

## **Дети с ОВЗ: Возрастные и индивидуальные особенности развития. Нормативно-правовая база инклюзивного образования в дошкольной среде.**

### **1. Что такое "Дети с ОВЗ"? Общая характеристика.**

Согласно Федеральному закону "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. (статья 2, пункт 16), обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — это физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медицинско-педагогической комиссией (ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

#### **Ключевые особенности этой категории детей:**

- Гетерогенность: Дети с ОВЗ — это крайне неоднородная группа. Они различаются по типу нарушения (зрение, слух, речь и т.д.), степени его выраженности, времени возникновения, а также индивидуальным психофизиологическим особенностям.
- Своеобразие развития: Нарушение развития ведет к формированию вторичных отклонений, что требует специализированного психолого-педагогического сопровождения.
- Потенциал к развитию: Несмотря на ограничения, каждый ребенок с ОВЗ обладает уникальным потенциалом и способностью к развитию, адаптации и обучению при условии создания адекватных условий.
- Потребность в особых образовательных условиях: Таким детям необходима специальная организация образовательного процесса, адаптированные программы, использование специализированных методов и средств обучения, а также квалифицированное сопровождение специалистов.

#### **Основные категории детей с ОВЗ (по классификации, принятой в РФ):**

1. Дети с нарушениями слуха: глухие, слабослышащие, позднооглохшие.
2. Дети с нарушениями зрения: слепые, слабовидящие.
3. Дети с нарушениями речи: различные формы азалии, дислалии, дизартрии, заикание, ОНР (общее недоразвитие речи) и др.
4. Дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (НОДА): включая детский церебральный паралич (ДЦП).
5. Дети с интеллектуальными нарушениями: умственная отсталость (легкая, умеренная, тяжелая).
6. Дети с задержкой психического развития (ЗПР): церебрально-органического, конституционального, соматогенного, психогенного генеза.
7. Дети с расстройствами аутистического спектра (РАС): аутизм, синдром Аспергера и др.
8. Дети с множественными нарушениями развития (сложными дефектами): сочетание двух и более нарушений.

### **2. Возрастные и индивидуальные особенности развития детей с ОВЗ в дошкольном возрасте.**

Дошкольный возраст (3-7 лет) является сенситивным периодом для развития высших психических функций. Наличие ограничений в развитии в этот период значительно влияет на формирование всех сфер: познавательной, эмоционально-волевой, социально-коммуникативной.

Общие особенности, характерные для многих категорий детей с ОВЗ в дошкольном

возрасте:

- Замедленное или искаженное формирование познавательных процессов: трудности с восприятием, вниманием, памятью, мышлением (особенно абстрактным).
- Нарушения речи: от полного отсутствия до системного недоразвития, проблемы с произношением, словарным запасом, грамматическим строем.
- Особенности эмоционально-волевой сферы: повышенная возбудимость или заторможенность, аффективные вспышки, низкая эмоциональная регуляция, трудности в понимании эмоций других, низкая самооценка, неуверенность.
- Проблемы в социально-коммуникативном развитии: трудности в установлении контакта со сверстниками и взрослыми, неумение играть в коллективе, низкая инициативность или, наоборот, гиперактивность.
- Ограничения в двигательной сфере: нарушения координации, мелкой и крупной моторики, осанки.
- Сниженная работоспособность и повышенная утомляемость.
- Специфические проблемы в овладении навыками самообслуживания.

#### **Индивидуальные особенности по категориям (применительно к дошкольному возрасту):**

##### **• С нарушениями слуха:**

**Возрастные:** В дошкольном возрасте без ранней коррекции речь развита очень слабо или отсутствует. Коммуникация преимущественно жестовая или с помощью ограниченного словарного запаса. Трудности в понимании инструкций, развитии сюжетно-ролевой игры.

**Индивидуальные:** Зависят от степени потери слуха, возраста выявления и начала коррекции (кохлеарная имплантация, слухопротезирование), наличия остаточного слуха.

