-класах організованих Міністерством освіти, науки, молоді та спорту на теми психолого-педагогічного супроводу дитини з особливими потребами в умовах інклюзивного навчання.

В ЗНЗ районною ПМПК проводяться семінари-практикуми для вчителів індивідуального навчання, здійснюються консультування батьків з питань сімейного виховання та навчання дітей, які потребують корекції фізичного або розумового розвитку.

Завідувачкою районної ПМПК організовуються лекції для вчителів, які навчають дітей з особливими потребами, для вчителів, які займаються з дітьми за індивідуальною формою навчання.

Консультанти ПМПК проводять свою роботу за такими напрямками:

І. Діагностична робота:

1. Виявлення учнів «групи ризику» в навчальних закладах району.
2. Обстеження дітей на діагностичних засіданнях Районної ПМПК.

ІІ. Консультативна робота:

1. Надання консультативної допомоги батькам, під час підготовки їх дітей до обстеження на засіданні ПМПК.
2. Проведення індивідуальних та групових консультацій для батьків та педагогічних працівників з питань організації навчання і виховання дітей з особливими потребами, корекції окремих психічних функцій, особливостей поведінки.
3. Корекційно-розвивальні заняття з корекції агресивності, тривожності, імпульсивності, підвищення самооцінки, розвиток пізнавальних процесів (мислення, уваги, пам’яті, сприйняття) та емоційно – мотиваційних.
4. Діагностичні заняття з мовленнєвого розвитку дітей. Заняття з корекцій вад вимови дітей, заняття з розвитку мовлення у дітей з порушеннями мовлення.
5. Корекційні заняття з елементами казкотерапії,арттерапії,музикотерапії, піскотерапії, гудзикотерапії.
6. Корекційні логопедичні заняття з елементами мнемотехніки.
7. Робота з мандалами.

ІІІ. Індивідуально-корекційна робота:

1. Виявлення та корекція окремих недоліків психічного розвитку дітей.
2. Проведення занять спрямованих на поглиблене вивчення актуального рівня знань, умінь, навичок дитини для встановлення етапу, класу, найближчих завдань навчання (за умови навчання за індивідуальною формою при ЗНЗ району).
3. Індивідуально – корекційні заняття з дітьми.

IV. Психолого-педагогічна і медична просвіта:

1. Семінари для вчителів, що навчають дітей з психофізичними вадами за індивідуальною формою при ЗНЗ.
2. Виступи на колегії відділу освіти, щодо роботи педагогічних працівників загальноосвітніх навчальних закладів району з раннього виявлення дітей з психофізичними розладами та вадами мовленнєвого розвитку на основі аналізу навчальної діяльності школярів.
3. Логопедичний практикум для педагогів та батьків.

V. Методична робота:

1. Забезпечення вчителів, які навчають дітей за індивідуальною формою, програмами навчання.
2. Організація методичного супроводу навчання і виховання класу для розумово відсталих дітей.
3. Надання методичної допомоги вчителям, що навчають дітей з ПФР.
4. Методичне об’єднання практичних психологів та соціальних педагогів у вигляді семінару на тему «Психологічний супровід дітей з особливими потребами».
5. Заняття для педагогів, з елементами тренінгу, які працюють з дітьми за ІФН.

VІ. Робота з батьками дітей, які мають дітей з особливими освітніми потребами.

1. Спільно з медичною та соціальною службами здійснювати виїзди до   
 дітей неохоплених навчанням з метою обстеження соціально-побутових   
 умов проживання.

2. Круглий стіл для батьків, які виховують дітей із суміжних галузей.

3. Батьківські лекторії.

4. Консультування батьків щодо проблем розвитку, виховання, навчання дитини.

***ІІІ. Комплексний підхід до навчання з дітьми з особливими освітніми потребами: спеціальні особливі послуги.***

*Гринчук Ірина Володимирівна, тифлопедагог ДНЗ ясла-садок компенсую чого типу №35 для дітей з вадами зору, м. Рівне*

Зміна ставлення суспільства до осіб із психофізичними порушеннями впливає на політику кожної держави, зокрема на її нормативно-правову базу. Нормативні акти регулюють правове забезпечення корекційно-реабілітаційної допомоги дітям з психофізичними порушеннями. Науковою основою комплексного підходу до корекційно-реабілітаційної роботи є методологія діалектичного системно-структурного аналізу, у контексті якої всі компоненти системи розглядаються у взаємозв'язку і цілісно. У психологічному плані комплексний підхід передбачає єдність впливів на інтелектуальну, вольову, емоційну та діяльнісну сферу особистості, що спрямовані на формування не лише знань і умінь, а й мотивів і потреб, стосунків, ідеалів, переконань особистості. Необхідність комплексного планування цих завдань обумовлюється головною метою дошкільного закладу - підготовкою всебічно і гармонійно розвинутої особистості. Комплексний підхід, як загальний методологічний принцип будь-якої діяльності, є провідним і в процесі оптимізації навчання, вимагаючи цілісного планування завдань навчання, виховання та загального розвитку дитини. Важливою вимогою комплексності є також органічний взаємозв'язок завдань. Без цього комплексний підхід лише несуттєво підвищує результати роботи.

Комплексний підхід є також одним з методологічних принципів побудови системи виховної роботи, що забезпечує всебічний, гармонійний розвиток особистості. Пов'язуючи цілі з результатами, він об'єднує всі основні елементи виховного процесу: завдання, зміст, принципи, форми, методи, що вже саме по собі покращує результати. Комплексність вимагає планування не одного, а декількох розвивально-виховних завдань одночасно в кожному заході, своєрідного «акорду» впливів, не припускає однобокості і перекосів у змісті, формах і методах роботи, застерігає проти гіпертрофованого розвитку одного напрямку виховання на шкоду іншим, забезпечує реалізацію завдань одного напрямку у формах іншого, що також значною мірою економить час педагога та дитини і забезпечує цілісний вплив на особистість дошкільника, а отже, підвищує результативність виховної дії.

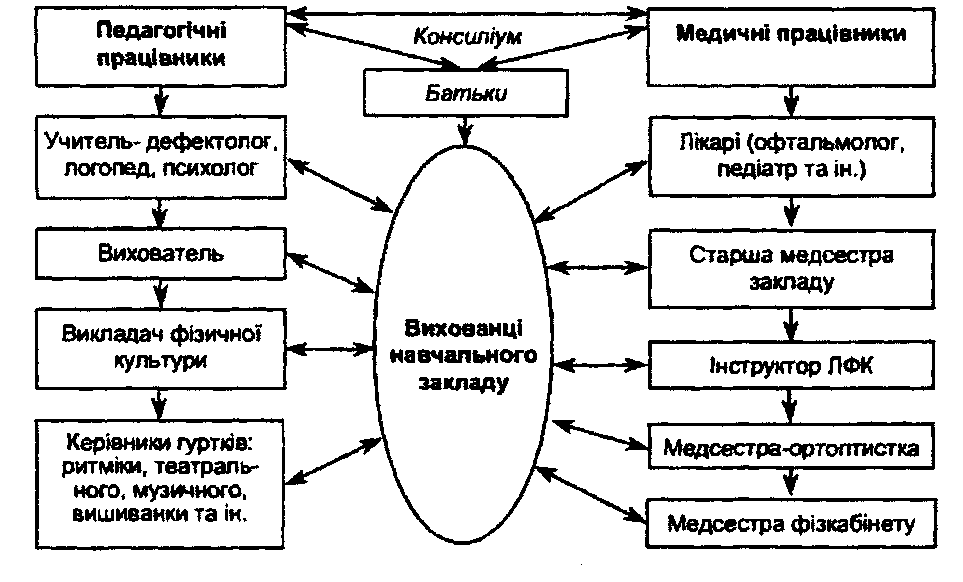
Корекційно-виховна робота в спеціальних дитячих закладах передбачає комплексний вплив на різні сторони розвитку дитини з психофізичними порушеннями, оскільки наявність певного дефекту не означає ізольованого випадіння тієї чи іншої функції, а створює цілісну картину атипового розвитку, що більш-менш виражено торкається різних сфер особистості.

