***«Интегрирование инклюзивного обучения в классе вокала»***

**Караева Анастасия Александровна**

**Г.Шымкент**

Оглавление

I.Введение.

1.1.Дифференцированный подход. Плюсы и минусы.

1.2. «Необучаемых не бывает!»

II.Инклюзивное образование в Казахстане.

III.Особые образовательные потребности детей с ОВЗ и

возможность их реализации в ДШИ.

VI.Необходимые факторы для успешного интегрирования

инклюзивного обучения в ДШИ.

V.Приложение.

VI.Список литературы.

**Как дать сыну или дочери качественное образование? Этот вопрос рано или поздно задают себе все родители. И конечно же родители особых детей не исключение — ведь учиться необходимо любому человеку. К тому же в процессе обучения ребенок не только усваивает знания, умения и навыки. От того, каким образом организуется этот процесс, зависит, разовьется ли у ребенка ответственность, стремление к освоению нового, сопричастность к миру других людей, умение общаться. Можно сказать, что в процессе обучения формируется личность человека.**

В настоящее время система образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) находится в состоянии активного обсуждения. Эта тема содержит множество дискуссионных вопросов. Один из самых актуальных — **где должны обучаться дети с ОВЗ. В специальных образовательных учреждениях или же, как гласит ныне популярный слоган, «все дети должны учиться вместе»?**

Исторически сложилось, что как на территории СНГ, так и за рубежом создание системы образования для детей с отклонениями в развитии проходило несколько этапов. Первоначально (и это самый длительный на сегодняшний момент период) специальное образование строилось по принципу дифференциации. Это означало, во-первых, что дети с отклонениями в развитии обучаются отдельно от своих нормативных сверстников. А во-вторых, такая образовательная система предполагает спецификацию обучения в зависимости от первичного нарушения — это и легло в основу типологии специальных (коррекционных) образовательных учреждений.

Отечественная дефектология накопила колоссальный опыт изучения особенностей психического развития детей с различными нарушениями. Были разработаны уникальные обучающие технологии. Основной акцент в «дифференцированной» системе образования делался **на создание условий для усвоения детьми с ОВЗ так называемых академических знаний** — того, что составляет содержание образовательной программы обычной школы. При этом программа модифицировалась с учетом особенностей психофизического развития при конкретном нарушении (например, при нарушении интеллекта, слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата и т.п.).

Так, **обучение в специальной школе занимает больше времени, чем в обычной** — начальное общее образование, например, может длиться от

четырех до семи лет. Кроме того, в программу включаются специально организованные индивидуальные и групповые **занятия, имеющие коррекционно-развивающую направленность**: например, в школах для

детей с нарушениями слуха проводится развитие слухового и слухозрительного восприятия, формирование и коррекция произносительной стороны речи и т.п.

Практически во всех специальных школах **образование является цензовым**, то есть ученики получают полное среднее (общее) образование. **Исключение составляет школа VIII вида**, обеспечивающая специальное образование детям с умственной отсталостью. Обучение в этой школе не является цензовым, потому что имеет качественно иное содержание — основное внимание уделяется социальной адаптации и профессионально- трудовой подготовке. Знания по общеобразовательным предметам усваиваются учениками в доступном им объеме.   
 Итак, система **дифференцированного обучения** выстраивается в первую очередь с учетом «особых **образовательных потребностей**» ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Однако со временем эта система перестала восприниматься как единственно правильная и логичная модель.

**«Побочные эффекты» традиционной системы.**  
 Несмотря на вышеперечисленные плюсы, дифференцированная образовательная система имеет также свои минусы.

