

Шматко, Н.Д. Организация воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в группах комбинированной направленности [Текст] / Н.Д. Шматко // Дефектология. – 2010. – №5.

## ОРГАНИЗАЦИЯ ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ГРУППАХ КОМБИНИРОВАННОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

Шматко Н.Д.

Институт коррекционной педагогики РАО, Москва

В статье обсуждаются достоинства одной из наиболее перспективных форм дошкольного воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья совместно с их нормально развивающимися сверстниками. Рассматриваются оптимальные условия и необходимые требования к организации интеграционного процесса.

*Ключевые слова:* отклонения в развитии, дошкольники, интеграция/инклюзия, модели интеграции, условия, требования, рекомендации, отношения субъектов интеграции, типовые положения.

Как известно, одним из актуальных направлений совершенствования системы специального образования является поиск оптимальных путей совместного со здоровыми детьми (интегрированного, инклюзивного) обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Не вызывает сомнения, что начинать совместное воспитание и обучение нужно не в школьном, а в дошкольном возрасте. Не случайно с начала 90-х годов прошлого века ведется опытно-экспериментальная работа в этом направлении. Разработка и апробация различных моделей образовательной интеграции для дошкольников с ОВЗ привела к появлению нового типа групп – групп комбинированной направленности<sup>1</sup>. Опыт работы первых групп представлен в ряде публикаций (Сводина В.Н., 1998; Шматко Н.Д., 1999, 2009; Кулевая Б.М., Леонгард Э.И., Стребелева Е.А., Шматко Н.Д., 2001; Терьянова Л.Н., Гуревич М.Г., 2001; Дорофеева И.И. и др., 2003; Теплоухова И.А., 2006).

По нашему глубокому убеждению, именно группы комбинированной направленности являются наиболее эффективной организационной формой дошкольного воспитания детей с ОВЗ и отвечают задачам развития образования на современном этапе.

---

<sup>1</sup> До 2008 года – до появления Типового положения о дошкольном учреждении – группы назывались смешанными.

В этих группах, с одной стороны, обеспечивается ранняя и «мягкая» интеграция в коллектив здоровых сверстников дошкольников с ОВЗ, а с другой – за ними сохраняется ежедневная квалифицированная коррекционная помощь специалистов. Не менее важно и то, что в группах комбинированной направленности создаются оптимальные условия для развития и обучения и нормально развивающихся дошкольников, обогащения их социального опыта. Рассмотрим организацию деятельности этих групп.

В соответствии с Типовым положением о дошкольном учреждении (2008) в детских садах могут быть открыты группы комбинированной направленности. Считаем целесообразным открывать их в детских садах комбинированного и компенсирующего вида по профилю функционирующих в них специальных групп.

Открытие в ДООУ компенсирующего и комбинированного вида групп комбинированной направленности позволяет реализовывать модель постоянной неполной, но значительной интеграции, чего лишены дети в условиях традиционных специальных групп.

В группе комбинированной направленности треть воспитанников составляют дети с тем или иным нарушением (например, дети с нарушением слуха, **или** зрения, **или** опорно-двигательного аппарата ...), а две трети - нормально развивающиеся дошкольники; количество воспитанников в такой группе сокращается до 10-15 человек (для групп, в которых воспитываются дети с ЗПР, – до 17 воспитанников). Для реализации коррекционного обучения в штат группы вводится учитель-дефектолог.

В группах комбинированной направленности создаются уникальные условия для ранней, полноценной социальной и образовательной интеграции значительного числа детей с ОВЗ, имеющих **разный** уровень психофизического и речевого развития. В течение всего дня дети с ОВЗ находятся вместе с нормально развивающимися сверстниками. Но при этом за каждым из воспитанников сохраняется необходимая ему ежедневная специализированная психолого-педагогическая помощь и поддержка. Кроме того, в группах комбинированной направленности могут получить необходимую специальную педагогическую поддержку дети, не имеющие выраженных первичных отклонений в развитии, но испытывающие стойкие трудности в обучении в силу других причин (например, слышащие дети неслышащих родителей, двуязычные дети, дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев и др.).

