ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Государственное образовательное учреждение

высшего профессионального образования города Москвы

«Институт коррекционной педагогики» РАО

**КУРСОВАЯ РАБОТА**

**КРО-2: Особенности развития детей с ограниченными возможностями здоровья (со специальными образовательными потребностями) дошкольного возраста и возможности их интегрированного обучения**

**Тема:**

**«Роль педагога-психолога в интеграции детей с отклонениями в развитии в дошкольном учреждении».**

Выполнила:

Педагог - психолог ГБОУ д/с №994

Шеина Анна Владимировна

Руководитель:

Шматко Н.Д., к.п.н., доц.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Москва 2013г.

**Содержание.**

**Введение ………………………………………………………………………….стр. 3**

**Инклюзия в образовании …………………………………………………….стр.4-7**

**Педагог-психолог в ДОУ ………………………………………………………стр.8-11**

**ПМПК……………………………………………………………………………стр.12-14**

**Семьи воспитанников с ОВЗ…………………………………………………стр.15-16**

**Заключение………………………………………………………………………стр.17 -19**

**Список литературы……………………………………………………………….стр. 20**

**Введение.**

Данная работа посвящена обсуждению сложных явлений и нововведений, которые затронули образовательные учреждения города Москвы и возникающие в связи с этим проблемы.

Пристальное внимание хотелось бы уделить педагогам-психологам, осуществляющим свою практику в дошкольных учреждениях.

Процесс перестройки системы общего образования в инклюзивное, одновременно совпал с трансформацией некогда отдельных образовательных учреждений в образовательные холдинги. Все это внесло хаос и сумбур в первую очередь в работу детских садов. При уплотнении штатного расписания началось сокращение многих должностей, что в свою очередь привело к сбоям в уже налаженной системе взаимодействия внутри педагогического коллектива, дополнительным совещаниям и перераспределению нагрузки, которая увеличилась в разы.

В такой список наряду с кладовщиками, попали социальные педагоги, логопеды и психологи. Упразднение этих ставок произвели не только детские сады с группами детей общеразвивающей направленности, но и дошкольные образовательные учреждения комбинированного вида, где предусмотрены группы с детьми, имеющими нарушения здоровья и особенности развития.

Сразу напрашивается вопрос, каким образом в учреждениях данного типа будет осуществляться медико-психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ, кто будет входить в состав ПМПК и насколько правомерными будут составленные характеристики. И этот вопрос не один, таких вопросов накапливается все больше и больше, а конкретных практических рекомендаций по разрешению парадоксальных ситуаций не выдает пока ни одно ведомство.

**1.**

**Инклюзия в образовании.**

Рассмотрение заявленной темы стоит начать с вопроса, что такое ДОУ и какие цели реализуются педагогами и специалистами данного учреждения? Основная цель любого дошкольного учреждения – это воспитание и социализация маленького человека, будущего члена общества, а так же параллельная подготовка его к учебной деятельности. Данное правило может распространяться как на детей с нормой, так и на детей, имеющих нарушения здоровья.

Если обратить внимание, то чем младше дети, чем менее заметна разница между здоровым ребенком и ребенком с отклонениями в развитии, а некоторые нарушения можно точно диагносцировать только после 3-х лет.

Как показывает практика, чем раньше происходит интеграция ребенка с ОВЗ в группу нормально развивающихся детей, тем быстрее произойдет освоение ребенком адекватных форм поведения, стандартов общения с окружающими, общественных норм и правил.

Процесс инклюзии детей с ограниченными возможностями психического и/или физического здоровья в детском саду является первым шагом к обеспечению полноценной реализации прав детей на получение доступного образования.

Инклюзия в образовании – это ступень инклюзии в обществе.

Современный этап развития инклюзии наполнен массой противоречий, мы находимся в состоянии трансформации, переходного периода, периода проб и ошибок, поиска собственного пути гуманизации общественного сознания.