Во-первых, несмотря на достаточно разветвленную сеть специализированных учебных заведений, **они есть далеко не в каждом городе**. Это означает, что особый ребенок, проживающий в местности (в частности сельской), где нет подходящего для него учебного заведения, вынужден обучаться в отрыве от семьи — в школе-интернате, находящейся в другом городе.  
 Во-вторых, **данная система не может охватить всех детей с ОВЗ, нуждающихся в образовании**. Речь идет, прежде всего, об учениках, для которых в данной типологии просто «нет места»: это дети с расстройствами аутистического спектра, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, которые не могут самостоятельно передвигаться и др.   
 В-третьих, в существующей до недавних пор системе коррекционного образования длительное время **активно использовалось слово «не обучаемость»**. Так обозначалось состояние, при котором выраженность интеллектуального дефекта препятствовала обучению даже в школе с

адаптированными требованиями. Другими словами, несмотря на то, что ребенок, будучи гражданином, имел право на образование, он был лишен возможности на его реализацию на основании диагноза.   
 И, наконец, в-четвертых. За всеми несомненными достижениями отечественной дефектологии нельзя не признать еще один «побочный» эффект: **в течение долгих лет ребенок с ОВЗ оставался объектом «особой заботы особой школы»**. В то же время учитель обычной («массовой») школы не имел возможности (и потребности) развития своих профессиональных умений и навыков в области обучения и воспитания ребенка с ОВЗ.

**Необучаемых не бывает!**

Справедливо будет сказать, что подобная ситуация типична не только для нашей страны. Традиция разделения детей на «нормальных» и «аномальных», «обучаемых» и «необучаемых» долгое время существовала и за рубежом. Система стала меняться лишь в 60–70-х годах XX века. Именно в это время была провозглашена **«концепция нормализации»**, первоначально в скандинавских странах. Согласно этой концепции, **любой человек, независимо от типа и тяжести имеющихся у него нарушений развития, имеет право на «воспитание его в духе культурных норм, принятых в том обществе, в котором он живет»**.  
 Другими словами, каждый ребенок имеет право на участие в формах жизнедеятельности, которые обязательны для любого человека: общении, обучении, профессиональном становлении, досуге. Соответственно, диагноз не может рассматриваться как непреодолимое препятствие к такому участию.   
 Особую роль в формировании среды имеют **психологические факторы**: **отношение к людям с ограниченными возможностями здоровья согласно концепции нормализации не может строиться с ориентацией на ущербность как ключевую характеристику.   
Признание права на своеобразие и права на помощь в реализации этого своеобразия — вот основа отношения к человеку, отличающемуся от «здорового большинства» остротой своего слуха, зрения, двигательными возможностями и уровнем развития интеллекта.**

**Инклюзия — «включающее» образование**  
 Альтернативным считается понятие «инклюзия» (включение). Новый термин «инклюзия» был введен в обиход в 1994 году Саламанкской декларацией о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями.

В общественном сознании стало укрепляться мнение об инклюзии как наиболее прогрессивной идее, позволяющей **любому ребенку независимо от типа и степени выраженности нарушения обучаться вместе со своими нормативно развивающимися сверстниками**.  
 **Инклюзивный подход** ставит вопрос таким образом, что барьеры и трудности в обучении, с которыми сталкиваются ученики с особыми образовательными потребностями в школах, происходят из-за существующей организации и практики учебного процесса, а также из-за устаревших негибких методов обучения. При инклюзивном подходе необходимо не адаптировать учеников с теми или иными трудностями в обучении к существующим требованиям стандартной школы, а реформировать школы и искать иные педагогические подходы к обучению таким образом, чтобы было возможно наиболее полно учитывать особые образовательные потребности всех тех учащихся, у которых они возникают.

**Инклюзивное образование в Казахстане.**

В Казахстане, по данным профильного министерства, живет более 150 тыс. детей-инвалидов. Однако и эти цифры относительны, потому что иногда родители, избегая такого социального определения возможностей детей, не ставят их на учет.

Таким образом, более 3% несовершеннолетних — дети, которые требуют особого подхода в обучении и воспитании. Государство озабочено тем, чтобы эти члены общества получили адекватное образование, которое в дальнейшем поможет им адаптироваться к социуму, реализовать свой потенциал.

В первую очередь это касается детей с ограниченными возможностями. Казахстан в 2008 году стал участником международной Конвенции по защите прав инвалидов. Инклюзивное обучение — обязательная составляющая этого документа.