Комплектование группы комбинированной направленности воспитанниками с ОВЗ осуществляется также как и группы компенсирующей направленности: по заявлению родителей и на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

Вместе с тем, специалисты не рекомендуют создавать группы комбинированной направленности для детей с нарушениями речи, с умственной отсталостью средней и тяжелой степени, для детей со сложными (множественными) нарушениями. Это связано с рядом обстоятельств. Так, дети с нарушениями речи уже практически находятся в условиях интеграции. Кроме того, система специальной логопедической помощи предусматривает занятия с логопедом в детской поликлинике, в логопункте общеобразовательного учреждения, а также кратковременное обучение детей с фонетико-фонематическими нарушениями речи в логопедических группах ДОО в течение 0,5-1 года. Дети со средней и тяжелой степенью умственной отсталостью и дошкольники со сложными (множественными) нарушениями, в силу особенностей их психофизического развития, не смогут активно участвовать во фронтальных занятиях не только всей группы, но и в подгрупповых занятиях учителя-дефектолога. Они не только сами будут недополучать необходимую им коррекционную помощь, но и будут создавать значительные трудности для организации полноценного воспитания и обучения как нормально развивающихся дошкольников, так и детей с ОВЗ, не имеющих дополнительных отклонений в развитии.

Количество детей в группе комбинированной направленности, в сравнении с обычной группой, сокращено для того, чтобы создать благоприятные условия развития для *всех* посещающих ее дошкольников. Предельная наполняемость группы определяется в соответствии с Типовым положением о дошкольном образовательном учреждении и зависит от возраста детей, характера, структуры и степени выраженности нарушения развития ребенка с ОВЗ, возможности его нахождения в группе с нормально развивающимися дошкольниками и участия во фронтальных занятиях всей группы (см. таблицу).

Категория детей с ОВЗ	Возраст детей			
	До 3-х лет		Старше 3-х лет	
	Нормально развивающиеся дети	Дети с ОВЗ	Нормально развивающиеся дети	Дети с ОВЗ
глухие	7 чел.	3 чел.	7 чел.	3 чел.

слабослышащие и/или оглохшие и имплантированные	7 чел.	3 чел.	11 чел.	4 чел.
слепые	7 чел.	3 чел.	7 чел.	3 чел.
слабовидящие и/или с амблиопией и косоглазием	7 чел.	3 чел.	11 чел.	4 чел.
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	7 чел.	3 чел.	7 чел.	3 чел.
с тяжелыми нарушениями речи	7 чел.	3 чел.	11 чел.	4 чел.
с умственной отсталостью легкой степени	-	-	11 чел.	4 чел.
с легкими формами раннего детского аутизма <sup>2</sup>	-	-	6 чел.	2 чел.
с задержкой психического развития	7 чел.	3 чел.	12 чел.	5 чел.

При организации работы группы комбинированной направленности необходимо предусмотреть решение ряда специфических задач:

- осуществление полноценной социальной и образовательной интеграции воспитанников с ОВЗ в среду нормально развивающихся сверстников путем создания условий для разнообразного общения детей и совместной деятельности;
- проведение коррекционно-педагогической, медико-психологической и социальной работы с детьми с ОВЗ;
- оказание необходимой коррекционно-педагогической поддержки воспитанникам, не имеющим выраженных первичных отклонений в развитии, но отстающим от возрастной нормы;
- обучение родителей педагогическим технологиям сотрудничества со своим ребенком, приемам и методам воспитания и обучения, оказание им психологической поддержки.

---

<sup>2</sup> Рекомендация специалистов – в Типовом положении о дошкольном образовательном учреждении (2008) данная категория детей не указана.

Обучение и воспитание в группе комбинированной направленности осуществляется в соответствии с программой дошкольного образования и специальными (коррекционными) программами с учетом индивидуальных особенностей воспитанников (возраста, структуры нарушения, уровня психофизического развития и т.п.). При этом педагогический коллектив самостоятелен в выборе программ из комплекса вариативных общеразвивающих и коррекционных программ. Целесообразно на каждого воспитанника с ОВЗ составлять индивидуальную программу развития.

Опыт показал, что организационными формами работы группы комбинированной направленности являются фронтальные, подгрупповые и индивидуальные занятия с воспитанниками.

В первую половину дня учитель-дефектолог проводит занятия с детьми с ОВЗ (также как и в группах компенсирующей направленности), а воспитатель - с нормально развивающимися воспитанниками. Во вторую половину дня воспитатель занимается со всеми воспитанниками группы.