Контингент спеціальних закладів освіти компенсуючого типу становлять діти, в яких патологія виникла через спадковість, перинатальну патологію, соматичні захворювання тощо. Це неоднорідна група, до складу якої належать діти з різними діагнозами, крім того вони мають вторинні відхилення в розвитку. Стан здоров'я та особливості вторинних відхилень дітей із психофізичними порушеннями зумовлюють основні напрямки корекційно-розвивального впливу, перспективи інтеграції цих дітей в сучасне суспільство.

Комплексний підхід в умовах дошкільного закладу зумовлює відбір певних організаційних форм і методів навчання в їх єдності на основі врахування індивідуальних особливостей окремих дітей та типологічних особливостей їх груп. Знання сильних і слабких сторін розвитку дітей дозволяє вихователю здійснювати індивідуальний та диференційований підхід до їх.

Для практичного розв'язання проблеми поєднання всіх складових процесу комплексної корекційно-реабілітаційної допомоги дітям з психофізичними порушеннями потрібно узгодити діяльність медичних та педагогічних фахівців.

Координована комплексна допомога для дітей з порушеннями зору зображена у вигляді схеми:



Призначення цієї схеми – створення в закладі освіти, де навчаються та виховуються діти з патологією зору, такої структури, яка забезпечує комплексний підхід та умови для своєчасної індивідуальної медичної і психолого-педагогічної допомоги кожній дитині. На цьому рівні функціямимікропростору є:

* поглиблена спеціальна діагностика, що доповнює та конкретизує результати загальної діагностики;
* формування психологічних і психофізіологічних передумов навчальної діяльності й ін.;
* реалізація загальноосвітніх завдань у педагогічному процесі спеціального дошкільного закладу;
* корекція недостатнього рівня соціальної реабілітації і психологічної готовності до інколи;
* здійснення лікувально-відновлювальної роботи;
* збереження та зміцнення соматичного й нервово-психічного здоров'я дітей.

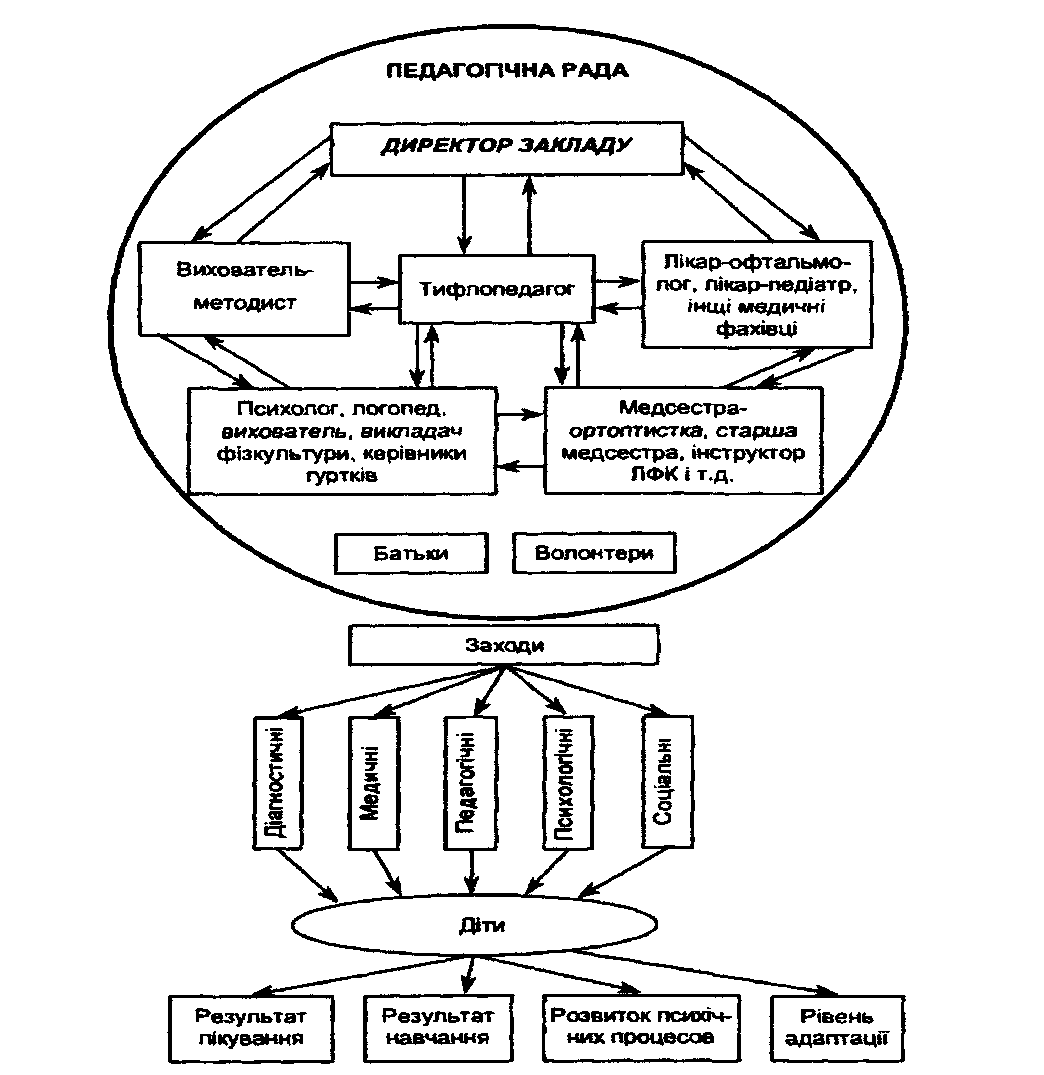
*Головною метою* системи корекційно-реабілітадійної роботи у спеціальному дошкільному закладі для дітей із психофізичними порушеннями є сприяння формуванню гармонійної особистості, розвиток її творчих здібностей і нахилів, підготовка до інтеграції в соціум. Ця мета спрямована на задоволення освітніх та особистісних потреб дітей, що мають різні порушення: розвиток інтелектуального, соціального та емоційного потенціалу, формування позитивних особистісних якостей; ефективне відновлення ушкоджених функцій, загального здоров'я і фізичного розвитку.

Для реалізації головної мети в процесі корекційно-реабілітаційної допомоги важливо створити відповідні умови.

У процесі реалізації головної мети система розв'язує такі основні завдання в освітній сфері: діагностичні, виховні, освітні, розвивальні, пропедевтичні, корекційно-реабілітаційні; у медичній сфері: діагностичні, лікувальні, профілактичні, корекційно-реабілітаційні.

Виконання цих завдань в умовах спеціального дошкільного закладу передбачає наявність команди фахівців (як з боку освіти, так і з боку медицини), яка спроможна забезпечити комплексний супровід і підготовку дітей до шкільного навчання, а також; активну участь батьків як на етапі діагностування, так і в процесі безпосередньої допомоги дитині та залучення до команди волонтерів благодійних організацій. Для ефективної організації *управління* корекційно-розвивальним процесом у спеціальному дошкільному закладі має бути визначене місце кожного учасника в цій системі, їх взаємозв'язок у реалізації основних заходів, спрямованих на досягнення кінцевого результату - підготовку дітей до школи.

Ця модель міждисциплінарної взаємодії в процесі корекційно-розвивального супроводу розвитку дитини, яка демонструє координацію зусиль фахівців різного профілю в єдиній команді, значно полегшує управління цим процесом.



***Модель організації та взаємозв'язку корекційно-розвивальної роботи в спеціальному дошкільному закладі***

Для здійснення корекційно-розвивального супроводу в нашому закладі була створена команда фахівців, до якої ввійшли медичні та педагогічні працівники, а також: батьки дітей. Комплексний вплив відбувається за такими напрямками:

1. Медичний (лікувально-відновлювальна робота).
2. Логопедичний, головна мета якого - розвиток усного та закладання основ майбутнього писемного мовлення дітей, підготовка руки до письма.
3. Спеціальні види лікувальної фізкультури.
4. Тифлопедагогічний вплив, спрямований на подолання вторинних відхилень розвитку.

Для успішної реалізації розробленої моделі в закладі було створене спеціальне середовище для проведення відповідних медичних і психолого-педагогічних заходів з дітьми. Для цього в закладі є :

* ортоптичний кабінет, обладнаний сучасною медичною апаратурою;
* фізіотерапевтичний кабінет і кабінет фітотерапії для профілактики і лікування соматичних захворювань;
* окремі кабінети для фахівців закладу;
* спеціально обладнані в групах корекційні куточки (у них ігри для дітей згруповані за етапами лікування зору);
* спортивний та музичний зали тощо.