##### **• С нарушениями зрения:**

**Возрастные:** Трудности в ориентировке в пространстве, сниженная двигательная активность, замедленное формирование представлений об окружающем мире (требуется тактильное и аудиальное восприятие). Проблемы с формированием навыков самообслуживания, графических навыков.

**Индивидуальные:** Зависят от вида и степени нарушения, наличия сопутствующих проблем, а также от своевременности и качества коррекционной работы.

##### **• С нарушениями речи:**

**Возрастные:** Системное недоразвитие речи влияет на формирование мышления, памяти. Ребенок испытывает трудности в общении, выражении своих мыслей и желаний, что может приводить к вторичным эмоциональным и поведенческим проблемам (агрессия, замкнутость).

**Индивидуальные:** Зависят от формы и степени речевого нарушения, его этиологии, уровня общего интеллектуального развития.

##### **• С НОДА (например, ДЦП):**

**Возрастные** Ограничения в передвижении, манипулировании предметами. Могут быть сопутствующие нарушения речи, зрения, интеллекта. Трудности в игровой деятельности, самообслуживании.

**Индивидуальные:** Определяются формой ДЦП, степенью двигательных нарушений, сохранностью интеллекта и речи.

- **С интеллектуальными нарушениями:**

**Возрастные:** Значительное отставание в развитии всех психических функций. Медленное усвоение информации, трудности в обобщении, переносе знаний. Долгое формирование элементарных навыков самообслуживания, игровая деятельность носит примитивный характер.

**Индивидуальные:** Зависят от степени нарушения (легкая, умеренная, тяжелая), а также наличия сопутствующих проблем.

- **С ЗПР:**

**Возрастные:** Незрелость эмоционально-волевой сферы (инфантлизм), неустойчивость внимания, сниженная работоспособность, слабая память, трудности в логическом мышлении. Игровая деятельность часто ниже возрастной нормы, преобладают элементы предметной игры.

**Индивидуальные:** Зависят от этиологии ЗПР. При своевременной коррекции наблюдается хорошая динамика развития.

- **С РАС:**

**Возрастные:** Трудности в социальном взаимодействии (отсутствие зрительного контакта, нежелание общаться, стереотипное поведение), нарушения коммуникации (отсутствие речи или ее эхолалический характер, неиспользование жестов), сенсорные особенности (гипер- или гипочувствительность), ритуалы и рутины.

**Индивидуальные:** Спектр проявлений очень широк – от высокой функциональности до тяжелых нарушений с сопутствующими интеллектуальными проблемами. Требуется строгая структурированность среды, визуальные подсказки.

- **С множественными нарушениями развития:**

**Возрастные и индивидуальные:** Сочетание различных проблем делает развитие крайне специфическим и требует индивидуального подхода к каждому ребенку, максимально комплексного и интенсивного сопровождения.

**Вывод:** Важно понимать, что диагноз лишь указывает на проблему. Каждый ребенок уникален, и педагог должен ориентироваться на его индивидуальные сильные стороны, темп развития и актуальные потребности.

### **3. Нормативно-правовая база инклюзивного образования в дошкольной среде (Российская Федерация).**

Нормативно-правовая база инклюзивного образования в России постоянно развивается и совершенствуется, базируясь как на международных актах, так и на национальном законодательстве.

#### **3.1. Международные документы:**

- Конвенция о правах ребенка (1989 г.): Признает право каждого ребенка на образование без дискриминации.
- Саламанкская декларация (1994 г.): это ключевой международный документ ЮНЕСКО, утвержденный на Всемирной конференции в Саламанке (Испания), который провозглашает принцип инклюзивного образования, утверждая, что все дети, независимо от их особенностей, должны учиться вместе в обычных школах, а системы образования должны адаптироваться под уникальные потребности каждого ребенка, вместо того чтобы исключать их

- Конвенция о правах инвалидов (2006 г.): Ратифицирована Россией в 2012 году. Гарантирует право инвалидов на образование без дискриминации и на основе равенства возможностей, в том числе в инклюзивной среде.