История специальной педагогики знает немало примеров организации совместного обучения детей с особыми образовательными потребностями и обычных детей. Наша страна долгое время шла по пути дифференцированной системы образования и накопила колоссальный опыт в области дефектологии. Уже к середине 80-х гг. в СССР насчитывалось восемь типов школ для детей с отклонениями в развитии. [2, с.1]

Можно перечислить множество примеров, когда именно специализированная коррекционная школа помогала ребенку с ограниченными возможностями получить образование, которое можно охарактеризовать только такими определениями как качество, высокий уровень, надежная база для дальнейшего профессионального самоопределения. Выходцами таких школ стали известные спортсмены, чемпионы паралемпийских игр 2012 в Лондоне с ДЦП, политики - Смолин О.Н. (депутат Государственной Думы РФ, первый заместитель председателя Комитета по образованию Государственной Думы РФ) и многие другие выдающиеся личности. Таких результатов могут достичь не многие. Но, благодаря квалифицированной работе команды педагогов, опирающихся на базовые научные знания и исследования выдающихся отечественных ученых: Выготского Л.С., Леонтьева А.А., Запорожца А.В. можно увеличить количество таких людей в нашем обществе. Если не только педагог, но и сама система образования будет ставить во главу угла основополагающий принцип - формирование разносторонне развитой уникальной личности. Личности способной не только на быструю адаптацию и дальнейшее полноценное продуктивное взаимодействие с другими социальными субъектами, несмотря на ограниченность своих возможностей, но в первую очередь, личности, способной противостоять негативному, разрушительному воздействию внешней среды, умеющей самостоятельно мыслить и делать выбор. В современном обществе как никогда становится актуальным приобщение ребенка с ранних лет к культурному наследию страны, воспитания в нем морально-нравственных основ, знания и понимания своей природы, корней и истории, развитию у детей способности сопереживать, быть участливыми.

До сих пор, основной проблемой, с которой столкнулась идея продвижения интегративной формы обучения, является неготовность нашего общества к сосуществованию и полноправному взаимодействию с инвалидами. Стереотипы на восприятие отклоняющегося от нормы прочно закрепились в сознании не одного поколения наших соотечественников, а сила реакции на человека с патологией зависит от степени выраженности дефекта и не зависит от социального статуса и положения в обществе. Чтобы решить эту проблему, необходима глобальная просветительская и психологическая работа с семьями, воспитывающими детей нормально развивающихся, развитие которых не выходит за пределы возрастной и психофизио-логической нормы.

Время реформ и перемен, одно из наиболее сложных периодов для любой социальной отрасли или сферы, любого общества и государства. Но есть надежда, что все придумано не зря, ведь наши дети должны получать качественное образование для того, чтобы затем иметь возможность применять свои знания на практике, иметь возможность поступить в ВУЗ и получить достойную высокооплачиваемую работу. Несмотря на современные темпы развития технологий и роста требований общества ребенок с ограниченными возможностями должен занять свою нишу, свое место, приносить этому обществу пользу. Долгое время дети инвалиды либо адаптировались к социальной среде, либо становились для нее неприемлемыми. Ведь образовательные учреждения только одно из звеньев длинной цепочки общественных институтов и несовершенство системы приемственности этих институтов, влияет на дальнейшую продуктивность самореализации ребенка инвалида. Без помощи государства, без помощи различных общественных организаций и СМИ, образование не способно осилить все проблемы, возникающие на пути особых детей.

**Инклюзия** в широком смысле этого слова включает в себя не только сферу образования, но и весь спектр общественных отношений:труд, общение, развлечения. Везде должна быть создана доступная и доброжелательная аттмосфера, преодолены барьеры среды и общественного сознания.

На сегодняшний день основными направлениями ресурсного обеспечения развития инклюзивного образования являются:

1. Научное и методическое обеспечение деятельности педагогических коллективов;

2. Психологическое сопровождение всех участников инклюзивного процесса;

3. Проектирование процесса взаимодействия различных уровней образовательной системы;

4. Разработка практико-ориентированных технологий индивидуального обучения и психолого-педагогического сопровождения процессов включения ребёнка с особыми образовательными потребностями в общеобразовательную среду;

5. Моделирование компонентов и содержательного наполнения инклюзивной образовательной среды.

