**«Инклюзивная культура общения как условие успешной адаптации ребёнка с ОВЗ и инвалидностью в дошкольном образовательном учреждении»**

В 2008 году Россия ратифицировала Конвенцию о правах инвалидов. Принятие данного документа обозначило начало нового этапа в развитии отношений к людям с ОВЗ и инвалидностью. На первое место в системе коррекционного образования вышел процесс нклюзии.

**Инклюзия** - «**обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учётом разнообразия образовательных потребностей и индивидуальных возможностей»** (Федеральный закон «Об образовании в РФ» от 29 декабря 2012 года).

В отличие от интеграции инклюзия предполагает полное **включение** детей с ОВЗ и инвалидностью в коллектив сверстников.

Нормативно-правовую базу в области инклюзивного образования детей с ОВЗ и детей с инвалидностью составляют документы нескольких уровней. На международном уровне правовая база опирается на «Конвенцию о правах ребенка» (1989г.), протокол №1 Европейской конвенции «О защите прав и свобод человека» (1994г.), Саламанкскую декларацию (1994г.), Конвенцию ООН «О правах инвалидов» (2006г).

На федеральном уровне – это Конституция РФ (1993г.), Федеральный закон «Об образовании» (2012г.), закон «О социальной защите инвалидов в РФ» (1995г.), постановления Правительства РФ, Министерства образования и регионов.

Необходимо отметить, что с процессом включения детей с ОВЗ и инвалидностью в массовые образовательные учреждения связано множество вопросов и сложностей. К основным проблемам можно отнести следующие:

1.Ограниченность нормативно–правового поля.

У педагогов возникает множество вопросов о том, как соединить в педагогической деятельности требования основных программ и особенностей детей, которые её должны усвоить, как учитывать эти особенности при построении индивидуального плана развития ребёнка, как в условиях переполненности групп обеспечить личностно-ориентированный подход и безопасность всех детей, какое количество детей с ОВЗ и инвалидностью может находиться одновременно в одной группе, время их пребывания, как обеспечить качественное психолого-медико-педагогическое сопровождение…

2.Недостаточность подготовленности педагогических кадров.

Большинство педагогов современных образовательных учреждений недостаточно знакомы с проблемами ОВЗ и инвалидности, не обладают знаниями специальных дисциплин, не владеют специально-педагогическими умениями и навыками и, следовательно, не могут оценить степень нарушений и спрогнозировать пути дальнейшего развития таких детей, гарантировать подлинное, а не формальное включение детей в образовательный процесс. Даже курсы повышения квалификации зачастую не помогают преодолеть недостаток профессиональных компетенций педагогов, работающих в образовательных учреждениях.

Кроме этого, в образовательных учреждениях отмечается нехватка «узких» специалистов. По различным расчётам, одному «включённому» ребёнку требуется 5-7 специалистов для сопровождения. Каждый из них решает общие задачи своими методами. Помощь одного специалиста в большинстве случаев оказывается неполной.

3.Недостаточность материально–технического оснащения образовательных учреждений, работающих в инклюзивном пространстве.

Для полноценного образования ребёнка с инвалидностью (ОВЗ) требуются особые технические средства. Необходимо оборудовать медицинские кабинеты, кабинеты лечебной физкультуры, сенсорные комнаты, помещения для логопедических и коррекционных занятий с дефектологами, психологами, работающими по модели инклюзивного образования. Обязательным условием является создание «безбарьерной среды».

На сегодняшний день финансирование учреждений, вставших на путь инклюзии, недостаточно.

4.Преодоление психологических «барьеров» участников процесса.

Отношение в обществе к инклюзивному образованию неоднозначно. С одной стороны, общество демонстрирует лояльность, поддержку инклюзивно-образовательных практик детей с нарушениями двигательных, сенсорных сфер, с другой – высказывается против обучения в массовых организациях детей с незначительным нарушением интеллекта.

Родители детей без особенностей развития часто не желают обучать своего ребёнка вместе с детьми с ОВЗ и инвалидностью. У них возникают опасения, что инклюзия понизит качество образования и забота о детях с особыми образовательными потребностями будет осуществляться в ущерб заботе о других детях.

