**ПОЭТАПНАЯ ИНТЕГРАЦИЯ ДЕТЕЙ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА (РАС) В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ**

***Захарова М.И.***

***Педагог-психолог,***

***МБОУ Новобессергеновская СОШ имени И.Д.Василенко,***

***с. Новобессергеневка,***

***Наполова М.В.***

***Заместитель директора по УВР***

***МБОУ Новобессергеновская СОШ имени И.Д.Василенко,***

***с. Новобессергеневка***

***novbessc@mail.ru***

Целью государственной программы РФ «Доступная среда» на 2011-2020 гг. является создание правовых, экономических и институциональных условий, способствующих интеграции инвалидов в общество и повышению уровня их жизни.

Статья 43 Конституции РФ провозглашает право каждого на образование. Принцип равноправия включает также запрещение дискриминации по состоянию здоровья. Государство гарантирует гражданам общедоступность и бесплатность общего и начального профессионального образования.

В свою очередь, родителям предоставляется право выбирать формы обучения, образовательные учреждения, защищать законные права и интересы ребенка, принимать участие в управлении образовательным учреждением. Указанные права закреплены Семейным Кодексом РФ и Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»[2].

Основная цель образовательного учреждения, вступившего на путь развития инклюзивной практики – создание специальных условий для развития и социальной адаптации учащихся с особыми образовательными потребностями. Главной задачей администрации и педагогов нашей школы является принятие детей с особыми образовательными потребностями, независимо от их социального положения, физического, эмоционального и интеллектуального развития и создание альтернативной системы совместного обучения детей с ограничениями физиологического развития, детей без инвалидности в обычных общеобразовательных классах специальному коррекционному обучению.

В МБОУ Новобессергеновской СОШ инклюзивное обучение организовано в соответствии с образовательными программами и методиками, рекомендованными психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК), по формам: обучение на дому, интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в образовательную среду школы, через внеурочную деятельность и в условиях общеобразовательных классов.

Особую группу детей с ОВЗ составляют дети с расстройствами аутистического спектра.

Детский аутизм – особое нарушение психологического развития, проявляющееся значительными трудностями общения, социального взаимодействия и стереотипными формами поведения, интересов и деятельности. Такие особенности детей с РАС препятствуют их успешному обучению и взаимодействию [4].

Ведущий специалист по проблемам детского аутизмаОльга Сергеевна Никольскаяговорила: «Аутизм лечится общением». Аутичный ребенок нуждается в систематической практике общения, которая должна постепенно усложняться. Безусловно, наилучшую социализацию такой ребенок получает в классе, обучаясь с типично развивающимися сверстниками. Школа дает ему ту единственную возможность научиться жить вместе с другими людьми [1].

Представляя опыт поэтапной интеграции ребенка с РАС в образовательную среду, хотелось бы выделить проблемы, возникшие при организации обеспечения возможностей для получения знаний и навыков, которые поддерживают личную независимость и социальную ответственность ребёнка:

1. Большинство учителей недостаточно знали о проблемахдетей с расстройством аутистического спектра и не были готовы к включению таких детей в процесс обучения в классах.

2. Сильные эмоциональные переживания родителей, измененные жизненные позиции, недоверие и нежелание соглашаться с мнением администрации и специалистов школы в области поддержки где учитываются особенности семьи, в которой есть ребенок с ограниченными возможностями здоровья, связанные с развитием семейных отношений,обеспечением единства требований к обучающемуся в семье и в организации,формированием детско-родительского сообщества класса,с организацией регулярного обмена информацией о ребенке.

3. Кроме внешних признаков нарушений (например, поведение), при организации обучения ребёнка с РАС учитывались и нарушения, характеризующие развитие высших психических функций. Иногда такие нарушения могут выявляться только специалистами при проведении тестирования. Эти нарушения также влияют как на процесс формирования высших психических функций, так и на обучаемость ребенка с РАС.

4. Особые сложности при организации инклюзивного обучения детей создает неравномерность и изменчивость выраженности способностей у учащихся. Поэтому невозможно без внесения серьезных изменений в образовательную программу использовать готовые учебно-методические комплексы, разработанные для учащихся общеобразовательной школы.

5. На начальном этапе обучения у ребёнка с расстройствами аутистического спектра задерживается развитие учебной мотивации.

6. Эмоционально-волевое развитие происходит медленнее, чем у нормально развивающихся детей. Поэтому даже качественная подготовка к школе не может полностью решить задачи их успешной социальной адаптации при переходе на этап школьного образования.

7. Кроме общих характеристик учитывались особенности ребёнка, препятствующие их обучению в школе:

* страх новых ситуаций и изменений,
* отсутствие гибкости в мышлении и поведении,
* медленный темп деятельности и взаимодействия, пресыщение сенсорными стимулами,
* ограниченное понимание социальных ситуаций.

8. В настоящее время, даже если ребенок с РАС принимается в первый класс школы, из-за поведенческих проблем впоследствии таким учащимся зачастую предлагаются надомная, семейная или дистанционная формы обучения. Даже при потенциально высоком интеллектуальном развитии они не могут без специальной психолого-педагогической помощи освоить навыки общения и социального взаимодействия в коллективе сверстников.

В начале обучения ребенка с РАС в условиях общеобразовательной школы данные проблемы имели тенденцию к усугублению. Поэтому деятельность администрации и специалистов службы психолого-педагогического сопровождения не ограничивалась только работой с детьми с РАС, но также была направлена на работу со всеми участниками образовательного процесса поэтапно:

*Первый этап – диагностический*.

