

**Антипова Ж.В. УСЛОВИЯ ВКЛЮЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ В ДОШКОЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ //Инклюзивное образование: методология, практика, технология. – 2011. Материалы международной научно-практической конференции 20-22 июня 2011: под ред. С.В. Алехиной. – М.: МГППУ, 2011.**

Серьезные изменения в политической, экономической и культурной жизни нашей страны инициировали интенсивный процесс реформирования и реорганизации образовательной системы. Современная педагогика выстраивает условия для максимального развития возможностей ребенка, поддерживает его личностный потенциал и индивидуальность, создает культуросообразную среду образования. На этом фоне особого внимания требуют дети с негрубыми нарушениями речевого и психического развития, с неярко выраженными отклонениями. Очень часто дети данной категории испытывают серьезные проблемы личностного развития, самореализации, адаптации и интеграции в современном обществе.

Таких детей немало. У детей дошкольного возраста наиболее часто отмечаются речевые нарушения (51%), среди которых ЗРР составляет 9%, ОНР – 28,6%, заикание – 9,2 %, различные формы дизартрии – 14,5%.

К сожалению, существующая система специального образования не всегда может охватить всех детей, нуждающихся в помощи специалистов. Поэтому дети с речевой патологией очень часто оказываются в общеобразовательных дошкольных учреждениях. Это связано и с нехваткой групп логопедических ДОУ, и с нежеланием родителей воспитывать своих детей в условиях учреждения компенсирующего вида, и с рядом других социально-экономических и психолого-педагогических причин. В результате, такие дети вынуждены развиваться в условиях стихийной интеграции.

Нахождение детей с различными речевыми нарушениями в одном помещении и в одно и то же время с нормально развивающимися сверстниками способствует сокращению дистанции между данными категориями дошкольников. Однако способность интегрироваться в обычную

группу детей характеризует не только возможности самого ребенка с нарушениями речи, но и качество работы дошкольного учреждения, наличия в нем адекватных условий для развития воспитанников с особыми нуждами. Поэтому для полноценной функциональной и социальной интеграции необходима особая организация предметного взаимодействия, межлических контактов и общения, равноправное партнерство, снятие социальной дистанции.

В массовых ДОО нет полноценных условий для интегрированного обучения таких детей. Там отсутствуют логопеды, специальные психологи, врачи-специалисты, социальные работники, нет специального оборудования и современных ТСО для коррекционных занятий, а также специальных психоразвивающих программ.

Анализ многолетнего зарубежного опыта позволяет выделить следующие условия, при которых интеграция идет успешно:

1. демократическое общественное устройство с гарантированным соблюдением прав личности;
2. финансовая обеспеченность, позволяющая разработать и организовать коррекционно-образовательный процесс в структуре массового учреждения;
3. ненасильственный характер протекания интеграционных процессов, возможность выбора.

На наш взгляд, определение сроков начала интегрированного обучения детей с нарушениями речи (ОНР, ЗРР, ФФН, заикание, дизартрия) должно решаться индивидуально по каждому ребенку и по желанию его родителей (или лиц, их заменяющих). В первую очередь, это зависит от выраженности отклонений в речевом развитии. Так, дети с легкими отклонениями могут быть интегрированы в социум с младшего дошкольного возраста. Детей с более серьезными нарушениями психоречевого развития целесообразно интегрировать в более поздние сроки (например, в общеобразовательную школу - после начального обучения).

Очень важной для интегрированного обучения является разработка единых подходов к диагностике возникающих проблем, которыми достаточно квалифицированно должны владеть специалисты массовых ДООУ. При этом речь идет не только о методах диагностики, но и вытекающих из диагноза рекомендациях, описывающих комплекс возможных мер.

Дети с нарушениями речи, обучающиеся в массовых ДООУ, должны находиться под патронатом специальных служб помощи и поддержки (ПМПК, ПМПк, консультативные центры, ПМС-центры, логопедические пункты и т.д.). Эти службы оказывают детям помощь в коррекции произношения, развитии фонематического восприятия, работе над лексико-грамматическим строем речи, развитии импрессивной и экспрессивной сторон речи, психическом развитии. Помощь может быть постоянной, тогда она носит характер регулярных коррекционно-логопедических занятий. А может быть эпизодической – по мере обращения родителей. Все зависит от конкретных нужд ребенка.

В процесс обучения должна включаться вариативность образовательных программ и выбор темпа и объема обучения для детей, имеющих различные уровни способности усвоения материала.

Таким образом, включение детей с различными нарушениями речевого развития в процесс обучения нормально развивающихся сверстников является актуальной и многоаспектной проблемой, решение которой требует не только организационно-методических исследований и разработок, но и изменения законодательно-правовых нормативов.