Часто и сами дети с «обеих» сторон не готовы к пониманию, взаимодействию друг с другом. В отношениях возникает эмоциональная напряжённость, непонимание, контакты выстраиваются медленно. Дети без особенностей развития демонстрируют настороженное, а порой и негативное отношение к детям с ограниченными возможностями.

Неоднозначно и отношение педагогов к инклюзивному образованию. Уровень психологического принятия педагогами образовательных учреждений возможности инклюзии, на сегодняшний день, является низким. Наличие психологических барьеров, профессиональных стереотипов и установок затрудняют процесс включения детей с особенностями развития в образовательную среду.

Решить проблемы материально – технического обеспечения и недостаточности правовой базы педагоги не в силах. Однако, нет сомнений в том, что в условиях быстро – меняющегося мира современный педагог должен обладать социально-личностными, общенаучными, инструментальными и профессиональными компетенциями - быть гибким, мобильным, постоянно заниматься самообразованием (курсы, вебинары, консультации, беседы со специалистами, овладение новыми знаниями, методиками, технологиями…), искать ответы на возникающие вопросы, перестраивать и менять своё отношение ко многим процессам, в том числе, к процессу инклюзии.

Это сложно при существующих проблемах, но нужно понимать, что именно настрой педагогов во многом определяет успешность включения детей в образовательные учреждения и отношение к инклюзии участников процесса. Если педагог отрицает возможность инклюзии, не готов к принятию ребёнка с инвалидностью, настраивает родителей против, не проводит работу с детьми, неизбежны конфликты, жалобы. И наоборот, доброжелательное отношение педагогов к процессу инклюзии формирует доброжелательное отношение детей и родителей.

Таким образом, в настоящее время в России идёт создание нового инклюзивного пространства. Дети с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью включаются в образовательную среду с дошкольного возраста. Перед педагогами стоит задача создания условий для продуктивного взаимодействия участников процесса.

**Актуальным** становится вопрос «включения» детей с инвалидностью и ОВЗ в коллектив сверстников.

Региональная общественная организация инвалидов «Перспектива» (г. Москва) отмечает, что решение данной проблемы напрямую зависит от **инклюзивной культуры общения** (ИКО) участников процесса и понимает её как «процесс создания терпимого, безопасного сообщества, разделяющего идеи сотрудничества, стимулирующего развитие всех своих участников, создающего общие инклюзивные ценности».

В наш детский сад поступил ребёнок с инвалидностью (нарушения опорно–двигательного аппарата). Успешность его включения в детский коллектив требовала проведения предварительной работы по 3-м направлениям:

**-взаимодействие с мамой;**

**-самообразование;**

**-работа с детьми и родителями по формированию ИКО.**

В ходе бесед с мамой были выявлены индивидуальные особенности ребёнка, его потребности и возможности. Было решено начать адаптацию с двухчасового пребывания в группе, присутствия мамы на прогулках. Постепенно время нахождения ребёнка в группе было увеличено до девятичасового.

Специального коррекционного образования у педагогов нашего ДОУ нет. Поэтому перед тем, как ребенок поступил в детский сад, была проведена работа по информированию всего коллектива о принципах и ценностях инклюзивного образования. В рамках самообразования (изучены и проанализированы источники правовой, научной, методической литературы) были получены сведения об особенностях работы с детьми с нарушениями опорно – двигательного аппарата.

Наиболее полно информация о факторах, условиях, методах работы в инклюзивной среде раскрыта в методическом пособии «Формирование инклюзивной среды в образовательной организации. «Уроки доброты» - методика, технологии и реализация», разработанной РООИ «Перспектива», рекомендованной к практическому применению региональной общественной организацией родителей детей–инвалидов г. Кирова «Дорогою добра».

В данном пособии подробно изложены методы, приемы организации «Уроков доброты», основной целью которых является формирование ИКО. Однако, данный источник ориентирован на работу со школьниками. Проведя анализ пособия, была проведена адаптация рекомендаций для ДОУ, определены:

1. Направления работы с родителями, детьми по формированию ИКО.
2. Основные методы, приёмы по формированию ИКО дошкольников.