Участники инклюзивного процесса, в нашем случае это - дети и их родители, педагоги, воспитатели, а так же администрация дошкольного учреждения. Все они нуждаются в профессиональной социально-психологической поддержке. Кто же ее должен осуществлять?

**2.**

**Педагог-психолог в ДОУ.**

До недавнего времени, в штатном расписании самого обычного детского сада предполагались ставки социального педагога и психолога, являющих собой социально-психологическую службу учреждения.

На сегодняшний день большинство дошкольных учреждений, согласно последним предписаниям Министерства образования, дошкольные учреждения г. Москвы находятся в стадии объединения, с целью создания образовательных холдингов. В свою очередь сеть садов присоединяется к школе, а затем к ВУЗУ и так до бесконечности. Как утверждают чиновники, в этом мероприятии заложен глубокий смысл, а главное польза для всех. Наверное, когда-нибудь, в далеком светлом будущем мы – простые работники системы образования, это почувствуем, но пока, факты говорят совсем об обратном.

Объединение повлекло за собой в первую очередь уплотнение штатного расписания и упразднению отдельных штатных единиц. Первыми под сокращение попали социальные педагоги, упразднение которых только добавило работы методистам и психологам, ведь никуда не делись трудные дети и неблагополучные семьи.

Наряду с этой проблемой у педагога-психолога сразу же возникла другая, в геометрической прогрессии выросла нагрузка, вместо 4-5 групп детей, на ставку, добавляются еще, но все бы ничего, если бы эти дети находились все в одном здании.

Не стоит искать легких путей, и вместо 14 групп в одном помещении, специалист вынужден путешествовать между корпусами, удаленность которых друг от друга порой составляет несколько троллейбусных остановок.

Из серии парадоксов можно привести в пример ГБОУ д/с комбинированного вида №994, который находится одновременно в двух районах г. Москвы, одно учреждение три разных адреса и два района, почему бы и нет.

Самым наисложнейшим препятствием в оказании квалифицированной коррекционной помощи, а так же организации работы системы ПМПК в таком ДОУ является наличие детей с разными видами нарушений здоровья, на которых приходится один психолог и один дефектолог. Большинство детей, организованы в группы компенсирующей направленности в соответствии с диагнозом, но многие, имея, например ЗПР или ОНР и даже расстройства аутистического спектра, находятся в группах общего развития.

Казалось бы, что тут сложного? Проводим диагностику, специалисты составляют на ребенка характеристику, учреждение дает направление на ПМПК и ребенку предлагают другие условия, в другом детском саду. Но и здесь опять загвоздка, ведь только с согласия родителей ребенок проходит ПМПК и только с их разрешения ребенок может быть перенаправлен в другой ДОУ. К сожалению, несмотря на обширную просветительскую работу и рекомендации специалистов, родители не всегда готовы прислушаться, а порой очень негативно реагируют на любые упоминания о недостатках ребенка или его особенностях развития. Вся эта ситуация создает дополнительную психоэмоциональную нагрузку, вредность работы, повышает требования к квалификации воспитателей и специалистов учреждения, а при отсутствии стимулирования со стороны руководства, конечно виляет на мотивацию к деятельности.

Человек, делающий свой профессиональный выбор в пользу дошкольного учреждения, очень самоотверженный, поскольку работа в системе образования – это очень нелегкий, а порой и неблагодарный труд. Система современного образования коренным образом отличается от тех прообразов советских лет, когда учителю или воспитателю, поклонялись, его уважали, стремились походить на него.