Насамперед, зусилля команди спрямовуються на формування гармонійної особистості дитини. Цьому сприяло особливе середовище, в якому надається комплексна допомога, здійснюється постійна мотиваційна настанова учасників корекційно-розвивального та виховного процесу.

Під час роботи з дітьми в них постійно підтримуються впевненість у досягненні позитивного результату. Для кожного з них індивідуально визначається зона найближчого розвитку та віддалені перспективи. Адже в тотально сліпої, слабозорої або дитини з косоокістю чи амбліопією вони матимуть різний зміст. У дітей незрячих або із залишковим зором формується впевненість в тому, що досягнуті ними успіхи в навчанні допоможуть їм у подальшому житті.

У процесі навчання використовуються особистісно-орієнтовані технології навчання і виховання дітей, світовий передовий педагогічний досвід, спадщина М. Монтессорі, С.Ф. Русової, В.О. Сухомлинського, авторські програми з фізичного виховання М.М. Єфименка, прискореного навчання читання М.О. Зайцева «Зайчик», теорія розв'язання винахідницьких завдань (ТРВЗ) тощо.

При цьому принципову увагу в спеціальному дошкільному закладі приділяємо психолого-педагогічній і лікувально-відновлю-вальній роботам, які є взаємообумовленими та взаємопов'язаними. Педагогічна робота, її методи і засоби, якими б різноманітними й цікавими вони не були, не можуть дати тих результатів у відновленні зору, що дає медична практика. З іншого боку, медична практика не має тих можливостей, які має корекційна педагогіка в галузі виховання і всебічного розвитку особистості дитини дошкільного віку. Від того, як співпрацюють медична та психолого-педагогічна служби в дитячому закладі, значною мірою залежить кінцевий результат корекційно-розвивальної роботи.

В організації корекційно-розвивального процесу важливою є вчасна поінформованість усіх учасників команди про стан готовності кожної дитини до навчання та її потенційні можливості, обізнаність з доступними інноваційними технологіями для індивідуальної роботи з кожною дитиною, щоб розробити та реалізувати індивідуальну програму комплексної корекційно-реабілітаційної допомоги.

Для підвищення ефективності корекційно-реабілітаційної допомоги та з метою оптимізації корекційно-розвивального процесу використовуємо таку форму роботи як «Зошит взаємозв'язку між: медичним та педагогічним персоналом, який застосовувався в кожній дошкільній групі.

«Зошит взаємозв'язку» рекомендований до впровадження науково-  
методичною комісією зі спеціальної педагогіки Науково-методичної ради з  
питань освіти Міністерства освіти і науки України. У ньому сконцентрований своєрідний банк даних про всіх дітей, які виховуються в спеціальному закладі, технологію їхнього індивідуального корекційного навчання та його результати, містяться відомості про стан здоров'я кожного вихованця, етапи лікувально-відновлювальної роботи з розвитку зору, індивідуальна корекційно-розвивальна допомога та (що особливо важливо) фіксуються її результати. Зошит дає можливість простежити послідовність корекційно-реабілітаційної допомоги дитині протягом тривалого часу: від моменту зарахування до закладу до випуску з нього. При цьому уточнюється правильність первинно встановленого діагнозу, фіксуються зміни в стані здоров'я та психофізичному розвиткові дитини, вчасно вносяться зміни до комплексної корекційно-реабілітаційної програми з урахуванням індивідуальних особливостей, динаміки розвитку кожної дитини. Усі фахівці (психолог, логопед, інструктор ЛФК та ін.) мають у зошиті свої сторінки, на яких вони конкретизують підгрупи дітей, з якими займаються, фіксують етапи корекційної, логопедичної роботи, динаміку психологічної адаптації, схильність до дисграфії, засоби її запобігання та їх результативність тощо.

У зошиті також вміщено рекомендовані для застосування в практиці комплексної допомоги дітям і такі вправи для очей, що знімають зорову втому, вправи для розвитку та зміцнення рухового апарату ока тощо. Комплексне вивчення дитини і фіксація його результатів у зошиті взаємозв'язку допомагає об'єднати зусилля всіх фахівців для розроблення заходів цілісної індивідуальної корекційно-реабілітаційної допомоги кожному вихованцю дошкільного закладу, визначити загальні проблеми і, що найважливіше, об'єднати дітей у підгрупи для здійснення диференційованого підходу в процесі лікувально-педагогічного супроводу. Більш глибоке визначення проблем вихованців, комплектування груп, вироблення та затвердження перспективних напрямків майбутньої роботи з ними, розроблення конкретних рекомендацій для батьків відбувається під час психолого-медико-педагогічного консиліуму закладу згідно з етапами лікування й корекції патології зору.

Для створення *сприятливого середовища* в закладі здійснюються спеціальні профілактичні заходи:

* дотримання норм освітлення (достатнє освітлення, поєднання штучного освітлення з природним);
* правильний добір та розміщення меблів;
* розсаджування дітей на заняттях за характером зорової патології (згідно з рекомендаціями лікаря-офтальмолога);
* застосування адекватного зоровим функціям індивідуального підходу під час проведення режимних моментів;
* дотримання норм тривалості занять;
* дотримання режиму зорових навантажень;
* періодична зміна видів діяльності дитини, проведення фізхвилинок, гімнастики для очей;
* спеціальний підбір наочності з урахуванням характеру порушень зору;
* дотримання рухових обмежень на заняттях з фізичної культури;
* виконання заходів з профілактики як загального, так і зорового стомлювання;
* обов'язкове виконання рекомендацій лікаря-офтальмолога стосовно використання оклюзії та окулярів.

Особлива увага приділяється створенню умов ефективного відновлення зорових функцій, загального здоров'я і фізичного розвитку кожної дитини, реабілітації ушкоджених сфер.

Як відомо, реабілітація - це не лише комплекс заходів, що проводиться після курсу лікування з урахуванням особливостей патології (ЛФК, масаж, фізіотерапія, тренування порушених зорових функцій хворого органа). Це також: реабілітація можливих наслідків зорового порушення, зокрема нормалізація зниженої рухової активності.

Для здійснення диференційованого підходу розроблені спеціальні *режими рухової активності* дітей кожної підгрупи з урахуванням стану здоров'я і конкретного зорового порушення. При цьому враховуються рекомендації лікарів та вчителя-дефектолога стосовно кожної дитини, які теж: фіксуються в зошиті. Як зазначають В.П. Єрмаков і Г.А. Якунін, від правильного підбору комплексу вправ залежить успіх у корекційно-відновлювальній роботі з дітьми, що мають порушення зору.

Розподіл на підгрупи залежно від стану зорового захворювання та рекомендований диференційований підхід під час проведення занять з фізичної культури проводиться вчителем-дефектологом (тифлопедагогом) спільно з лікарем-офтальмологом.

У процесі розвитку рухової активності дітей застосовуються інноваційні технології, зокрема методика М.М. Єфименка. її використання дозволяє розробляти комплекси вправ за відповідною темою у формі гри. Позитивними факторами цих комплексів є: глибока біологічність, адже рухи властиві всьому живому; відсутність негативної побічної дії (за умови правильного дозування); можливість тривалого застосування; універсальність і широкий діапазон впливу на організм; позитивний вплив на емоційний стан дитини; стимулюючий вплив на всі органи та системи організму. На заняттях із фізвиховання та ЛФК використовуються також: рухливі ігри, імітаційні і наслідувальні рухи з яскравими предметами, що підвищувало емоційний стан дітей. Крім фізичних вправ, з корекційною метою використовуються й такі, що закріплюють уміння природно рухатися (ходьба, біг, орієнтування в просторі, самоконтроль рухів), що дуже важливо для дітей, які погано бачать. Результати медико-педагогічного контролю свідчать, що після відповідно організованих фізичних вправ зір у дітей покращується на 15-20%.

Особлива увага приділяється правильній організації рухового режиму протягом дня. Для цього групи обладнані *мікроспорткомплексами.*

Під час усіх занять широко використовуються *фізкультхвилинки.* Це ефективний засіб розвитку рухової активності дітей, який проводиться, як правило, у середині заняття. Така перерва на кілька хвилин необхідна всім дітям, оскільки дозволяє зняти м'язову напругу і статичне навантаження, пов'язані з тривалим сидінням. Правильне використання м'язових вправ - один з найбільш ефективних засобів збереження і зміцнення здоров'я дитини.