3. Критерии оценки эффективности проведённой работы.

Несомненным является тот факт, что **родители** имеют огромную силу воздействия на формирующуюся личность. Положительное или отрицательное отношение к тому или иному человеку, событию передаётся детям, поэтому одной из важнейших задач было формирование доброжелательного отношения родителей как участников процесса к инклюзии в группе.

О том, что в группу придёт ребёнок с инвалидностью, родители узнали из индивидуальных бесед с педагогами. Часть родителей выразили радость по этому поводу, часть – спокойно восприняли информацию.

Также до появления ребёнка с инвалидностью в группе было проведено родительское собрание на тему «Инклюзивная культура общения», в рамках которого родители были ознакомлены с основными характеристиками инклюзии, правилами ИКО.

Существуют два правила ИКО, которые необходимо соблюдать при общении с людьми с инвалидностью.

**Первое правило** связано с корректностью лексики. До настоящего времени в нашей речи, средствах массовой информации использовались термины «инвалид», «глухой», «слепой», «нормальный», «ненормальный», «больной» …

Сегодня использование в речи данных терминов недопустимо. Человек, обладающий ИКО, говорит: «человек с инвалидностью», а не инвалид, «человек с синдромом Дауна», а не Даун, «слабослышащий или не слышащий», а не глухой, «слабовидящий или не видящий», а не слепой. Люди с инвалидностью обижаются, если о них говорят «человек с ограниченными возможностями».

Очень часто при общении с людьми с инвалидностью и ОВЗ возникает желание оказать помощь. Перед тем, как обозначить второе правило, предлагается проиграть ситуацию, которая может произойти с каждым из нас и приглашаются 2 помощника.

- Ваша роль невидящего человека.

- Ваша роль пешехода, переходящего через дорогу.

- Вы стоите на перекрёстке, рядом находится незрячий человек. Светофор меняет цвет ( кр-ж-з.) Каковы будут Ваши действия? *Вопросы участнику:*

1. -Что Вы чувствовали, когда Вас подхватили за руку и повели через дорогу?

- Трудно ли было в роли незрячего?

2. - Хотелось ли Вам помочь?

- В какой момент?

3. Хочется ли Вам что – то изменить?

- Можно ли сказать уверенно, что незрячему человеку нужно было перейти на другую сторону?

Без просьбы переведя слабовидящего человека через дорогу на перекрестке, можно дезориентировать его в пространстве и поставить в неудобное положение.

Итак, **2 правило** ИКО: Некорректным считается оказание «помощи без просьбы». Необходимо и взрослым, и детям знать алгоритм действий: если хотите помочь, нужно

1) представиться;

2) спросить, нужна ли помощь;

3) если да, то какая.

**Для работы с детьми** были использованы следующие методы и приемы:

-наглядные (просмотр слайдов, видеороликов, мультипликационных фильмов);

-словесные (обсуждение, беседа);

-практические (тренинговые упражнения).

Наиболее эффективным приемом формирования знаний, умений, навыков, социальных установок ИКО является тренинг. Поэтому на первый план вышла практическая деятельность.

Работа проводилась в несколько этапов в соответствии с определенной темой.

**1 этап «Все мы разные»**

Цель – помочь осознанию того, что все люди разные, отличаются друг от друга цветом глаз, волос, кожи, у каждого есть особенности в строении тела.

На первом этапе использовались игры-тренинги: «Клубок», «Игра в различия» (нахождение различий между собой и напарником: «я отличаюсь от тебя тем, что…)

Предлагается поиграть в игру «Клубочек»

Клубочек будем передавать, что любим делать (цвет глаз, волос, любимых игр, блюд…) называть.

Вывод: Нас много, все мы разные.

Для проведения тренинга «Игра в различия» приглашаются 2 участника. Необходимо найти различия между собой и напарником. Затем каждый будет называть имя напарника и произносить фразу «Я отличаюсь от тебя тем, что…».

Вывод: все мы разные. Мы отличаемся друг от друга.