В связи с этим расписание занятий для группы комбинированной направленности составляется с учетом особенностей развития детей с ОВЗ. Так, например, в группе, где совместно воспитываются:

- дети с нормальным и нарушенным слухом - на вторую половину дня выносятся занятия, в которых уровень развития речи не является определяющим для успешного их проведения (занятия по изобразительной деятельности, конструированию, игре);
- дети с нормальным и нарушенным зрением - занятия по изобразительной деятельности, наоборот, целесообразнее проводить утром, когда они могут быть организованы отдельно для нормально видящих детей и для детей с дефектом зрения; часть занятий по развитию речи может проходить и в вечернее время.

На фронтальных и индивидуальных коррекционных занятиях учитель-дефектолог должен обратить особое внимание на подготовку детей с ОВЗ к успешному участию в вечерних, совместных с нормально развивающимися детьми, занятиях. В связи с этим время индивидуальных занятий увеличивается.

Как правило, все физкультурные (кроме групп, в которых воспитываются дети с выраженными нарушениями опорно-двигательного аппарата) и музыкальные занятия проводятся совместно. При необходимости воспитанники с ОВЗ обеспечиваются

индивидуальными занятиями с инструктором по физическому воспитанию и музыкальным руководителем.

Для организации работы группы комбинированной направленности в штат дошкольного образовательного учреждения, в соответствии с рекомендациями МО РФ<sup>3</sup>, вводится должность (одна ставка) учителя-дефектолога<sup>4</sup>; при этом в группе для детей с нарушением слуха работает сурдопедагог, с нарушением зрения – тифлопедагог, с нарушением интеллекта – олигофренопедагог.

К работе с воспитанниками группы комбинированной направленности кроме учителя-дефектолога следует привлекать и других специалистов: психолога, социального педагога, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, ЛФК, а также необходимый медицинский и обслуживающий персонал (например, сурдотехник, медицинская сестра), педагогов дополнительного образования. При этом максимальное количество времени важно отводить на коррекционно-развивающие занятия учителя-дефектолога и психолога.

В обязанности учителя-дефектолога и педагога-психолога группы входит оказание методической помощи воспитателям и музыкальному руководителю в организации работы со всей группой, знакомство их с приемами и методами обучения детей с ОВЗ.

В зависимости от степени выраженности и сложности структуры нарушения, продвижения ребенка в процессе обучения и желания родителей, обучение в группе комбинированной направленности может осуществляться 1-2 года или до его поступления в школу. Многолетний опыт показывает, что дети с ОВЗ воспитываются в группе комбинированной направленности в течение всего дошкольного периода. Лишь отдельных детей, испытывавших особые трудности в социализации, в овладении программой, приходилось переводить в группы (учреждения) компенсирующего вида.

При необходимости, воспитанников с ОВЗ в конце учебного года следует направлять на психолого-медико-педагогическую комиссию, чтобы получить рекомендации специалистов о дальнейших формах обучения ребенка.

Группы комбинированной направленности могут работать как в режиме ежедневного пребывания, так и круглосуточного.

---

<sup>3</sup> методическое письмо «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» (03-51-5 ин/ 23-03 от 15.01.02.)

<sup>4</sup> Для детей с легкими формами РДА в штатное расписание вводятся 0,5 ставки учителя-дефектолога и 0,5 ставки педагога-психолога.

Успешность воспитания детей с ОВЗ в условиях группы комбинированной направленности во многом зависит от вовлечения в него родителей воспитанников. Учитель-дефектолог, педагог-психолог и воспитатели должны вести большую работу с родителями детей с ОВЗ, готовить индивидуальные задания для каждого ребенка.

Таким образом, в группе комбинированной направленности на практике реализуется возможность ранней социальной и образовательной интеграции значительного числа детей с нарушениями в развитии с сохранением за ними всей полноты необходимой им коррекционной помощи. Не менее важно, что в группе комбинированной направленности нормально развивающиеся дети, с ранних лет интегрируясь с детьми, на них непохожими, постепенно осознают, что мир представляет собой единое сообщество людей, включающее и тех, кто нуждается в особой поддержке, в помощи с их стороны.

Группы комбинированной направленности работают уже более 15 лет и доказали свою эффективность. В последние годы не только в Москве, но и в других городах России появляются всё новые и новые группы (уже не только для детей с нарушенным слухом, которые открывались первыми, но и для детей, например, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, или с задержкой психического развития).

Первые «выпуски» воспитанников групп комбинированной направленности свидетельствуют о том, что предложенная модель «вписывается» в сегодняшнюю российскую жизнь, она востребована родителями как детей с ОВЗ, так и нормально развивающихся дошкольников.