Сегодня посвятив жизнь, а это именно так, поскольку иначе, не стоит и задумываться о преподавании, или воспитании детей, отдав часть своего сердца, воспитатель может не услышать даже спасибо. Потребительский образ мышления глубоко проник в сознание современного жителя мегаполиса, а порой к нему присоединяется стойкое нежелание брать на себя ответственность за собственного ребенка. Отдаем в детский сад, там всему научат, а если не научат, так мы с них спросим по полной программе, специалисты они там, в конце концов!

Психолог в детском саду — это прежде всего знающий и глубоко понимающий ребенка человек, разбирающийся не только в общих закономерностях и в возрастных особенностях психического развития детей, но также и в индивидуальных вариациях этих особенностей. Но будучи специалистом по детской психологии, он должен так же ориентироваться и в психологии взрослых, понимать и оценивать позицию, занимаемую взрослым по отношению к ребенку, анализировать их совместную деятельность. Психологическое здоровье и благополучие детей во многом зависит от психологического состояния окружающих их взрослых, их настроения, от психоэмоциональной среды окружающей ребенка в саду и дома. Наряду с основной функцией психолога в детском дошкольном учреждении, связанной с охраной физического и психического здоровья ребенка, во внимание специалиста попадает все его ближайшее окружение. Только при поддержании эмоционального благополучия всех участников воспитательно-образовательного процесса возможно свободное и эффективное развитие способностей дошкольника.

**ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА**

**РАБОТА С ДЕТЬМИ**

- адаптация;

-диагностика;

-развитие;

-коррекция;

-сопровождение (участие в ПМПК) и гуманизация воспитательно-образовательного процесса;

|  |  |
| --- | --- |
| **РАБОТА С СЕМЬЕЙ**  повышение педагогической компетентности  (психологическое консультирование) | **РАБОТА С ПЕД. СОСТАВОМ**  повышение психологической компетентности воспитателей  (психологическое просвещение) |

Всвязи с современными тенденциями в образовании и приобщению большинства учреждений к инклюзивной практике, к психологам предъявляются все новые и более жесткие требования по соответствию занимаемой должности. Наличие в группе детей с нарушениями предполагает осведомленность и квалификацию специалистов, в области специальной и коррекционной педагогики, дефектологии и неропсихологии. Многие коллеги наряду с профессиональной деятельностью заняты на курсах повышения квалификации или получении второго высшего образования – высокие стандарты – это всегда высокий темп работы, высокие моральные и физические затраты.

Конечно, чтобы состоятся в профессии, быть уверенным в себе, на практике подтвердить положительную динамику и результативность своей деятельности, специалист должен проработать на одном месте не менее 5 лет.

Несмотря на поддержку коллектива педагогов, а так же участие учителя-логопеда и учителя-дефектолога, объем работы для педагога-психолога в ДОУ, осуществляющем инклюзивную практику, очень большой.

**3.**

**ПМПК.**

Формой сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном учреждении является психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк), включающий взаимодействие специалистов: психолога, логопеда, социального педагога, дефектолога, медицинского работника, педагогов.

**ПМПК (психолого медико педагогическая комиссия) в детском саду** - иногда бывает аналог более низкого уровня **Психолого Медико Педагогический Консилиум** - это коллегиальный консилиум специалистов, который рассматривает вопросы развития ребёнка, находящие на границе трёх областей знаний. Обычно эти вопросы имеют несколько аспектов в своём решении, и поэтому для их рассмотрения требуется комплексный подход специалистов, включающий в себя совместное рассмотрение, как медицинского аспекта, так и психолого-педагогического.

Задачами службы сопровождения являются: защита прав и интересов ребенка; диагностика проблем развития; выявление групп детей, требующих внимания специалистов; консультирование учащихся, родителей, педагогов по вопросам обучения, воспитания и развития; конкретные практические мероприятия с участниками образовательного процесса.

В зависимости от состояния интеллектуальных, физических и личностных особенностей ПМПК определяет программу и формы лечения, реабилитации и обучения, консультируют по различным вопросам, касающимся детей с отклонениями в развитии.

Какова здесь роль педагога психолога? Все в рамках должностных обязанностей, заявленных в рекомендательном письме.