Подробно - что же это такое? **Инклюзивное образование** — это специальная система дошкольного и школьного воспитания и обучения, которая предполагает вовлечение в процесс на равных правах детей, не требующих психофизиологической помощи, и тех, кому она необходима. Простыми словами, это школа, где в одном классе обучаются дети-инвалиды и дети, у которых не наблюдается отклонений психосоматического характера.

До недавнего времени детки, которые имели серьезные проблемы со здоровьем, попадали в категорию неполноценных. Это мальчики и девочки, страдающие ДЦП, глухонемые или слепые, с легкими формами умственной отсталости, в том числе страдающие аутизмом. Обычно таких детей родители отдавали в специализированные школы коррекционного формата — в интернаты. Так было и в Казахстане.

Но с недавних пор ситуация стала меняться. Поскольку образование в Казахстане доступно всем, то стал вопрос о создании таких типов учебных заведений, где бы ребята, независимо от их физиологических или психологических возможностей, получали адекватную социализацию и обучались.

**Инклюзивное образование в Казахстане — реальная возможность адекватной социализации ребят. Расскажем об этом подробнее.**

Инклюзивное образование в РК — новое явление. Это направление в школьном реформировании, которое предполагает равные возможности для удовлетворения всех нужд и потребностей детей в образовании независимо от состояния их здоровья.

Рассмотрим, каковы основные моменты и цели такой системы обучения в Казахстане:

1.Все дети — равные участники образовательного процесса;

2.Школа адаптирует детей к жизни;

3.У детей-инвалидов будет сформировано понимание их востребованности в обществе, значимости и перспектив социальной реализации;

4.Будет создана гуманистическая позиция общества, сделан воспитательный акцент на милосердии, доброте и равенстве всех людей.

Казахстан в плане внедрения инклюзивности в общеобразовательную систему опережает центральноазиатские страны. В стране работает 7 центров, которые предоставляют методическую и психолого-педагогическую помощь образовательным учреждениям, педагогическому составу и родителям, которые участвуют в этом процессе. Среди них есть региональные центры по внедрению инклюзивности в Актюбинской и Акмолинской, Карагандинской и Западно-Казахстанской областях, в Кызылорде, Шымкенте.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Уверенность ребенка в себе* | | |
| *Улучшение социальной системы* | |  | |  | | | *Общение со сверстниками* |
| *ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБУЧЕНИЕ* | | |
| *Полноценное образование* |  | | |  | | *Гуманизация общества* | |
| *Адаптация и интеграция в социум* | | |

Согласно государственной программе развития образования и науки Республики Казахстан на 2020-2025 годы, к 2025 году 100% школ, детских садов и 70% колледжей и вузов должны создать условия для инклюзивного образования. Условием для создания инклюзивного образования является безбарьерная среда : это не только наличие пандусов, но и наличие визуальной информации, учебная литература, создание индивидуальных программ.

С какими проблемами сталкивается казахстанское общество в процессе внедрения инклюзивного образования?

**1.Общество не готово к реализации такой стратегии обучения.**

Многие родители детей без особенностей в развитии опасаются того, что вследствие такого обучения обнаружится отставание в усвоении программы их детьми. Родители ребят-инвалидов боятся психологического дискомфорта, социального остракизма (насмешек, издевательств),

которые будут переживать их дети. К тому же такие школьники требуют особого подхода, часто — коррекции, чего общеобразовательная система не предполагает. Поэтому родители обеих категорий школьников требуют дополнительной работы социальных психологов, которые поддержат и сформируют адекватное отношение к совместному обучению детей. То есть существует необходимость мотивации родителей реализовать подобную гуманистическую стратегию развития общества.

**2.Подготовка педагогического состава.**

Как оказалось, в Казахстане немного специалистов-дефектологов, которые могли бы обучать детей с особыми потребностями, проводить с ними коррекционные занятия. Если в 2011 году подготовка дефектологов велась в Казахском национальном педагогическом университете имени Абая и на специализированной кафедре в Актюбинском государственном педагогическом университете имени К.Жубанова, то в 2017-м специалистов этого профиля готовили 17 вузов страны. С 2014 года переподготовку по этому направлению прошли 2,7 тыс. педагогов.