Группы комбинированной направленности впервые были открыты для детей с нормальным и нарушенным слухом в двух московских детских садах: ДОУ № 1365 Юго-Восточного округа (заведующая В.Н. Сводина) и ДОУ № 1513 Южного округа (заведующие И.И. Дорофеева и Г.Н. Иванникова). За эти годы в группах комбинированной направленности воспитывались 67 детей с тяжелыми нарушениями слуха, из них 37 детей (примерно 55%) с глухотой и тугоухостью III и IV степени были подготовлены к успешному обучению в массовой школе. Выпускники же специальных групп достигли этого уровня лишь 11 % случаев (3 ребенка из 27).

Особая группа комбинированной направленности была открыта в ДОУ № 1537 Северо-Восточного округа г. Москвы (заведующая Т.С. Евсюкова, научный руководитель Е.А. Стребелева). В ходе скрининг-обследования воспитанников преддошкольной группы были выявлены 8 малышей, отстающих в развитии. Эти дети после комплексного медико-

психолого-педагогического обследования были оставлены в массовой группе. Учреждению была выделена ставка учителя-дефектолога, который начал проводить с отстающими детьми целенаправленную коррекционную работу индивидуально и в малой группе – по 2-3 человека. В ходе обучения было выявлено, что результативность коррекционных занятий повышается, если в них принимают участие не только проблемные дети, но и нормально развивающиеся дошкольники. К концу воспитания в детском саду все дети были подготовлены к обучению в массовой школе и успешно перешли из начальной школы в среднюю.

Группы комбинированной направленности полезны и для нормально развивающихся детей. В них создаются более благоприятные условия для их воспитания и обучения: уменьшенная наполняемость группы, наличие кроме воспитателей учителя-дефектолога. Кроме того, в этих группах, как уже говорилось, дети получают реальный социальный опыт совместной жизни с «не такими» как они детьми, опыт действенной помощи нуждающемуся в ней, в защите слабого.

Родители здоровых детей гордятся ими, когда видят их отношение к дошкольникам с ОВЗ (например, с нарушенным слухом). Приведем два примера, имевших место во время праздников:

- подходя к пианино, чтобы всем вместе спеть песню, слышащие дети автоматически делают шаг назад, пропуская вперед «детей с аппаратами» (так они их называют);
- готовясь читать стихи, слышащий ребенок сообщает взрослым: «Ваня (ребенок с нарушенным слухом) стоит неверно. Он не сможет читать стихи, он – за елкой».

Не случайно группы комбинированной направленности оказались привлекательными для многих родителей слышащих детей. Это выразилось в желании отдавать своего второго ребенка на воспитание именно в такую группу.

Как известно, именно негативное отношение родителей здоровых детей к совместному воспитанию с дошкольниками с ОВЗ настораживает специалистов, считается ими непреодолимым. Поэтому специально остановимся на том, как комплектовались первые группы комбинированной направленности.

Так, при открытии первых групп родители неслышащих детей, как и ожидалось, одобряли эту идею, им очень хотелось, чтобы дети постоянно общались со слышащими



сверстниками, были среди хорошо говорящих детей. У родителей слышащих детей отношение было настороженным.

Интересно, что, несмотря на всю разъяснительную работу, проведенную в детском саду № 1365, где открывалась первая такая группа, ни один родитель детей дошкольной группы, в которой уже воспитывались двое детей с нарушенным слухом, не захотел, чтобы его ребенок посещал группу комбинированной направленности. В связи с этим группа была скомплектована из трехлетних детей, поступавших в детский сад; при этом у родителей не было выбора, в связи с отсутствием мест в другой группе. Но очень скоро опасения родителей развеялись, они привыкли к нахождению их ребенка в группе неслышащих детей. Более того, если кто-то из слышащих дошкольников выбывал (семья получала новую квартиру, переезжала на другое местожительство), то на его место претендовали уже несколько родителей слышащих детей. Набор слышащих детей в последующие группы комбинированной направленности уже не вызывал таких трудностей, как вначале, при их создании.

