

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Хандыгская средняя общеобразовательная школа»
Томпонский район Республика Саха (Якутия)**

**«Адаптация детей с ограниченными
возможностями здоровья в условиях
общеобразовательной школы»**

Учитель начальных классов
Заборчук Любовь Владимировна

2017 г.

Введение.

Социальная политика России в начале XXI века трансформируется в сторону признания приоритетности интересов и потребностей личности над интересами общества.

Продолжается развитие процессов гуманизации социокультурных отношений. Внимание к индивидуальному развитию создает необходимые предпосылки для перехода от принципа социальной полезности к социальной толерантности, к признанию и уважению прав и достоинства каждого человека независимо от его возможностей, способностей или убеждений.

Особую актуальность приобретает проблема отношений общества и человека с ограниченными возможностями здоровья.

Модернизация современной системы образования выделяет в качестве ключевого положения то, что в системе образования должны быть созданы условия для развития и самореализации любого ребенка. Большое количество исследований, свидетельствуют об увеличении в последнее время числа учащихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных школах многих территорий России, стран ближнего зарубежья. Анализ массовой практики показал, что при этом дети оказываются под воздействием многочисленных факторов, негативно влияющих на их развитие. Среди них - затруднение взаимодействия с социальной средой, нарушение связей с окружающим миром.

Признание в коррекционной педагогике и психологии роли многоаспектной взаимосвязи с обществом в социальной адаптации и реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, привело к поиску путей педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной школы. Под педагогическим сопровождением понимают особую форму помощи и поддержки учащихся с ограниченными возможностями здоровья, направленную на создание условий, способствующих снятию трудностей вхождения в социум сверстников, как трудностей средового характера.

Доклад.

Первый год обучения ребенка в школе – это очень сложный период в жизни маленького школьника. Это и новые условия жизни и деятельности ребенка, и новые контакты, новые отношения, новые обязанности. Это очень напряженный период, прежде всего потому, что школа с первых же дней ставит перед учениками целый ряд задач. Меняется режим дня, требуется мобилизация всех сил ребенка.

Поэтому адаптация к школе происходит не сразу, это довольно длительный процесс, связанный со значительным напряжением всех систем организма.

Индикатором трудности процесса адаптации к школе служат изменения в поведении детей. Это может быть следующие проявления: заторможенность; депрессия; чувство страха; нежелание идти в школу. Все изменения в поведении ребенка отражают особенности психологической адаптации к школе.

Особенно остро стоит проблема адаптации детей ограниченными возможностями здоровья. Из-за особенностей развития у детей с ОВЗ затруднено взаимодействие с социальной средой, снижена способность адекватного реагирования на происходящие изменения, усложняющиеся требования. Эти дети испытывают особые трудности в достижении своих целей в рамках существующих норм. Все эти особенности предопределяют трудности, с которыми может столкнуться ребенок с ОВЗ при общении со сверстниками. Младшие школьники часто акцентируют внимание на особенностях внешнего вида и поведения одноклассника, могут сторониться его или даже вступать в открытый конфликт.

Одной из основных задач школ, в которых реализуется инклюзивная практика, является

включение детей с ОВЗ в социальное пространство, их социальная адаптация в общеобразовательном классе. Этот процесс должен управляться педагогами, специалистами сопровождения образовательного процесса, координатором инклюзивного образования и пройти так, чтобы вызвать минимум дискомфорта и у ребенка с ОВЗ, и у его одноклассников.

Основные требования ФГОС НОО к организации образовательного процесса школы, реализующей инклюзивную практику, предполагают комплексную коррекционно-развивающую работу (потребность во введении специальных разделов обучения);

- использование специальных методов, приемов и средств обучения, обеспечивающих доступность образовательной среды для ребенка с ОВЗ (потребность в использовании специфических средств обучения, в более дифференцированном, «пошаговом» обучении);

- индивидуализацию и дифференциацию обучения с учетом состояния и особенностей развития познавательных процессов детей с ОВЗ (потребность в пролонгированности процесса обучения и выход за рамки школьного возраста);

- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;

- организацию работы по социализации детей с использованием методов дополнительного образования, соответствующих интересам детей и обеспечивающих их личностный рост (потребность в максимальном расширении образовательного пространства);

- определение круга лиц, участвующих в образовании и их взаимодействии (потребность в согласованном участии квалифицированных специалистов разных

профилей, во включении родителей проблемного ребенка в процесс его реабилитации средствами образования и их особая подготовка силами специалистов).

Инклюзивное образование предполагает «включение» ребенка с ОВЗ в общество здоровых сверстников как равного, но с учетом его особых потребностей в организации жизненного пространства. Деятельность по адаптации ребенка необходимо вести в нескольких направлениях:

- Адаптация в условиях школы путем реализации специальных программ

(«Доступная среда», «Безбарьерная среда», «Особый ребенок»). Здесь на первый план выступает создание специальной материально-технической базы для обеспечения комфортного доступа ребенка с ОВЗ к образованию.