**3.Изменение методов и способов обучения, переоснащение технической базы.**

К сожалению, методика обучения детей с особыми потребностями в Казахстане не всегда отвечает духу времени. Поэтому активно ведутся разработки системы обучения таких учеников с использованием компьютеров и других современных технических средств (аудио, видео). Кроме того, жесткие государственные стандарты образования не предусматривают адекватность оценки успешности детей-инвалидов. Их нужно пересматривать и создавать более гибкую систему, которая бы учитывала индивидуальные особенности детей.

Все дети – индивидуумы с различными потребностями в обучении. Это основная мысль инклюзивного образования. И, с точки зрения социального подхода к проблеме, инвалидность понимается не как ограниченная возможность, а как особая потребность.

**Музыкальная терапия** с успехом может быть использована  в коррекционной работе **с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья**. Она может помочь выйти на контакт с ребёнком, выявить его страхи и проблемы,  справиться с ними. Даже уже само общение с музыкой изменяет ребёнка изнутри, делает его мир богаче, разнообразнее.

Использование музыкальной терапии для  восстановления, укрепления и сохранения здоровья детей с проблемами в развитии даёт возможность для реабилитации каждого ребёнка, создаёт условия  для самореализации и самоутверждения детей, имеющих проблемы в развитии. Поэтому в детской практике музыкотерапия должна стать эффективным средством выявления нарушений и коррекции личностного развития, коммуникативных и других психологических проблем.

Коррекционное воздействие методом музыкальной терапии включает в себя следующие направления:

— коррекция отклонения психоэмоциональной сферы;

— оказание помощи детям с ОВЗ при  социально-адаптивных нарушениях;

— коррекция психосоматических нарушений (вегетативная система, дыхательные нарушения, сердечно-сосудистая деятельность, зрение и др.);

— помощь в самореализации ребёнка через активизацию творческих процессов и повышение его художествен­но-эстетических потребностей.

***Основной целью музыкотерапии*** в работе с детьми дошкольного возраста, имеющими ОВЗ, является  гармонизация личности ребёнка посредством самопознания, самовыражения. Цель эта напрямую связана с продуктивным характером музыки.

Дети-инвалиды часто творчески одарены. В детской школе искусств они наравне с другими детьми  могут проявить свои творческие способности,  получить профессиональное образование, которое позволит  им успешно определиться в жизни.

Система обучения в ДШИ может легко адаптироваться под потребности любого ребенка благодаря следующим факторам:

- творческий характер обучения основам искусств,

- сочетание в учебном процессе индивидуальных,  мелкогрупповых,  групповых форм обучения и коллективных концертно-творческих мероприятий. Такой  режим занятий способствует удовлетворению индивидуальных образовательных потребностей каждого ученика, обеспечивает специальные условия для всех.

 - тесная связь с родителями.

**Особые образовательные потребности детей с ОВЗ и возможность их реализации в ДШИ**

**Определение категорий лиц с ОВЗ**

Основная классификация по характеру нарушения такова:

1) дети с нарушениями зрения: незрячие, слабовидящие;

2) дети с нарушениями слуха: глухие, слабослышащие, позднооглохшие;

3) дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата;

4) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;

5) дети с нарушением интеллекта;

6) дети с задержкой психического развития;

7) дети с тяжелыми нарушениями речи.

В зависимости от характера нарушения, одни дефекты могут полностью преодолеваться в процессе развития, обучения и воспитания ребенка (например, у детей третьей и шестой групп), другие лишь сглаживаться, а некоторые только компенсироваться. Структура дефекта влияет и на практическую деятельность детей. Одни нетипичные дети в будущем имеют возможность стать высококвалифицированными специалистами, другие всю жизнь будут выполнять низкоквалифицированную работу. Успешность развития такого ребенка во многом зависит от своевременной диагностики и раннего начала ( с первых месяцев жизни) коррекционно – реабилитационной работы с ним, а впоследствии – и педагогической работы, заключающейся не только в общем, но и в дополнительном образовании.