Зниження зору або його погіршення можуть бути обумовлені по­слабленням відповідних м'язів обличчя й ока, особливо тих, які рухають очне яблуко. Тому гімнастика для очей є невід'ємною частиною профілактики ускладнень очних захворювань. Вона проводиться під час занять, перед ними, у вільний час, у процесі корекційно-розвивальної роботи. Під час занять, якщо робота пов'язана із зоровим навантаженням, обов'язково застосовуються вправи, які знімають зорову втому.

Усі ці заходи вживаються з метою зміцнення здоров'я, коригування фізичного розвитку дітей, стабілізації та покращення гостроти зору, розвитку функціональних можливостей збережених аналізаторів.

Усім дітям на досить високому рівні надається *офтальмологічна допомога.* Крім оптичної корекції, вони одержують медикаментозне, ортоптичне і плеоптичне лікування, стимулювання залишкового зору, а також; за показанням своєчасне хірургічне втручання в умовах стаціонару. Уся лікувально-профілактична робота спрямована на максимальне відновлення, поліпшення й охорону послабленого зору дітей. Лікування і відновлення зорових функцій відбувається в ортоптичному кабінеті під контролем офтальмолога і проводиться медсестрою-ортоптисткою.

Реалізуючи комплексність корекційно-реабілітаційної діяльності закладу, медична допомога тісно пов'язується з педагогічними заходами. З одного боку, працівники офтальмологічної служби розвивають у дитини зорові функції, розширюють їх сенсорні можливості. З іншого, педагоги формують пізнавальні процеси дошкільників, навчають їх раціональних засобів зорового сприйняття і тим самим удосконалюють збережені зорові функції.

Усі дані офтальмолога про стан зорових можливостей дитини щомісяця заносяться до зошита взаємозв'язку, що дозволяє педагогам здійснювати адекватну корекційно-реабілітаційну роботу, вчасно вносити корективи у свою діяльність.

Педагоги також здійснюють підготовку дитини до лікування на апаратах та закріплення результатів лікування очей під час роботи в корекційних куточках. Такі куточки створені в кожній групі з урахуванням офтальмологічних рекомендацій. Протягом року діти постійно виконують у них спеціальні вправи, а вихователі включають в усі види навчальної діяльності корекційні моменти.

Таким чином, медико-педагогічний штат колективу активно задіяний в корекційно-реабілітаційному процесі з підтримки здоров'я, фізичного розвитку, відновлення зорових функцій, підготовки кожної дитини до лікування на апаратах.

Реалізація комплексної корекційно-реабілітаційної допомоги дітям, яка інтегрує діагностичні, медичні, педагогічні, психологічні, соціальні заходи профілактики і лікування захворювання, реабілітацію після нього, передбачає також цілеспрямоване використання *інноваційних технологій* підготовки дітей із психофізичними порушеннями до навчання в школі. З огляду на вищесказане, в основу структури цілісної системи корекщино-реабілітаційної роботи з формування конкретних уявлень і реальних знань дітей про навколишній світ покладено *навчання «блоками» -* за лексичними темами. Крім того, інноваційний варіант цієї системи спрямований на поєднання зусиль як педагогічного, так і медичного персоналу. У процесі корекційного впливу здійснюється комплексний різнобічний вплив на дітей завдяки зусиллям вихователя, логопеда, вчителя-дефектолога, психолога, фізкерівника, медсестри-ортоптистки. Змінено й терміни вивчення теми: 1-й тиждень працює тифлопедагог, здійснюючи підготовку дітей до вивчення певної програмної теми; 2-й тиждень - вихователі, логопед, психолог; до цієї системи долучається й медичний персонал, зокрема медсестри-ортоптистки. Така побудова системи вивчення лексичної теми забезпечує неперервне та послідовне вивчення навчального матеріалу.

Відомо, що сім'я для дитини є першим і головним соціальним інститутом. Однак батьки не завжди достатньо обізнані з особливостями та потенційними можливостями дітей, не уявляють способів взаємодії з ними, не спроможні вчасно надати їм корекцій-но-реабілітаційну допомогу.

Вищерозглянута система корекційно-реабілітаційної допомоги дітям із психофізичними порушеннями містить і такий важливий напрямок, як *консультативно-методична підтримка батьків, залучення їх до роботи в команді.* Для роботи в команді з батьками проводитися попередня підготовка, яка дозволяє долучити їх до спільної діяльності. Завдання спільної діяльності дошкільного закладу та сім'ї полягають у:

* вивченні можливостей батьків кожної дитини із психофізичними порушеннями щодо виховання дитини;
* активізації діяльності батьків з підготовки дітей до навчання в школі в умовах сім'ї;
* озброєнні батьків знаннями та вміннями щодо проведення корекційно-розвивальної роботи в умовах сім'ї;
* навчанні батьків способів взаємодії та спілкування зі своєю дитиною:

• залученні батьків до практичної діяльності педагогічного колективу  
закладу з корекційно-розвивальної роботи;

* наданні індивідуальної допомоги батькам у процесі корекційно-розвивальної роботи;
* формуванні в батьків адекватного ставлення до захворювання своєї дитини, її лікування та виховання.

У системі комплексної корекційно-реабілітаційної роботи закладу робота з батьками проводиться як фронтально, так і індивідуально. Застосовують такі організаційні форми:

* лекційно-просвітницька;
* консультативно-рекомендаційна;
* проведення круглих столів, конференцій, батьківських зборів, дитячих свят, днів відкритих дверей тощо.

Регулярно в батьківських куточках розміщується інформація щодо проблем, які виникають у процесі навчання та виховання дітей.

Батьків навчають правилам гігієни та охорони зору, методам стимуляції і розвитку зорових функцій, пояснюють важливе значення використання дітьми окулярів, акцентують увагу на індивідуальних особливостях коленої дитини та особливостях індивідуального підходу до неї, з'ясовують напрямки корекційно-реабілітаційної допомоги дітям, при цьому акцентуючи особливу увагу на важливості наступності в роботі персоналу закладу і батьків. Особлива увага приділяється ще одному напрямку роботи — підготовці до адаптації в соціумі.

Отже, запорукою успішної реалізації командного підходу до корекційно- реабілітаційної роботи в спеціалізованому освітньому закладі - є ефективна співпраця всіх категорій педагогічного колективу та батьків. Ця співпраця забезпечує оптимальну, цілеспрямовану педагогічну, психологічну та медичну діяльність, спрямовану на подолання чи послаблення недоліків психічного та фізичного розвитку дітей з порушеннями зору, властивостей та якостей їх особистості.

**IV. Система роботи з дітьми з особливими потребами у Вельбіненській загальноосвітній школі І-ІІІ ст.**

*Мамай О.В., практичний психолог Вельбівненської ЗОШ І-ІІІст.*

Головна мета інклюзивної школи - дати всім учням можливість повноцінного соціального життя, активної участі в житті колективу, забезпечуючи взаємодію учасників групи, турботу одне про одного як членів співтовариства.

Завдання інклюзивної освіти полягає в організації навчально-виховного процесу, який би задовольняв освітні потреби всіх дітей; розробці системи надання спеціальних освітніх і фахових послуг для дітей з особливими освітніми потребами; створенні позитивного клімату в шкільному середовищі. У нашому навчальному закладі навчаються четверо дітей з особливостями психофізичного розвитку.

Одна дитина знаходиться на індивідуальній формі навчання із заняттями на дому. Так як дитина з вадами слуху та мовлення заняття проводить вчитель-дефектолог з Острозької спецшколи для глухих дітей. Для трьох дітей з особливостями психофізичного розвитку, які неспроможні на рівні зі здоровими однолітками оволодіти освітнім стандартом, виділено індивідуальні години, складений відповідний розклад (з урахуванням індивідуальних особливостей їх навчально-пізнавальної діяльності). Заняття проводять небайдужі і творчі учителі із високим рівнем психологічної компетентності, адже покликання педагога (вони це розуміють) полягає у створенні умов для розвитку кожної дитини. Коли не має індивідуальних занять вони вливаються до загальноосвітніх класів. Отже ці учні є частково інтегровані.