Одним из общих правил адаптированной образовательной среды является критерий ее доступности для ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Образовательные учреждения, обеспечивающие сопровождение таких детей, должны учитывать как общепедагогические, так и специальные требования к оборудованию и оснащению личностного пространства для ребенка с ОВЗ. Особенно это касается технического оснащения всех сфер жизни ребенка: осуществление бытовых нужд, формирование социальной компетентности, социальной активности ребенка .

- Следующее направление - работа с семьей. Семья вводит ребенка в общество, прививает ему первые навыки самообслуживания, освоения различных форм коммуникации, удовлетворяющих потребность ребенка с ОВЗ в общении. Поэтому важным является в рамках данного направления организация консультативной поддержки семьи, а также обязательное включение родителей в образовательно-

реабилитационную среду обучения и воспитания как условие реального взаимодействия.

- Третье направление инклюзивного образования с учетом ФГОС НОО предполагает психолого-педагогическое сопровождение социализации ребенка с ОВЗ в условиях школьного сообщества.

Основная нагрузка и ответственность за результаты адаптации ложится на педагогов начальной школы. Не целесообразно пытаться изменить поведение гиперактивного ребенка, внушая ему нормы и правила поведения. С данным ребенком необходимо работать в этом направлении путем вовлечения ребенка в групповые виды деятельности с одноклассниками, поручая ему несложное задание. Для создания благоприятных условий для включения ребенка с ОВЗ в социальное пространство необходима, прежде всего, работа с коллективом, в котором он находится.

Проблемы адаптации детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования

Известно, что в целом процесс адаптации детей к обучению является весьма сложным.

Это объясняется тем, что детский возраст характеризуется:

- очень высоким темпом развития, в том числе, социального, совершенствованием всех систем организма;
- неразрывной связью между физическим, нервно-психическим и социальным развитием ребенка при опережающем развитии первого;
- ведущей ролью взрослого как важного фактора оптимизации адаптивного процесса.

Адаптивные возможности ребенка-инвалида ослабляются следующими обстоятельствами:

- Характером ОВЗ (нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, психические, и общие заболевания).

- Психофизиологическими особенностями (темперамент, характер памяти и др.).
- Недостатком физического здоровья. Дети с ОВЗ страдают заболеваниями, не связанными напрямую с их инвалидностью, чаще условно здоровых детей и чаще, чем дети, страдающие хроническими заболеваниями. Для них характерна соматическая ослабленность.
- Недостатком психологических возможностей для общения (условия воспитания в закрытом учреждении или в замкнутом мире семьи, обучение на дому, настороженное отношение сверстников, неумение педагога найти подход к ученику, непонимание его проблем, незнание его возможностей, гиперопека со стороны взрослых формируют личность, психологически и социально инфантильную, коммуникативно беспомощную).
- Недостатком материальных средств для удовлетворения специфических потребностей детей с ОВЗ (средства передвижения слуховые аппараты, специальные приспособления и т.д.), а также наличием архитектурных и психологических барьеров общества, которые в значительной мере ограничивают возможности ребенка-инвалида к социальному приспособлению.
- Ограниченностью возможностей детей с ОВЗ участвовать в деятельности, соответствующей их возрасту (игровой, учебной, трудовой, коммуникативной), которая лишает ребенка базы социальной адаптации. Как следствие, родители и общество стремятся уберечь такого ребенка от участия в сложных жизненных ситуациях, что не способствует формированию и укреплению адаптационного механизма и тормозит развитие личности ребенка.
- Разнообразными психологическими нарушениями и расстройствами, ограничением

мобильности и независимости, нарушением способности заниматься обычной для своего возраста деятельностью, непосредственно затрудняющими социальную адаптацию детей-инвалидов и интеграцию их в общество.

-Нахождением ребенка с ОВЗ в незнакомой среде, которая угнетает обычную активность детей, что связано с недостаточной информированностью о новой среде.

Для того, чтобы процесс адаптации прошёл быстрее и успешнее нужно придерживаться следующих правил:

-Использовать при общении чёткие и ясные положительные формулировки (без частицы НЕ)

-Использовать методы поощрения.

-Обязательно подчёркивать реальные положительные качества, сильные стороны личности.

-Выслушивать проблему, заявленную ребёнком, не перебивая его собственными комментариями.

-Учить детей позитивному самоподкреплению (Всё будет хорошо и т. п.)

-Учить более гибкому реагированию на жизненные ситуации, умению брать на себя ответственность.

-Воспитывать ответственность к любому делу.

Необходимым условием организации успешного обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях общего типа является создание адаптивной среды, позволяющей обеспечить их личностную самореализацию в образовательном учреждении.