Разработано содержание деятельности на диагностико-аналитическом этапе формирования родительско-детских взаимоотношений.В первую очередь, необходимо выяснить: в какой степени вопросы формирования родительско-детских взаимоотношений в таких семьях являются проблемными.

*Второй этап – информационный.*

Осуществляется информационная поддержка родителей в общем контексте сопровождения всех участников образовательного процесса. Основной целевой аудиторией являются педагоги, родители, как детей с ОВЗ, так и нормативно развивающихся сверстников. Задачей данного этапа становится информационная поддержка родителей, в том числе детальное информирование родителей об инклюзивном образовании, его ценностных ориентирах и смыслах.

На данном этапе происходит просвещение родителей по вопросам развития детей с ОВЗ, которое может осуществляться как на заранее запланированных мероприятиях (тематические выступления специалистов психолого-педагогического профиля во время родительских собраний; тренинги для родителей; индивидуальное и групповое консультирование и др.), так и на оформленных стендах, информационных листках, сайте образовательного учреждения.

*Третий этап – привлечение родителей к участию.*

Происходит привлечение родителей детей с ОВЗ к участию в жизни учреждения, к проявлению себя, своих талантов и умений, к включению и совместному участию в различные рода мероприятиях класса и школы в целом.

*Четвёртый этап – практический.*

Происходит активизация как детей с ОВЗ, так и их родителей. Главной задачей этого этапа становится проведение детских мероприятий с участием всех детей, с активным вовлечением ребенка с ОВЗ в посильные ему мероприятия школы.

*Пятый этап – аналитический.*

Происходит подведение итогов и анализ достижений. Администрация школы, классный руководитель, педагоги, специалисты психолого-педагогического профиля анализируют результаты совместной деятельности, планируют и координируют дальнейшую работу, направленную на развитие инклюзивной практики в образовательном учреждении.

Определение наиболее подходящей для конкретного ребенка формы и степени инклюзии происходит индивидуально и только на основе глубокого анализа его возможностей, особенностей поведения, интеллекта, состояния физического развития, желания и возможностей родителей.

Поэтому формирование коммуникативных навыков, навыков социального взаимодействия является одним из ведущих направлений психолого-педагогической коррекции.В практической работе по формированию коммуникативных навыков детей с РАС использовалось учебно-методическое пособие А.В. Хаустова «Практические рекомендации по формированию коммуникативных навыков у детей с аутизмом»[5].

Основные направления психологической коррекционной работы:

-помощь в адаптации к условиям обучения в школе;

-формирование навыков социального взаимодействия;

-формирование коммуникативных навыков;

-формирование представлений о себе и о своем социальном окружении;

-формирование социального поведения;

-формирование диалоговых навыков;

-коррекция дезадаптивного поведения.

Технологии работы с детьми с РАС:

-дидактические и развивающие игры;

-арт-терапия (тематическое и свободное рисование, работа с пластилином, с тестом);

-песочная терапия;

-ролевые игры, ролевое чтение;

-сказкотерапия;

-метод социальных историй.

В ходе обучения социальным и коммуникативным навыкам ставилась главная задача–закрепление навыков в повседневной жизни. Создавались ситуации, где ребенок может применять эти навыки (школьные мероприятия, внеурочная деятельность, экскурсии в музей, театр и др.).

Вовлечение родителей в процесс обучения и коррекционно-развивающей работы – необходимое условие эффективной помощи детям с РАС. Цель работы с родителями – повышение родительской компетентности для решения проблем обучения, воспитания и развития ребенка, эффективного взаимодействия семьи и школы.

 Основные задачи работы с родителями:

-получение достоверной информации об особенностях и уровне развития ребенка;

-формирование адекватных детско-родительских отношений;

- формирование у родителей навыков работы с ребенком с целью их генерализации в условиях повседневной жизни;

-информационная поддержка по вопросам обучения и воспитанияребенка;

-психологическая поддержка.

Эффективными формами работы с родителями являются: индивидуальное и групповое консультирование, занятия в триаде педагог-ребенок-родитель, детско-родительские группы, родительский клуб, совместные досуговые мероприятия.

Опыт работы нашей школы по постепенному включению детей с ОВЗ, и в частности, ребенка с РАС в инклюзивное образование показывает хорошие результаты, так как эти дети нуждаются в общении. По мере коррекции особенностей поведения ребенка специалистами школы постоянно совершаются попытки расширения возможностей общения и постепенной интеграции учащегося в группу, в класс. Ребенок с аутизмом должен иметь возможность следовать образцам адекватного социального поведения других детей, поэтому обязательным условием дальнейшего успеха является инклюзивный характер обучения.

Библиография:

1. Аутичный ребенок. Пути помощи / О.С. Никольская, Е.Р. Баенская, М.М. Либлинг. М.: Теревинф, 1997. 341с.
2. Закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12. 2012 г. № 273-ФЗ, [Электронный ресурс]
3. Методическое пособие «Модель обучения детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) в общеобразовательной школе» /Л.В.Егорова, Е.А.Зверева, М., 2015
4. Обучение детей с расстройствами аутистического спектра. Методические рекомендации для педагогов и специалистов / Под общ. ред. Н.Я. Семаго. М.: МГППУ, 2012. 80 с.
5. Хаустов А.В., Богорад П.Л., Загуменная О.В., Козорез А.И., Панцырь С.Н., Никитина Ю.В., Стальмахович О.В. Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с расстройствами аутистического спектра. Методическое пособие / Под общ. ред. Хаустова А.В. М.: ФРЦ ФГБОУ ВО МГППУ, 2016.125 с.