Індивідуальний навчальний план-один із найважливіших інструментів у роботі з цими дітьми. Це документ, що містить детальну інформацію про дитину і послуги які вона має отримувати. Його розробляє команда педагогів, котрі працюють із дитиною, батьки та керівники школи, підписує директор та батьки. Відповідальність за реалізацію ІНП покладено на всіх членів команди а відстежує виконання завдань, окреслених в плані, заступник директора. План складаємо на рік, при необхідності план корегуємо посеред року. Для успішної інтеграції дітей з обмеженими можливостями здоров'я в систему загальноосвітньої школи проведена значна робота з членами колективу школи, батьками, учнями.

З педколективом постійно проводяться бесіди та обговорюються питання стосовно інтегрованого та інклюзивного навчання на нарадах, круглих столах, психолого-педагогічних семінарах, консиліумах, тренінгах. Обговорені такі питання: «Принципи ефективної роботи з дітьми з особливими освітніми потребами», «Компоненти індивідуального навчального плану», «Риси та вміння, важливі для ефективної роботи з дитиною з особливими освітніми потребами», «Інклюзивна освіта: проблеми та перспективи», тренінг «З чого почати?» (проведення комплексної оцінки сильних і слабких сторін дитини) круглий стіл «Соціально-психологічний супровід дітей з особливими освітніми потребами», психолого-педагогічний консиліум« Як допомогти дітям з особливими освітніми потребами у загальноосвітній школі».

У школі створена своєрідна мережа підтримки. Всі працівники та адміністрація школи, всі, хто працює з дитиною з особливими освітніми потребами, допомагають один одному, обмінюються знаннями, намагаються максимально використовувати місцеві ресурси для досягнення головної мети – реалізації дитиною її потенційних можливостей.

Невід’ємною частиною системи роботи з дітьми з особливими освітніми потребами є батьки, яких можна вважати першими і головними вчителями для дитини. Тому ми будуємо свою роботу спираючись на інтереси дітей та їхніх родин. Турботи сімей враховуємо повною мірою. Родини дітей із вадами відповідальні, звичайно, за своїх дітей протягом усього їхнього життя. А одне з найважливіших завдань нас, вчителів - допомогти батькам повірити у себе, у свої сили, щоб вони могли подолати усі проблеми. До кожної родини застосовуємо індивідуальний підхід. Під час розмов із батьками можна дізнатися багато нового про дітей. Запорукою ефективних стосунків є повага, не критичне ставлення, співчуття. Спілкування організовуємо через зустрічі у школі, візити додому, телефон, записки, батьківські збори. При цьому ми обмінюємось інформацією і розглядаємо можливі варіанти навчання дітей. Родини мають бути впевнені, що інформація, яку вони надають усно чи письмово членам педагогічного колективу не розголошується. Будь яке прийняття рішення щодо дитини насамперед обговорюємо з батьками. Ставимось з повагою до всіх членів родини і обов'язково дякуємо за візити, співпрацю.

Особливі вимоги ставляться і до вчителів. Вони розуміють, що тактовність - найважливіша умова в роботі. Педагоги розвивають у дітей критичне мислення, підштовхують до прийняття самостійних рішень і активного навчання, сприяють дружбі та співпраці між дітьми, використовують творчі й оригінальна методи заохочення до мислення та навчання, сприяють широкому використанню набутих умінь. Діти повинні мати змогу використовувати свої знання та вміння у різних обставинах (ігрові форми роботи, проблемні ситуації, ситуації вибору). Вчать дітей з вадами ефективно діяти у стандартних ситуаціях у школі та поза нею. буває таке, що учні не хочуть гратися з однолітками, можуть боятися, діють дуже повільно чи сором'язливо. У них спостерігається дефіцит соціальних умінь контактувати з товаришами. А тому вчителі пропонують для цих дітей безпечне місце, звідки вони могли б спостерігати за діяльністю інших, сприяють залучення дітей до груп або просто щоб виконували завдання удвох. Використовують позитивне підкріплення: усмішку, кивок голови чи плескання по спині, похвалу за правильні дії, не примушують до колективної роботи, приділяють індивідуальну увагу, щоб у них з'явилося почуття довіри, необхідне для колективної роботи, звертають увагу на зусилля а не результат, обмежують рівень шуму у класі, відокремлюють гіперактивних дітей. Для інших учнів класу дають чіткі вказівки: учні мають чітко розуміти, чого від них хочуть у класі вивішений розпорядок дня, на агресивну поведінку вчителі реагують миттєво і організовують паузи щоб заспокоїти дітей. Учні класу в яких є діти з вадами уже навчились контролювати свої дії.

Перебування дітей з особливими потребами у класі зі здоровими однолітками дає змогу дитині з вадами розвивати відповідні комунікативні та соціальні навички. Звична соціальна взаємодія сприяє встановленню дружніх, позитивних стосунків. Спостерігається покращення концентрації уваги, пам'яті, посилення мотивації до навчання. Набувається успішний досвід оволодіння вміннями, необхідними для активного самостійного життя.

Спільне передування корисне і для дітей без вад. Вони починають розуміти, з якими труднощами стикаються інваліди, стають чутливими до потреб інших, толерантніше сприймають людські відмінності.

Коли дитина починає відвідувати звичайний клас, батьки бачать, що їхній син не такий ізольований від навколишнього світу, і відчувають полегшення. Родина отримує підтримку інших батьків, налагоджуються дружні стосунки. Стурбованість майбутнім своєї дитини стає не такою болючою.

Важливе місце в системі роботи з «особливими» дітьми займає психологічний супровід в умовах інтегрованого (інклюзивного) навчання, який необхідно розглядати, як діяльність практичного психолога, спрямовану на створення комплексної системи медико-психологічних, психолого-педагогічних та психотерапевтичних умов, які б сприяли їхній адаптації, реабілітації та особистісному зростанню в соціумі (школа, сім'я, група однолітків тощо).

Психологічний супровід дітей з особливими потребами — це завжди пролонгований, динамічний процес, цілісна діяльність психолога, яка передбачає п'ять взаємопов'язаних компонентів:

1) систематичний моніторинг медико-психологічного і психолого-педагогічного статусу дитини в динаміці її психічного розвитку;

2) створення соціально-психологічних умов для ефективного психічного розвитку дітей у соціумі;

3) систематичну психологічну допомогу дітям із порушеннями в розвитку у вигляді консультування, психокорекції, психологічної підтримки;

4) систематичну психологічну допомогу батькам дітей із проблемами в розвитку;

5) організацію життєдіяльності дітей з особливими потребами в соціумі з урахуванням їхніх психічних та фізичних можливостей.

Відстеження психологічного статусу — досить складний процес, який потребує тісної співпраці всіх фахівців, які беруть участь у життєдіяльності дитини з особливими потребами. Серед фахівців, які супроводжують дітей із порушеннями в розвитку, обов'язково мають бути психолог, відповідальний за процес психологічного супроводу, педагог-дефектолог, лікар-психіатр або лікар-невропатолог. Слід визначити основні етапи процесу психологічного супроводу інтегрованого (інклюзивного) навчання.

**Підготовчий етап** передбачає такі завдання:

* + установлення контакту з усіма учасниками супроводу дитини;
  + визначення обсягу роботи та послідовності етапів процесу психологічного супроводу;
  + підготовку необхідної документації;
  + складання графіка роботи.

Психолог під час спілкування з іншими фахівцями має пояснити їм мету психологічного супроводу, розповісти про актуальний та потенційний рівень розвитку дитини. Крім того, на цьому етапі психолог уточнює діагноз, форму порушення, отримує інформацію про лікування, навчання дитини, пропонує колегам висловити свої думки про дитину. Отримання такої додаткової інформації необхідне не тільки психологу. На підготовчому етапі лікарі та педагоги, контактуючи із психологом, також отримують від нього корисну інформацію, яка допомагає їм скласти більш об'єктивне уявлення про діагноз і характер клінічних проявів того чи іншого порушення.

**Орієнтовний етап** передбачає такі завдання:

• установлення контакту з батьками та родичами дитини;

• установлення контакту з класом, у якому навчається дитина, з класним керівником;

• ознайомлення фахівців із результатами психологічного обстеження;

• обговорення з педагогами та іншими фахівцями особливостей психічного розвитку дитини.

**Етап планування** передбачає:

• створення індивідуальної програми супроводу дитини з особливими потребами;

• затвердження цієї програми всіма фахівцями, які працюють із дитиною.