**К особым образовательным потребностям слабовидящих детей относятся:**

-расширение, обогащение и коррекция предметных и пространственных представлений, формирование и расширение понятий;

-целенаправленное формирование умений и навыков зрительной ориентировки в микро и макропространстве;

-повышение коммуникативной активности и компетентности;

-поддержание и наращивание зрительной работоспособности слабовидящего обучающегося в образовательном процессе;

**Дополнительные рекомендации преподавателю:**

-чаще проверяйте понимание слабовидящим материала, который дается на уроке.

-ребенок может плохо видеть выражение вашего лица (или не видеть вовсе)

и не понимать, что обращаетесь к нему. Лучше подойти к нему, и дотрагиваясь до него, обратиться по имени.

Педагогическими показаниями к инклюзивному образованию этих обучающихся является уровень зрения, который анализируется во время вступительного прослушивания, поступающего в ДШИ и предварительной беседы с его родителями (сопровождающими лицами), с обязательным представлением ими медицинских документов поступающего.

На уроках вокала с такими детьми метод работы кардинально не меняется Упражнения можно использовать такие же, как на обычных уроках. Сложности возникают при разучивание песенного материала. Все произведения заучивается в классе методом повтора.

**Общие образовательные потребности детей с нарушением слуха** реализуются в процессе работы по музыкальному воспитанию. Овладение умениями и навыками требует использования специфических средств и специальных методик. Благодаря этому педагогический процесс приобретает коррекционную направленность.

Музыкальное воспитание глухих и слабослышащих детей, как и слышащих, способствует их эмоциональному развитию, умению двигаться под музыку и ориентироваться в пространстве. Специфичным, коррекционным является развитие остаточного слуха детей при восприятии музыки и целенаправленная работа по обучению восприятию и воспроизведению темпо-ритмических и звуковысотных отношений в музыке. Это способствует овладению детьми ритмико-интонационной стороной речи.

**Специфические образовательные потребности детей с нарушением слуха включают в себя достаточно широкую группу потребностей:**

- развитие средств коммуникации;

- развитие навыков восприятия словесной речи разными сенсорными; способами (слухо-зрительно, т.е. видя губы говорящего и слушая его, и на слух);

- развитие словестной речи как средства общения;

-развитие производительной стороны речи;

Педагогическими познаниями к инклюзивному образованию обучающихся с нарушением слуха является уровень общего и речевого развития, который анализируется во время вступительного прослушивания, поступающего в ДШИ. И предварительной беседы с его родителями (сопровождающими лицами), с обязательным предоставлением ими медицинских документов поступающего. Чтобы получать музыкальное образование , данный уровень должен быть близок к норме.

На уроках вокала возможно заниматься только со слабослышащими. С теми, у кого слуховой аппарат либо имплант.

Такому ребенку очень сложно показать вокальные упражнения. А также урок проходит очень в медленном темпе. Лучше сделать акцент на дыхательные упражнения и ритмические. Для такого ребенка репертуарный план составляется индивидуально и самый минимальный.

**Особые образовательные потребности категории «нарушение функций опорно-двигательного аппарата»**

Особые образовательные потребности детей с ДЦП:

- помощь в преодолении двигательных нарушений (осуществляется родителями или сопровождающими лицами) – для этой цели используются коляски, ходунки;

- безбарьерная среда предусматривающая устранение механических препятствий для передвижения (пороги, ступеньки) в ДМШ;

- дополнительное пространство для хранения инвалидной коляски (если ребенок пересаживается с нее на стул), костылей, тростей и т.д. Ширина прохода между рядами столов в классе должна быть не менее 90 см. Такая же ширина должна быть у входной двери без порога;

- обучение ребенка в соответствии с возможностями. Работа должна строиться не с учетом возраста, а с учетом того, на каком этапе психоречевого развития находится ребенок. Необходимо гибкое сочетание различных видов форм педагогической работы (индивидуальных, подгрупповых и фронтальных).