И в детском саду № 1513 родители слышащих детей отнеслись к созданию группы комбинированной направленности настороженно. В этом учреждении первой комплектовалась подготовительная группа. И здесь родители, дети которых уже посещали данный детский сад, отказались от их включения в группу комбинированной направленности, и она комплектовалась детьми, вновь поступавшими в учреждение. Но настороженность родителей слышащих детей по отношению к необычной группе сохранялась недолго – в течение первых двух-трех месяцев. В конце учебного года произошло очень важное событие. Родители слышащих детей, которые не «уходили» в школу, а еще на год оставались на обучении в детском саду, обратились к заведующей с просьбой сохранить группу. Они говорили: «Анвар (шестилетний слабослышащий мальчик) не уходит в школу. В группе для неслышащих Маша и Света хорошо говорят, и они могут быть в нашей группе. Ну, а еще двоих детей Вы найдете». Важно подчеркнуть, что с этого времени комплектование новых групп уже не вызывало отрицательного отношения со стороны родителей слышащих детей, хотя, конечно, и сегодня часть из них отказывается от воспитания в ней своего ребенка (в этом случае дошкольник зачисляется в обычную группу).

Эти наблюдения были подтверждены и данными социологических опросов, проведенных в 2003-2004<sup>5</sup> и в 2006-2009<sup>6</sup> г.г. Было выявлено, что родители слышащих

---

<sup>5</sup> Алейникова С.А., Маркович М.М., Шматко Н.Д. Отношение педагогов и родителей к интегрированному обучению детей с нарушенным слухом // Дефектология, 2005. - №5.

детей считают воспитание и обучение в группе комбинированной направленности эффективным в 47% случаев и возможным в 19,4%. При этом наиболее позитивно к воспитанию детей в условиях данной группы относятся те родители, дети которых ее посещают. Так, данную форму воспитания и обучения считают эффективной 79% родителей слышащих детей и 75% родителей неслышащих детей. При этом у родителей детей с нормальным слухом не выявлено отрицательного отношения к группе, а у родителей детей с нарушенным слухом оно отмечено в 6,3% случаев. Это может быть обусловлено повышенными требованиями к родителям неслышащих детей, необходимостью систематически дополнительно заниматься с ребёнком дома, чтобы обеспечить его активное участие в общих занятиях в группе, боязнь совместного воспитания («могут обидеть моего ребенка»). Следует также отметить, что значительная часть родителей (21% и 18,7% соответственно) еще не определилась в своем отношении к данным группам.

Мы уверены, что в процессе совершенствования коррекционной помощи детям с ОВЗ будущее именно за группами комбинированной направленности. В настоящее время есть реальная возможность постепенно перепрофилировать традиционные специальные группы (группы компенсирующей направленности) в группы комбинированной направленности. Это не только позволит принципиально расширить возможности совместного со здоровыми сверстниками (интегрированного, инклюзивного) обучения дошкольников с ОВЗ, но и помочь государству решать проблему нехватки мест в дошкольных учреждениях.

#### Литература:

1. Дорофеева И.И., Гиндина Е.А., Теплоухова И.А., Лосева Л.Л. Из опыта работы по интеграции детей с нарушенным слухом // Дефектология. - 2003. - № 1. - С. 54 - 60.
2. Кулевая Б.М., Леонгард Э.И., Стребелева Е.А, Шматко Н.Д Международная научно-практическая конференция по проблемам интегрированного обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (с особыми образовательными потребностями) // Актуальные проблемы интегрированного обучения). – М.: Права человека, 2001.
3. Малофеев Н.Н. Перспективы развития учебных заведений для детей с особыми образовательными потребностями // «Начальная школа: плюс, минус», 2000. - № 12

---

<sup>6</sup> По результатам исследования М.М. Маркович.

4. Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Базовые модели интегрированного обучения. // Дефектология.– 2008. - № 1. – с. 71-78. - А
5. Малофеев Н.Н., Шматко Н.Д. Интеграция и специальные образовательные учреждения: необходимость перемен. // Дефектология. - № 2. – 2008. – с. 86-93. - Б
6. Сводина В.Н. Интегрированное воспитание дошкольников с нарушенным слухом (из опыта работы). // Дефектология. – 1998. - № 6. - с. 38-41.
7. Теплоухова И.А. Опыт вовлечения родителей дошкольников с нарушенным слухом в работу по развитию речи. // Дефектология. - 2006. - № 4. – с. 50-54.
8. Терьянова Л.Н., Гуревич М.Г. Интегрированное обучение дошкольников с нарушенным слухом в смешанной группе (из опыта работы). // Дефектология. - 2001. - № 2. – с. 65-69.
9. Шматко Н.Д. Для кого может быть эффективным интегрированное обучение // Дефектология. – 1999. - №№ 1 и 2.
10. Шматко Н.Д. Инновационные формы воспитания и обучения детей с нарушенным слухом // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития.– 2009. - № 6.