Складання програми психологічного супроводу можливе тільки після ретельного психолого-медико-педагогічного обстеження кожної дитини. Етап реалізації індивідуальної програми передбачає такі завдання:

• надання батькам та педагогам необхідної допомоги щодо створення умов, необхідних дитині з особливими потребами для повноцінного, здорового способу життя та успішного оволодіння навчальними програмами з урахуванням її психічних та фізичних можливостей;

• надання необхідної психологічної допомоги батькам дитини, її родичам, друзям з метою гармонізації міжособистісних взаємин з нею, оптимізації виховного процесу;

• здійснення просвітницької та консультативної роботи з педагогами, педагогами-дефектологами, логопедами та іншими фахівцями, які працюють із дитиною.

**Заключний етап** передбачає колективне обговорення з фахівцями ефективності виконаної роботи з рекомендаціями щодо подальшої діяльності дитини з особливими потребами.

Пріоритетними завданнями практичного психолога, який здійснює психологічний супровід інтегрованого (інклюзивного) навчання дітей з особливими потребами, є:

• запобігання появі у хворої дитини психопатологічних рис під впливом особливих умов її розвитку;

• запобігання затримці у здобутті знань, розвитку особистості, інфантилізму;

• заспокоєння дитини, зміцнення її вольових рис;

• стимулювання позитивного ставлення до дефекту, віри в можливість його компенсації;

• просвітницька робота з іншими дітьми та педагогами школи, спрямована на роз'яснення особливостей контингенту дітей з вадами в розвитку і необхідності адекватного ставлення до них;

• оптимізація спілкування дитини з однолітками, батьками, педагогами;

• допомога дитині в опануванні системи відносин зі світом і самим собою;

• розроблення і впровадження відповідних форм і методів роботи як умови успішного навчання дітей з особливими потребами.

Ці завдання реалізуються через такі основні напрями роботи практичного психолога, який здійснює супровід інтегрованого (інклюзивного) навчання:

• психологічна діагностика;

• психологічна корекція;

• психологічне консультування;

• психологічна реабілітація;

• психологічна підтримка.

Головною метою психодіагностики є психологічне обстеження пізнавальної та особистісної сфери дитини для виявлення структури дефекту, встановлення збережених компонентів психічної діяльності, на які можна розраховувати в роботі з дитиною. Психодіагностика може бути спрямована і на батьків дитини для з'ясування стилю виховання та особливостей взаємин із дитиною.

*Основні методи обстеження* такі:

• вивчення документації з метою накопичення анамнестичних даних та отримання уявлення про причини порушення в розвитку;

• метод бесіди, за допомогою якого з'ясовують особливості психічних проявів дитини в процесі спілкування з її батьками, найближчим оточенням, із самою дитиною;

• аналіз результатів діяльності дитини: дитячих малюнків, письмових та навчальних робіт, різних виробів тощо;

• метод спостереження, який дає змогу зробити висновок про різні прояви психіки дитини в умовах її безпосередньої діяльності за мінімального втручання з боку спостережника;

• метод експерименту, який передбачає накопичення фактичного матеріалу в спеціально змодельованих умовах, які б забезпечували активний прояв досліджуваних явищ;

• метод тестування, який використовують для оцінювання рівня розвитку здібностей, можливостей, розумового розвитку дитини (з цією метою можна застосовувати методики для дослідження пізнавальних процесів, інтелектуальної, особистісної сфери, методи профдіагностики).

*Психологічна корекція* спрямована на розвиток певних психічних функцій дитини — пам'яті, уваги, мислення, які забезпечують навчальну діяльність, а також на систему взаємин дитини з батьками, друзями, однолітками.

*Психологічне консультування або просвітницько-консультативна діяльність* проводиться переважно з педагогами школи та батьками дітей з особливими потребами, але його можна провести і з самою дитиною. Консультативна робота з дітьми з особливими потребами спрямована на те, щоб за допомогою спеціально організованого процесу спілкування актуалізувати в дитині додаткові психологічні сили і здібності, які можуть забезпечити вихід зі складної життєвої ситуації. За такого типу допомоги увага зосереджується не стільки на вадах розвитку, скільки на ресурсах особистості дитини, її можливостях.

*Основні форми консультативно-просвітницької роботи:*

• лекції (виступи) для педагогів та батьків;

• семінари (психолого-педагогічні, семінари-практикуми);

• складання для батьків і педагогів пам'яток з актуальних проблем дітей з особливими потребами;

• розроблення рекомендацій учителям щодо здійснення особистісно-орієнтованого підходу в навчанні та вихованні дітей;

• бесіди з дітьми;

• індивідуальні та групові консультації з батьками та вчителями. *Психологічну реабілітацію* слід розуміти як відновлення частково втрачених або ослаблених особливостей і функцій організму чи особистості дитини з метою повноцінного розвитку її індивідуальних можливостей. Психологічна реабілітація дитини з особливими потребами спрямована на розвиток її здатності до самостійного просування в житті, уміння жити в нових соціальних умовах, долаючи або компенсуючи особистісні обмеження. Стосовно школи реабілітаційна діяльність передбачає внесення пропозицій щодо змін в організації навчально-виховного процесу з метою визначення оптимального навантаження для дітей з особливими потребами, щоб уникнути неврозів, збільшити адаптаційний потенціал дитини.

*Психологічна підтримка* є важливим видом психологічної допомоги дітям із порушеннями в розвитку. Вона має такі основні напрями:

• психологічна підтримка батьків та інших родичів дитини;

• психологічна підтримка вчителів, які працюють з такими дітьми;

• психологічна підтримка самих дітей.

Психологічну підтримку батьків слід розглядати як систему заходів, спрямованих на:

• зменшення в них емоційного дискомфорту у зв'язку із захворюванням дитини;

• підтримка впевненості батьків у можливостях їхньої дитини;

• формування в них адекватного ставлення до проблем дитини;

• підтримка адекватних батьківсько-дитячих стосунків та стилів сімейного виховання.

Процес реалізації психологічної підтримки батьків тривалий і потребує комплексного підходу, який передбачає участь не тільки психолога, а й усіх інших фахівців, які супроводжують дитину, педагога-дефектолога, лікаря, соціального працівника та інших.

Серед заходів, які забезпечують психологічну підтримку, досить ефективним є створення клубів для батьків дітей із порушеннями в розвитку. Спілкування батьків, які мають майже однакові проблеми, передбачає взаємопідтримку та обмін інформацією, що є важливим чинником пом'якшення наслідків психотравматичного стресу.

Ефективність підтримки багато в чому залежить від активного залучення батьків у процес психологічної допомоги дитині (особливо батька). Саме чоловіки здатні більш конструктивно вирішувати проблеми дитини, і тому активне їх залучення до її проблем позитивно впливає не тільки на процес виховання, а й на психологічний клімат у сім'ї загалом.

Може стати у пригоді і використання таких групових форм роботи психолога як батьківські семінари та тренінгові заняття. Основною метою таких форм роботи є розширення знань батьків про психологічні особливості дітей з проблемами в розвитку, психології виховання та сімейних стосунків. Під час таких зустрічей не тільки підвищується поінформованість батьків про дитину, а й, що важливіше, відбуваються зміни в ставленні батьків до проблем дитини та завдань її виховання.

Психологічна підтримка батьків здійснюється не тільки у формі групового спілкування, а й під час індивідуальних бесід, присвячених проблемам дитини, сімейним проблемам. Важливу роль в забезпеченні ефективної психологічної підтримки батьків дитини з особливими потребами відіграє створення різноманітних форм групової взаємодії батьків та інших членів сім'ї. Необхідно, щоб сам процес був неперервним, комплексним та мав творчий характер.

Психологічна підтримка вчителів, які працюють з такими дітьми, спрямована на формування в них психологічної готовності до роботи із цими дітьми та на профілактику емоційного вигоряння. Під час такої роботи педагоги мають опанувати психотехнічні методи релаксації та зняття психоемоційного напруження.

**VI. МОДЕЛЬ ОРГНАНІЗАЦІЇ ІНКЛЮЗИВНОГО НАВЧАННЯ**

**В ДОШКІЛЬНОМУ НАВЧАЛЬНОМУ ЗАКЛАДІ №5 «УСМІШКА»**

**м. ЗДОЛБУНІВ РІВНЕНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

*Лаба Наталія Георгіївна, методист ДНЗ №5 «Усмішка», м. Здолбунів*

З метою реалізації державної політики щодо інтегрованого та інклюзивного навчання запроваджено педагогічний проект «Я+МИ».