**Диагностическая деятельность.**

В процессе диагностического обследования выявляются компенсаторные возможности ребенка, его зона ближайшего развития. По результатам диагностики разрабатывается и предлагается родителям рекомендации по подбору адекватных для данного ребенка условий.

**Консультативная деятельность.**

Консультации проводятся для: а) детей (непосредственная коррекционная работа и оказание помощи в «трудных» жизненных ситуациях); б) родителей (вопросы воспитания и обучения детей, информация по существу проблем ребенка, рекомендации и обучающие занятия; в) педагогов и специалистов образовательных учреждений (пси- холого-педагогическая методическая помощь и поддержка в работе с детьми с отклонениями в развитии).

**Просветительская деятельность.**

С целью повышения психолого-педагогической культуры населения и изменения отношения общества к детям с отклонениями в развитии психолог проводит серию лекций или семинаров, беседы по вопросам воспитания и обучения данной категории детей, выступает на родительских собраниях и в СМИ.

**Психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение** - отслеживание динамики развития детей, прошедших ПМПК, и оценка эффективности коррекционных мероприятий.

Психолог-консультант проводит индивидуальное обследование детей с целью выявления особенностей личности, определения интеллектуального и психологического развития, возможности к обучению. Принимает участие в комплексном обследовании детей. Составляет рекомендации о помощи ребёнку, его родителям, педагогам, медицинским работникам. При необходимости проводит коррекционные занятия с детьми. Содействует правильной ориентации работников, деятельность которых направлена на помощь детям с отклонениями и их адаптации в обществе. В этой работе необходимо быть терпимым к окружающим людям, доброжелательным, приветливым, уметь сочувствовать, быть находчивым. Так же необходимо обладать базовыми знаниями, различными методиками и диагностиками. А самое главное нужно прислушиваться к мнению коллег, т.к. работа психолога в отдельности ни к чему не приведёт, она будет безуспешной. В то время как командная работа является основой всей деятельности ПМПК.

Говоря о ПМПК, мы ставим своей целью создание в дошкольных образовательных учреждениях целостной систе­мы, обеспечивающей оптимальные условия для развития детей, с учетом возрастных и индивидуально-типологических особенно­стей, состояния соматического и психического здоровья. В данной системе организовано взаимодействие различных развивающих направлений: диагностико-консультативное, коррекционно-развивающее, лечебно-профилактическое и социальное направление.  
ПМПк также является одной из форм взаимодействия специалистов образовательного учреждения, объединяющихся для психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. При этом чаще всего ПМПк создаётся на базе образовательного учреждения любого типа и вида независимо от организационно-правовой формы приказом руководителя образовательного учреждения при наличии соответствующих специалистов.

**4.**

**Семьи воспитанников с ОВЗ.**

Еще недавно для успешного родительства было вполне достаточно стихийных педагогических знаний. На данном этапе развития дошкольного образования актуальной остается проблема психолого-педагогической компетентности родителей. В современном мире прогресс идет огромными темпами и даже для детей дошкольного возраста предъявляются требования, которые с годами увеличиваются. Поступая в детский сад и в школу, ребенок уже должен обладать определенными знаниями, умениями и навыками, иметь определенный уровень развития интегративных личностных качеств. В последние годы все больше становиться мам и пап, которые задумываются о том, что и как можно и нужно развивать в ребенке. Как с ним играть, на что способен ребенок, какова его «жажда знаний». Эта «жажда знаний» должна быть грамотно удовлетворена со всех сторон, для полноценного развития ребенка как личности. Это значит, семейное образование должно удовлетворять развитию как эмоциональной, так и интеллектуальной сфер. Конечно, не стоит забывать при этом о значении морально-нравственного и культурно-эстетического воспитания ребенка, которое не должно отодвигаться на задний план.