### **3.2. Федеральные законы РФ:**

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации": Является основным документом, регулирующим образовательную деятельность в РФ.  
Статья 2: Вводит понятия "инклюзивное образование", "обучающийся с ОВЗ", "адаптированная образовательная программа", "индивидуальный учебный план", "специальные условия для получения образования".  
Статья 5: Гарантирует право на образование всем гражданам РФ, включая детей с ОВЗ.  
Статья 42: Закрепляет психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь обучающимся.  
Статья 79: Регламентирует особенности организации получения образования обучающимися с ОВЗ, включая создание специальных условий, разработку адаптированных образовательных программ (АОП) и возможность получения помощи тьютора.
- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации": Определяет государственную политику в области социальной защиты инвалидов, включая их право на реабилитацию и абилитацию, что тесно связано с образованием.

### **3.3. Федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС):**

- Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 № 1155 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования" (ФГОС ДО):  
Одним из принципов ФГОС ДО является "построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, в том числе возможностей, потребностей и интересов детей" и "поддержка инициативы и самостоятельности детей в различных видах деятельности".  
Пункт 1.6 указывает на необходимость создания условий для формирования позитивных установок к различным видам труда и творчества, для формирования социокультурной среды, соответствующей возрастным, индивидуальным, психологическим и физиологическим особенностям детей.
- Пункт 1.6.4 включает требование к обеспечению равных возможностей полноценного развития каждого ребенка независимо от психофизиологических и других особенностей, в том числе детей с ОВЗ.  
Пункт 3.2.8. требует, что условия должны обеспечивать коррекционно-развивающую работу и психолого-педагогическую поддержку детей с ОВЗ.
- Приказы Минпросвещения России об утверждении Федеральных адаптированных образовательных программ дошкольного образования (ФАОП ДО) для различных категорий детей с ОВЗ:  
Эти документы разрабатываются на основе ФГОС ДО и детализируют содержание и условия реализации образовательного процесса для детей с конкретными видами ОВЗ (например, для детей с нарушениями зрения, слуха, ЗПР, РАС и т.д.). Они являются основой для разработки АОП в ДОО.

### **3.4. Другие нормативные документы:**

- Приказ Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным

общеобразовательным программам — дошкольным образовательным программам": Регламентирует общие правила организации образовательной деятельности, включая инклюзию.

- Приказ Минобрнауки России от 20.09.2013 № 1082 "Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)": Определяет порядок создания и деятельности ПМПК, которая выявляет детей с ОВЗ, определяет специальные условия для их образования и дает рекомендации по разработке АОП.

Ключевые механизмы реализации инклюзии в ДОО на основе нормативной базы:

1. Заключение ПМПК: Основание для создания специальных условий и разработки АОП.
2. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования (АОП ДО): Разрабатывается ДОО на основе ФАОП ДО (или с учетом ФАОП ДО, если для данной категории ФАОП отсутствует) и рекомендаций ПМПК, с учетом индивидуальных особенностей ребенка с ОВЗ.
3. Специальные условия для получения образования:
  - Создание доступной безбарьерной среды (пандусы, поручни и т.д.).
  - Использование специальных образовательных программ и методов.
  - Предоставление услуг ассистента (помощника) или тьютора.
  - Использование специальных учебников, дидактических пособий, технических средств обучения.
  - Проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий (логопед, дефектолог, психолог).
  - Обеспечение психолого-педагогического сопровождения.
4. Командный подход: Взаимодействие всех участников образовательного процесса (педагогов, специалистов, родителей) для обеспечения комплексной поддержки ребенка.

Понимание этих особенностей и знание нормативно-правовой базы позволяет педагогу не только соблюдать законодательство, но и эффективно выстраивать инклюзивный образовательный процесс, обеспечивая полноценное развитие и социализацию каждого ребенка в условиях общеразвивающей группы.