Завдання:

• отримання дитиною, з порушеннями мовленнєвого розвитку чи високим ризиком появи мовленнєвих вад, дошкільної освіти,

• сприяння її оптимального розвитку і адаптації в освітніх установах та суспільстві;

• надання допомоги сім'ям дітей, які потребують колекційного втручання

Кадрове забезпечення корекційно-психологічної допомоги закладу №5 «Усмішка»:

Логопед - проводить діагностичне обстеження. Первинні прийоми «дитина-батьки», консультацій та заняття, направлені на підтримку дітей і дорослих, які мають логопедично-дефектологічні проблеми; консультації і заняття направленні на виправлення мовленнєвого дефекту, розвиток когнітивної, емоційної та сенсорних сфер дитини; очолює міждисциплінарну команду закладу.

Психолог - психологічне діагностування, консультації і завдання, направлені на підтримку дітей і дорослих які мають соціально - емоційні проблеми і, приймає участь у міждисциплінарній команді.

Старша медсестра - здійснює медичну підтримку і контроль, консультує батьків щодо прийомів догляду, пов'язаних із здоров'ям малюка із особливими потребами; приймає участь у роботі міждисциплінарної команди.

В організації допомоги дитині і родині реалізується декілька підходів:

І.Особистісно-орієнтований підхід - дитина з порушеннями у розвитку сприймається, в першу чергу, як дитина з її природними дитячими інтересами, такими як потреба у спілкуванні, грі, отриманні певних освіти...

Корекційно-психологічна служба складає «Індивідуальний план розвитку дитини», який враховує висновки ПМПК, стан здоров'я дитини та сильні сторони її розвитку, індивідуальні потреби і складності дитини на шляху оволодіння дошкільною освітою і підготовки дитини до школи; враховуються індивідуальні запити і можливості кожної сім'ї.

II. Сімейно-орієнтований підхід: сім'я - первинна система, яка підтримує дитину. Саме тому батьківські уявлення, очікування, потреби, знання відносно власних дітей є важливими при плануванні і виконанні програми ранньої втручання.

Виконання індивідуального плану розвитку буде ефективним у випадку, коли сім'я сприймається як повноцінний партнер на всіх етапах її реалізації; прийняття нею рішення про ранню корекційну допомогу; процес планування програми розвитку дитини, включаючи оцінку, моніторинг; реалізацію компонентів. Родина включає прийоми та особливі підходи до розвитку дитини в її повсякденні справи, сприяючи максимально можливому розвитку дитини.

III. Міждисциплінарний підхід

Міждисциплінарний підхід в освітній роботі з дітьми з особливими потребами - спільна робота всіх фахівців закладу та спеціалістів різних областей - медицини, педагогіки, психології, соціальної роботи, які складають єдину команду міждисциплінарної взаємодії.

Міждисциплінарна взаємодія направлена на подолання бар'єрів між окремими дисциплінами, збільшення можливих зв'язків, які дозволяють формувати єдиний погляд на дитину, її сильні сторони і проблеми, планувати програму допомоги.

*Ресурс психолого - корекційної служби закладу:*

* Розвиваюча корекційна комп'ютерна програма «Вундеркінд», «Жива абетка»
* Розвиваючі дидактичні ігри та іграшки
* Бібліотека дитячої літератури
* Методична бібліотека
* Аудіотека

*Матеріально-технічна база:*

* + Кабінет логопеда
  + Кабінет психолога
  + Музичні і фізкультурна зали
  + Медичний кабінет

*Система відбору дітей:*

І. Діти, які мають наступні діагнози:

* + Моторна алалія
  + Сенсорна алалія
  + Ранній дитячий аутизм
  + Вроджені аномалії розвитку
  + Заїкуватість
  + Зниження слуху
  + ЗПР

II. Діти, які виховуються у несприятливих соціально-економічних умовах:

* + Члени сім'ї мають подібні діагнози;
  + Члени сім'ї страждають на алкоголізм;
  + Сім'я живе в складних соціально-економічних умовах.

III. Діти, у яких спостерігаються серйозні зміни у поведінці

Родина може звернутися в ДНЗ як самостійно, так і за направленням спеціалістів - лікарів, ПМПК

Батьківський компонент. Підтримка батьків здійснюється у вигляді надання наступних послуг:

* + Діагностика рівня розвитку дитини;
  + Консультація спеціалістів: психолога, логопеда, медичної сестри
  + Інформування про ефективні способи розвитку і умовах розвитку дитини, про освітні та медичні заклади міста, сприяння в отриманні родиною послуг у цих установах.
  + Отримання дошкільної освіти дитиною (загальноосвітні та індивідуальні заняття)
  + Навчання батьків способам ефективної взаємодії з дитиною;
  + Оцінка і допомога в організації розвиваючого простору: ігротека, дитяча бібліотека, матеріали для продуктивної діяльності.

*Режим отримання допомоги.*

2 рази в тиждень, зошити взаємодії з вихователем і

батьками рази

Конспекти, згідно плану індивідуального розвитку та врахування планів освітньої роботи

вікових груп, зошити взаємодії з вихователем і батьками

Конспекти, плани роботи психолога

Індивідуальні, групові релаксаційні, ігрові

За запитами родини

**Індивідуальні**

**логопедичні**

**заняття**

**Заняття з психологом**

**Батьківське консультування**

Згідно орієнтованої сітки занять, плану освітньої роботи

**Участь у**

**групових**

**заняттях**

Результат роботи консиліуму міждисциплінарної команди закладу + висновки ПМПК (районного та обласного рівня)

Первинна діагностика +

Чергова діагностика: 1 раз в квартал

Згідно державної Базової програми розвитку дитини дошкільного віку « я у Світі», врахування індивідуальних особливостей і запитів дітей (диференціація завдань за складністю)

Мовленнєва карта, яка коригуються 1 раз в квартал

Бланк первинного прийому, запис у книзі прийому

Індивідуальний план розвитку, протоколи комісії, коректується 1 раз в три місяці

Опитування батьків, Встановлення контакту з дитиною, первинний огляд дитини

**Діагностика рівня розвитку**

**Складання індивідуального плану допомоги**

**Первинний прийом = аналізу ситуації**

Журнал консультацій

В ЗОШ слід використовувати такі **методи роботи**:

• метод діагностичного анкетування: аналіз ситуацій розвитку дитини; прояв батьківського запиту; оцінка ресурсів дитини і її оточення для складання індивідуального плану допомоги; оцінка ефективності комплексу наданих послуг

• метод спостереження за поведінкою і рівнем розвитку дитини (дитини сьогоднішньої у порівнянні з дитиною вчорашньою)

• метод включеного спостереження - збирається повна інформація для консиліуму, коректується індивідуальний план розвитку дитини та допомоги сім'ї.

• метод планування - міждисциплінарна оцінка, постановка завдань

• метод активного навчання і проблематизації - дозволяє спеціалістам закладу. Батькам розширяти свої знання, професійні і соціальні компетенції з метою нормалізації життя родини.

• метод активного інформаційного впливу

Основними **прийомами роботи** є:

• підлаштування під темп можливостей дитини на перших етапах з поступовою корекцією типу роботи

• диференціація та адаптація завдань

• обмеження стимулів ( не більше трьох за заняття)

• організація робочого простору, адекватного ситуації розвитку

• використання ритуалів на занятті

• лаконізм в використанні слів на занятті

• заохочення

**VII. Моделі та схеми підготовки вчителя до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами.**

***Структурна схема підготовки педагогів до роботи в умовах інклюзії***

* Розробка принципів інклюзивної освіти та забезпечення організаційно-педагогічних умов
* Консолідація зусиль державних та громадських організацій для вирішення освітніх потреб дітей з обмеженими можливостями
* Розробка змісту і методів корекційно-розвиавльного навчання дітей з особливими освітніми потребами
* Виявлення педагогічних умов формування готовності педагогів до роботи в умовах інклюзивного навчання
* Визначення критеріїв, показників та рівнів сформованості готовності педагогів до роботи в умовах інклюзії
* Моделювання системи роботи з дітьми з особливими освітніми потребами
* Моніторинг готовності педагогів до роботи в умова х інклюзивного навчання