О том, как, и чем заниматься с дошкольником дома, могут рассказать родителям опытные педагоги и психологи ДОУ, но сделать это необходимо так, чтобы родители захотели услышать необходимую для них информацию, а главное начали действовать согласно полученным инструкциям, на это порой уходит очень много времени и усилий . Особым пунктом для всех специалистов образовательных учреждений осуществляющих инклюзивный подход, является эффективное взаимодействие с семьями детей с ОВЗ.

**ПРОБЛЕМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СЕМЬЕЙ РЕБЕНКА с ОГРАНИЧЕСННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ:**

- сложность установления доверительного общения, контакта;

- сложность демонстрации профессионализма и осведомленности в вопросах воспитания детей с данным дефектом;

- сложность в привлечении к совместной работе и выполнению рекомендаций;

- серьезная просветительская работа с семьями и детьми общего развития, по изменению их мнения и восприятия ситуации сложившейся в образовании в связи  с переходом  на интегрированные формы обучения;

- сложность в оказании коррекционных мероприятий;

- сложности при организации пролонгации консультаций.

Современный подход к семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии, рассматривает ее как реабилитационную структуру, изначально обладающую потенциальными возможностями к созданию максимально благоприятных условий для развития и воспитания ребенка, предопределяющая детерминанта дальнейшего психофизического и социального развития. Родители, снимающие с себя ответственность за работу над ребенком с психофизическими недостатками  не способны  обеспечить оптимальные внутрисемейные условия для последующего формирования успешного социально-культурного статуса своего ребенка. Задача специалистов дошкольных учреждений и школ – помочь родителям увидеть сложившуюся ситуацию со стороны, захотеть изменений, ну и конечно помогать и направлять (осуществлять сопровождение) на всех этапах работы по изменению этой ситуации.

Специалист, берущий на себя ответственность за работу с такими семьями должен давать себе отчет в том, что придется постоянно на деле доказывать свою компетентность, искреннюю заинтересованность и стремление помочь.

**Заключение.**

Исходя из современных реалий и требований, предъявляемых к специалистам образовательных учреждений, осуществляющих инклюзивную практику, можно говорить о том, что психолог превращается в универсального солдата, многофункциональную штатную единицу, способную оперативно и квалифицированно выполнять множество функций и при этом знать все особенности работы как с детьми общего развития, так и с детьми групп компенсирующей направленности.

История специальной педагогики знает немало примеров организации совместного обучения детей с особыми образовательными потребностями и обычных детей. Наша страна долгое время шла по пути дифференцированной системы образования и накопила колоссальный опыт в области дефектологии. Уже к середине 80-х гг. в СССР насчитывалось восемь типов школ для детей с отклонениями в развитии. [2, с.1]

Еще Л. С. Выготский указывал на необходимость создания такой системы обучения, в которой удалось бы органически увязать специальное обучение с обучением детей с нормальным развитием. Он писал, что при всех достоинствах наша специальная школа отличается тем основным недостатком, что замыкает своего воспитанника — слепого, глухого или умственно отсталого ребенка — в узкий круг школьного коллектива, создает замкнутый мир, в котором все приспособлено к дефекту ребенка, все фиксирует его внимание на своем недостатке и не вводит его в настоящую жизнь. Специальная школа вместо того, чтобы выводить ребенка из изолированного мира обычно развивает в нем навыки, которые ведут к еще большей изоляции и усиливают его сепаратизм. Поэтому Л. С. Выготский считал, что задачей воспитания ребенка с нарушением развития является его интеграция в жизнь и создание условий компенсации его недостатка с учетом не только биологических, но и социальных факторов.

Интеграция в переводе с латинского языка (inteder – целый) – процесс воссоединения, объединения в целое ранее разрозненных частей и элементов. Как научный термин интеграция своим появлением скорее всего обязана математике (Чапаев Н.К. 1998 г.).

Мы знаем, что на Западе в 60-70-е гг. интеграция возникла под влиянием усиления эгалитарного движения и в условиях экономического подъема, тогда как в России в 90-е гг. интеграция - это дитя социального кризиса и разочарования в ценностях традиционной педагогики. В сложившихся обстоятельствах типичная российская общеобразовательная среда вряд ли может быть для ребенка с ограниченными возможностями более благоприятной средой развития, чем спецшкола.