**Дополнительные рекомендации преподавателю:**

1. Узнайте больше о церебральном параличе, об организациях, которые оказывают помощь и источники, из которых вы можете получить полезную информацию.

2.Иногда вид ученика с церебральным параличом дает ощущение, что он не сможет учиться как другие. Обратите внимание на конкретного ребенка и узнайте непосредственно о его особых потребностях и способностях.

3.Проконсультируйтесь с родителями о потребностях и возможностях ребенка. Выработайте совместно лучшие подходы по отношению к конкретному ученику, с точки зрения его индивидуальных и физических возможностей.

4.С помощью родителей оборудуйте рабочее место ученика с учетом его физического состояния и особенностей развития учебных навыков.

5.Проконсультируйтесь с родителями относительно режима нагрузки ученика, необходимых перерывов и упражнений. Напоминайте об этом ученику и следите, что бы он не переутомлялся.

Дети с ДЦП могут обучаться инклюзивно, в обычной ДШИ, если только у них нет очень грубых двигательных нарушений, приводящих к резкой затрудненности самостоятельного передвижения и самообслуживания, а так же, если они живут в семье, решающей проблемы передвижения.

Педагогическими показаниями к инклюзивному образованию этих обучающихся является уровень самообслуживания, степень двигательных нарушений – это показатели анализируются во время вступительного прослушивания в ДШИ, и предварительной беседы с его родителями (сопровождающими лицами), с обязательным предоставлением ими медицинских документов поступающего. Чтобы получать музыкальное образование уровень самообслуживания должен быть высоким, серьезные двигательные нарушения отсутствуют.

Занятие выстраиваются индивидуально. Но вполне возможно с этим ребенком выполнить минимум программы. Упражнения необходимы дыхательные, но и вполне используются все вокальные упражнения на развитие вокальных навыков.

Очень важно на уроке сохранять положительную атмосферу. Такие дети очень чувствительны к перепадам настроения, психика у них нестабильна.

**Особые образовательные потребности категории «нарушение эмоционально-волевой сферы (ЭВС)»**

**Особые образовательные потребности детей с аутизмом:**

- создание условий обучения, обеспечивающих сенсорный и эмоциональный комфорт ребенка, дозированное введение в его жизнь новизны;

- специальная отработка форм адекватного учебного поведения ребенка, навыков коммуникации и взаимодействия с преподавателем;

- организация обучения с учетом специфики освоения навыков усвоения информации при аутизме;

- постоянная помощь ребенку в осмыслении усваиваемых знаний и умений;

- оценка достижений ребенка от простого к сложному;

- оптимизация взаимодействия ребенка с преподавателем и соучениками;

- взаимодействие семьи и школы.

**Дополнительные рекомендации преподавателю:**

Помните о 5 «нет»:

- не говорить громко;

- не делать резких движений;

- не смотреть прямо в глаза ребенка;

- не обращаться напрямую к ребенку;

- не быть чересчур активным и навязчивым.

Требования вначале должны быть минимальными. Успехом можно считать то, что ребенок не отходит от преподавателя, пассивно следит за его действиями. Если ребенок не выполняет задание, его внимание следует

переключить на более легкие, не доводя ребенка до негативной реакции. После окончания задания необходимо вместе порадоваться успеху.

У ребенка с аутизмом есть специфическая потребность в сохранении постоянства в обстановке, следовании заведенному порядку. Необходимо использовать режим, расписание, картинки, рисунки, чередовать работу и отдых.

- Установите позитивный эмоциональный контакт.

- Используйте стереотипы ребенка.

Случаи, когда дети с выраженным аутизмом проявляют избирательную одаренность, например, особую музыкальность, не редки.

В зависимости от степени нарушения, диапазон различий в уровне и содержании музыкального образования таких детей может быть максимально широким, соответствующим возможностям и потребностям всех таких детей.