**Обласний рівень**

* Засідання НДЛ інклюзивної освіти
* Курси підвищення кваліфікації
* Науково-практичні конференції
* Проблемні семінари
* Майстер-класи
* Круглі столи
* Групове та індивідуальне консультування

***Структурна схема підготовки педагогів до роботи в умовах інклюзії***

* Визначення базових експериментальних закладів
* Адаптація закладів до задоволення потреб дітей з особливими освітніми потребами
* Створення консультативних центрів для батьків дітей з особливими освітніми потребами
* Об’єднання зусиль державних та громадських організацій для вирішення освітніх потреб дітей з обмеженими можливостями
* Розробка моделей системи роботи з педагогами, батьками
* Надання корекційно-реабілітаційної допомоги «особливим» дітям
* Моніторинг стану розвитку інклюзивної освіти району
* Районні методоб’єднання
* Проблемні семінари-практикуми
* Круглі столи
* Батьківські форуми
* Громадські слухання
* Засоби педагогічної релаксації

**Районний рівень**

***Структурна схема підготовки педагогів до роботи в умовах інклюзії***

* Педради
* Тренінги
* Семінари
* Самоосвіта
* Ділові ігри
* Відкриті уроки
* Круглі столи
* Засідання творчих груп
* Засідання мультидисциплінарних команд

**Шкільний рівень**

* Визначення умов перебування дітей з особливими освітніми потребами
* Налагодження цілісної системи роботи педколективу
* Створення позитивного іміджу інклюзивної освіти серед педагогів
* Мотивація педагогів до роботи в умовах інклюзивного навчання
* Розробка системи роботи з батьками
* Забезпечення психолого-педагогічного, медико-соціального супроводу дітей з особливими освітніми потребами
* Діагностика готовності педагогів до роботи з дітьми з особливими освітніми потребами
* Впровадження інноваційних технологій щодо роботи з дітьми з особливими освітніми потребами
* Створення індивідуальної програми розвитку дитини

***Модель педагога, який працює з дітьми***

***з особливими потребами***

**СОЦІАЛЬНЕ СПРЯМУВАННЯ:**

* Емоційна стійкість
* Відсутність стереотипів щодо дітей з особливими

потребами

* Відповідальне ставлення до

своїх обов’язків

* Соціальна

активність

* Емпатійність
* Доброта
* Загальна гуманна культура
* Педагогічний такт (гуманізм, справедливість)

­**ПРОФЕСІЙНО-ПЕДАГОГІЧНЕ СПРЯМУВАННЯ:**

* Знання загальної і корекційної педагогіки та психології, які стосуються психологічного розвитку особистості
* Знання індивідуально-психологічних особливостей дитини з різними проблемами в розвитку
* Вміння працювати в команді, аналізувати, прогнозувати та планувати індивідуальну програму розвитку «особливої» дитини
* Знання з основ анатомо-фізіологічного розвитку учнів, причин виникнення та проявів хвороб нервової системи
* Бажання удосконалюватися у напрямку психологічних, дефектологічних знань, диференційованого методу викладання, адаптації та модифікаціє навчального матеріалу
* Індивідуальний підхід до навчально-виховної траєкторії розвитку дитини з особливими освітніми потребами
* Знання сутності, мети, завдань, форм та методів навчання і виховання дітей з особливими потребами

**Модель організації інклюзивного навчання в дошкільному навчальному закладі №5 «Усмішка» м. Здолбунів, Рівненської області.**

***Модель роботи психологічної служби Центру РПРСА «Пагінець».***

***Мульдисциплінарна команда:***

* ***Батьки вихованців:***

***- бесіди;***

***- консультації (групові, інд.);***

***- семінари-практикуми;***

***- заняття з елементами тренінгу***

* ***Вихователі груп, спеціалісти Центру (логопеди, дефектологи, реабілітологи):***

***- консультації (групові, інд.);***

***- семінари – практикуми;***

***- круглі столи;***

***- заняття з елементами тренінгу***

* ***Спеціалісти Центру;***
* ***Вихователі груп.***

***Діагностика Виховання Корекційно-розвивальна робота***

***Експериментальна лабораторія інклюзивної освіти при РОІППО:***

* ***консультування;***
* ***засідання лабораторії;***
* ***науково-методичне забезпечення***

***ПМПК м. Рівного,***

***Діагностичний Центр***

***м. Рівного:***

* ***відповідно до рішень ПМПК надання практичних порад щодо розвитку дитини з ОП.***

***ЗОШ,***

***Центр «Особлива дитина» та ін. заклади:***

* ***психолого-соціальний супровід дітей з ОП.***

***Група соціально-педагогічного патронату:***

* ***робота з сім’ями, що виховують дитину з особливими потребами.***

***Дитина з особливими потребами***

***Пр. психолог***

***Соц. педагог***

Участь в НДЛ інклюзивної освіти

Участь в конференціях, нарадах, семінарах

Здійснення консультування батьків, соц. працівників

Проведення методичних об’єднань з вчителями

**Логопед**

**Лікар невролог**

**Лікар психіатр**

**Психолог з проблем поведінки**

**Завідувач**

**Психолог з оцінки інтелектуального розвитку**

- корекційно- розвивальні

заняття з розвитку піз-

навальних та

емоційно мо-

тиваційних

процесів

- психопрофі-

лактика;

- психодіагностика;

- консультування;

- розвиваюча

робота.

- корекційно-

розвивальні

заняття

- проведення інд.

та групових

консультацій

- діагностика

- консульту-

вання.

- виявлення, облік, обстеження дітей з ПФВ;

- надання рекомендацій щодо спец. закладів;

- консультування батьків;

- просвітницька діяльність

* корекційні

заняття з еле-

ментами

мнемотехніки;

* логопедичний практикум

**Модель роботи з дітьми з особливими освітніми потребами**

**Виховна робота**

**Розвиток психологічних процесів**

**Активізація пізнавальної діяльності**

**Педагогічний колектив**

**Соціально-педагогічна допомога сім’ї**

**Інформаційно-консультаційна допомога**

**Психологічна просвіта**

**Корекційно-розвивальна робота**

**Діагностична робота**

**Співпраця школи і батьків**

**Медична служба**

**ПМПК**

**Залучення дитини до соціально-педагогічного процесу(соціалізація)**

**Психолого-педагогічний супровід**

Робота з педагогічним колективом

Педагогічна рада вчителів, які працюють з дітьми з ооп

Активна участь у проектній діяльності ГАШ

Батьківські збори

Виховні години

Засідання круглого столу

«Школа розвитку»

«Палітра»

Тренінги

Анкетування

Консультація

Бесіди

«ЕХО»

«ЕКО»

Тренінги

Анкетування

Бесіди

Тренінги

Анкетування

Бесіди

Індивідуальні консультації

Проходження комісії

Діагноз

Діагностика

Визначення діагнозу

РПМПК

Робота з батьками

Робота з дітьми

Медична служба

Співпраця

Психолого-педагогічний супровід

Самоосвіта

Навчально-виховна робота

Корекційна робота

***Модель роботи вчителя початкових класів***

***Структура системи роботи з дітьми з особливими освітніми потребами Гільчанської ЗОШ І-ІІІ ст.***

**Психолого-педагогічні семінари.**

**Семінари –практикуми.**

**Районне методичне об'єднання.**

**Тиждень індивідуального навчання.**

**Семінари-практикуми.**

**Тренінги.**

**Майстер-класи.**

Психолог

Медична медсестра

Вчитель

Педагогічний

колектив

Робота з батьками

ПМПК

**ДИТИНА з особливими потребами**

**Лекції.**

**Бесіди.**

**Огляд дітей.**

Лабораторія інклюзивної освіти

**Анкетування**

**Зустрічі «за круглим столом»**

**Класні батьківські** **збори Збори-концерти**

**Педагогічний всеобуч**

**Відвідування сім’ї**

**Індивідуальна педагогічна бесіда**

**Бесіди**

**День добрих справ**

**День довір’я**

**Лекції**

**Дні відкритих дверей**

**Діагностика.**

**Корекційно-розвивальні заняття.**

**Тренінги.**

**Тренінги**

**Консультація. Діагноз.**

**Форми навчання.**

**Характер корекції.**

**Спрямовування змісту навчання на корекцію конкретних порушень навчально-пізнавальної діяльності .**

**Високий рівень індивідуалізації.**

**Доступний темп роботи.**

**Розмаїття завдань .**

**Використання різних методів , прийомів, видів робіт.**