Необходимые мероприятия педагогов для успешной адаптации детей с ОВЗ

Учителю, педагогу-психологу, социальному педагогу необходимо:

- актуализировать знания об особенностях детей с ОВЗ;
- изучить анамнестические сведения о ребёнке (медицинская индивидуальная карта развития);
- ознакомиться с поступившими документами (выписка из заседания ПМПК, рекомендации по сопровождению);
- побеседовать с родителями (законными представителями) об особенностях ребёнка, изучить его социальное окружение;
- своевременно обращаться в ПМП консилиум.

Специалистам ОУ в период адаптации необходимо организовать особое образовательное пространство для детей с ОВЗ:

- способствовать созданию благоприятного эмоционально-психологического климата в школе и классе, обеспечивающего проживание возрастного кризиса и кризиса, обусловленного резкими изменениями педагогических условий, без стрессов и негативных явлений;
- обучать установлению определенных норм взаимоотношения детей с другими участниками учебного процесса, в том числе с учителями, формировать сплоченный классный коллектив (коррекционно-развивающие занятия, совместные мероприятия);
- осуществлять индивидуальный подход к обучению, регулировать нагрузку исходя из индивидуальных особенностей первоклассников с ОВЗ- проводить работу с родителями (лектории, консультации, круглые столы, родительские клубы).

Практически любой психолог, учитель скажет, что адаптация – сложный период, и не только для ребенка, но и для учителей, и родителей. Проблем много, и они не

ограничиваются рамками учебного процесса, но связаны и с организацией жизни в школе в целом. И хотя каждая школа – сложный и своеобразный «организм», многие трудности, переживаемые учениками в этот период адаптации, похожи:

-эмоциональная незрелость детей с ОВЗ ведет к слабому поддерживанию контактов (мимолетность, ситуативность, неустойчивость);

-расторженность психических процессов, повышенная возбудимость ведет к тому, что импульсивное поведение чаще всего превращается в цепочку реакций (крик, драки, ссоры, бурные обиды и т. д.) и неадекватных способов выхода из конфликтов;

-адаптивные механизмы у ребят с ОВЗ не имеют достаточно развитых интеллектуальных и эмоционально-волевых возможностей для самостоятельного и продуктивного устранения недостатков.

Какие же пути облегчающие знакомство детей друг с другом и учителей с детьми существуют?

Учитель надевает визитку, на которой написаны его имя и отчество.

На первой неделе учебного года классному руководителю надо познакомить класс с новичками в неформальной обстановке (вариант – организовать совместную деятельность).

Классному руководителю следует встретиться с «новенькими» до начала учебного года, до первого сентября. Найти схему, приемы по поводу усвоения знаний.

Находить каждому ребенку то задание, которое находится в зоне его «ближайшего развития».

Создание ситуации успеха для ребенка с ОВЗ.

Создание условий для принятия (здоровые дети к детям с ОВЗ).

Проведение тренинга по сплочению.

Возможна реализация проектов, акций, где дети могут познакомиться с разными сторонами жизни людей с ограниченными возможностями.

При создании необходимых условий для социализации ребенка с ОВЗ всеми специалистами образовательного учреждения, а также при правильной организации процесса включения данного ребенка в общеобразовательный класс, совместное обучение с особыми детьми способствует развитию таких необходимых навыков и личностных качеств всех обучающихся, как: социальная компетентность, толерантность, навыки решения межличностных проблем, уверенность в своих силах, самоуважение. В процессе совместных мероприятий дети учатся обсуждать проблему, слушать и слышать другое мнение, отстаивать свою точку зрения, разрешать конфликты путем переговоров, прислушиваясь к мнению оппонента. В итоге, они понимают, что у каждого человека есть право быть «другим». Дети осознают, что «мы разные, но не чужие».

Список литературы:

1. Акатов Л. И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья: Психологические основы : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л. И. Акатов, Н. И. Кокуркина, Н. В. Куренкова. М. : ВЛАДОС, 2003.-368 с.
2. Александровская Э. М. Психологическое сопровождение школьников / Э. М. Александровская, Н. И. Кокуркина, Н. В. Куренкова. — М. : Academia, 2002. — 208 с. о о
3. Амонашвили Ш. А. Размышления о гуманной педагогике / Ш. А. Амонашвили.
М.:Издательский-дом-Ш.А. Амонашвили,-1996г —31-2 с.-----
4. Афанасьева Т. Нестандартные дети / Т. Афанасьева // Воспитание школьников. -2001.- №8.-С. 4-10.
5. Битянова М. Организация психологической работы в школе / М. Ф. Битянова. — М. : Совершенство, 1997.-298 с.
6. Битянова М. В начале совместного пути / М. Битянова // Школьный психолог. -2000.-№ 10.-С. 2.