В российских образовательных учреждениях: отсутствуют необходимые методики и оборудование для интегрированного обучения детей; не готовы учителя и воспитатели массовых образовательных учреждений, на которых ляжет основная работа, ко всему этому добавляется недовольство родителей.

Сколько времени должно пройти, для того, чтобы были достигнуты основные принципы работы в условиях интеграции?

1. Обязательное согласие родителей всех детей посещающих образовательное учреждение нового типа.

2. Готовность педагогов к работе с детьми в условиях интеграции и инклюзии.

3. Специально организованная среда.

4. Предварительное знакомство детей до начала процесса интеграции.

5. Индивидуальные образовательные маршруты и задания, адекватные возможностям детей.

6. Постоянный мониторинг достижений ребенка.

Учитывая высокую социальную значимость модернизации обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья, интеграция/инклюзия вошли в число приоритетных направлений исследований, проводимых Институтом коррекционной педагогики РАО.

Ведется работа, цель которой — создание системной модели совместного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной среде нормально развивающихся сверстников. Определен, обоснован и экспериментально проверен набор вариантов интеграции/инклюзии, позволяющих подобрать каждому ребенку с особыми образовательными потребностями доступную и полезную для его развития модель интеграции, сохранив во всех случаях необходимую специализированную психолого-педагогическую помощь. Это очень большая помощь для специалистов образовательных учреждений, которые уже на местах, на практике будут реализовывать научные разработки. Нельзя так же забывать, что инклюзия в образование – всего лишь ступенька инклюзии в общество. Эффективность инклюзии прямо зависит от того, насколько хорошо взаимодействуют образовательные организации и социальные центры. Такие темы исследования как финансовая эффективность инклюзивного образования, вовлечение родителей в адвокацию прав детей, поддержка потребностей семейного окружения детей с особыми нуждами, подготовка специалистов к работе с особыми детьми не могут быть решены вне контекста развития социальной защиты в целом.

Инклюзивное образование – всего лишь одна их гуманитарных идей, которая осваивается в умах людей вместе с идеями о том, что приемное родительство – это правильно, что человек, совершивший преступление, нуждается в помощи, а не наказании, что важно делиться временем и деньгами с теми, кто нуждается.

**Список литературы:**

[ 1] Л.С. Выгодский. Полное собрание сочинений т.5, «Дефектология».

[2] Видеолекция "Инклюзивное образование детей с нарушениями развития" (Лектор Реут М.Н., зав. кафедрой коррекционной педагогики ИРО РТ., к.с.н. доцент) <http://edurt.ru>

[3] Глухов В.П. Основы специальной педагогики и психологии (курс лекций)/ Учебное пособие для студентов гуманит. и педагогич. Вузов.- М.: В. Секачев, 2011.- 256с.

[4 ] Журнал «Воспитание и обучение детей с нарушением развития», 2008-2009 гг.

[5 ] Левченко И. Ю., Ткачева В.В. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии - М.: ПРОСВЕЩЕНИЕ, 2008. - (Методическое пособие)

[6 ] Леонтьев А.А. Педагогическое общение // Педагогика и психология. М., 1979. № 3. : Смысл, 1999. — 365 с.

[7 ] Малофеев Н.Н. Инклюзивное образование в контексте современной социальной политики. Статья (Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. 2010. № 1)

[8 ] Презентация на тему: «Современные тенденции развития специальной педагогики в России». Наумов А.А к.п.н., доцент. <http://www.myshared.ru>

[9] Селигман , М. Обычные семьи, особые дети: [пер. с англ.] / Селигман М., Дарлинг Р. – Изд. 2-е.- М.: Теревинф, 2009. – 368с.

[10] Тимофеева Е.А. Доклад с презентацией "Инклюзивное образование. Что это такое?" (Статья <http://nsportal.ru> от 19.08.2010).