На данном этапе целесообразно использовать иллюстрированный материал. Вывод: все люди разные. У нас разный цвет волос, глаз, кожи, разные интересы, способности.

**2 этап «Инвалидность – одна из человеческих особенностей»**

Цель – показать, что инвалидность – это не отклонение, а одна из особенностей человека. Знакомить с трудностями, с которыми сталкивается человек с инвалидностью.

Предлагаются игры-имитации, приглашается один участник.

Его роль – человека с нарушениями двигательных функций верхних конечностей. Необходимо в рукавицах надеть халат и застегнуть все пуговицы.

*Вопросы участнику:*

- Что Вы делали?

- Трудно ли Вам было?

- Почему?

- Что Вы чувствовали?

Приглашается еще один участник – на доске левой рукой написать «Я люблю свой город»

*Вопросы участнику:*

- Что Вы делали?

- Трудно ли Вам было?

- Почему?

- Что Вы чувствовали?

*Вопросы всей группе:*

- Что вы видели?

- Что было трудно сделать?

- С какими ещё трудностями сталкиваются люди с данным физическим ограничением?

На данном этапе можно провести тренинги, в которых участнику даётся роль человека с нарушениями функций нижних конечностей.

Приглашается помощник. Нужно на одной ноге допрыгать до определённого места, взять предмет, вернуться на место.

*Вопросы участнику:*

- Что делали? Что чувствовали? Трудно ли было? Почему? Хотели ли, чтобы Вам помогли?).

*Вопросы всей группе:*

Что вы видели?

- Что было трудно сделать?

- С какими ещё трудностями сталкиваются люди, ограниченные в движениях?

Вывод: все мы разные, у каждого человека свои особенности, в том числе, и в строении тела.

**3 этап «Жизнь без барьеров»**

Цель – знакомить детей с техническими приспособлениями, вспомогательными средствами, которые помогают людям с инвалидностью комфортно чувствовать себя в общественных местах.

На данном этапе использовался иллюстрированный материал (смартфоны, жестовый язык, звуковые светофоры, пандусы, подъёмники, тактильные индикаторы…).

**4 этап – «Культура общения».**

Цель – формирование навыков общения, сотрудничества в рамках инклюзии.

С помощью тренинга «Имитация» был рассмотрен алгоритм оказания помощи человеку с инвалидностью.

На данном этапе детям был предложен просмотр мультипликационного фильма «Про Диму» – участника кинофестиваля «Кино без барьеров» с последующим обсуждением.

Следует отметить, что термин «инвалидность» мы не вводили в беседы с детьми.

Эффективность проведённой работы была проанализирована в процессе педагогического наблюдения по следующим критериям:

- понимание дошкольниками потребностей людей с инвалидностью, способов совместной деятельности;

- включенность в сотрудничество (игры, общение, помощь, поддержка);

-доброжелательность в общении.

Было выявлено, что дети понимают трудности, с которыми сталкивается их сверстник, готовы к сотрудничеству. По просьбе оказывают помощь (открывают, придерживают дверь, приносят стул, уносят в сушилку мокрую одежду, достают с полки коробки с игрушками, помогают убрать их на место), включаются в игры (настольно-печатные, сюжетно – ролевые, режиссёрские), организованные ребёнком с инвалидностью, принимают его в свою игру. По возможности ребёнок принимает участие в спортивных, праздничных мероприятиях. В процессе общения нет напряжённости, негативного отношения. После отсутствия ребёнка по причине болезни или реабилитации дети с радостью воспринимают информацию о его приходе, интересуются, почему он не посещает детский сад.

Сам мальчик с удовольствием посещал детский сад, общался с детьми, педагогами, проявлял инициативу, с желанием включался (по возможности) во все виды деятельности, старался выполнить работу самостоятельно.

Таким образом, инклюзивная культура общения является одним из важнейших аспектов инклюзии. Она изменяет политику и практику образовательного учреждения, может быть активно поддержана сотрудниками, детьми и родителями организации, а также создаёт систему ценностей, норм, практик и моделей поведения в коммуникации, во многом определяет успешность включения детей в образовательные учреждения и отношение к инклюзии участников процесса.