При невысокой степени нарушения дети с аутизмом могут обучаться инклюзивно в ДШИ.

Педагогическими показаниями к инклюзивному образованию обучающихся с аутизмом является степень нарушения, которая анализируется во время вступительного прослушивания поступающего в ДШИ, и предварительной беседы с его родителями (сопровождающими лицами), с обязательным предоставлением или медицинских документов поступающего. Чтобы получать музыкальное образование степень нарушения должна быть невысокой.

**Особые образовательные потребности детей с синдромом гиперактивности с дефицитом внимания (СДВГ)**

Если коррекционная работа с гиперактивным ребенком проводится настойчиво и последовательно с первых лет его жизни, то можно ожидать, что к 6-7 годам проявления синдрома будут преодолены.

**Особые образовательные потребности детей с СДВГ;**

- позитивная установка в отношениях с ребенком – похвала, подчеркивание успехов;

- сдержанная, спокойная, доверительная речь, совместное решение возникших трудностей;

- избегание повторения слова «нет», «нельзя»;

- поручение всего одного задания на короткий промежуток времени, чтобы ребенок мог его завершить;

- поощрение ребенка за все виды деятельности, требующие концентрации внимания;

- ведение дополнительной системы вознаграждений;

- избегание повышенных или пониженных требований, постановка задач, соответствующих способностям;

- определение вместе с ребенком рамок поведения – что ему можно на уроке и чего нельзя;

- привитие уважения к окружающим людям, правильного речевого общения, контроля собственных эмоций и поступков;

- избегание утомления ребенка, поскольку оно ведет к снижению самоконтроля и нарастанию гиперреактивности;

- позволение расходовать избыточную энергию в заранее продуманной форме.

**Дополнительные рекомендации преподавателю:**

1.Расписание занятий должно учитывать ограниченные возможности ученика, сосредотачиваться на восприятии материала: в день можно проводить 1-2 занятия.

2.Учебный материал необходимо по возможности сделать наглядным настолько, чтобы удержал внимание и был максимально информативным.

3.Хвалите ребенка, используйте обратную связь, эмоционально реагируйте на небольшие достижения, повышайте его самооценку, статус в коллективе.

4.Постоянно заинтересовывайте ученика, реже указывайте на недостатки, находите корректные способы указывать на ошибки.

5.Вырабатывайте позитивную мотивацию в обучении.

6.Опирайтесь на сильные стороны ученика, отмечайте его особые успехи, особенно в деятельности, к которой он проявляет интерес.

7.В случае неадекватных проявлений или действий ученика, придерживайтесь тактики поведения, выбранной специалистами и переданной вам родителями ребенка.

8.Как можно тесно и часто общайтесь, и сотрудничайте с родителями ученика.

Педагогическими показаниями к инклюзивному образованию обучающихся с СДВГ является степень нарушения, которая анализируется во время вступительного прослушивания, поступающего в ДШИ, и предварительной беседы с его родителями (сопровождающими лицами), с обязательным предоставлением ими медицинских документов поступающего. Чтобы получать музыкальное образование степень нарушения должна быть невысокой.

Музыкальные занятия раскрепощают детей с ОВЗ, неважно с каким диагнозом. Так как музыка затрагивает струны души. А дети с такими диагнозами очень чувствительны.

**Общие рекомендации:**

1.Ведите себя с детьми очень доброжелательно.

2.Хвалите его за самое малейшее достижение.

3.Поддерживайте его во всех самостоятельных начинаниях и проявлении заинтересованности

4.Постоянно поддерживайте связь с родителями. Привлеките также и их в процесс обучения.

5.Показывать достигнутые результаты на концертных выступлениях (по мере возможности ребенка).

И только при выполнении всех этих пунктов особый ребенок добьется определенного результата.

**Что необходимо для более успешного интегрирования инклюзивного обучения в ДШИ**

— привлечение детей с ограниченными возможностями на отделения Детской школы искусств;

— создание образовательных методик, учитывающих особые образовательные потребности детей с нарушением зрения (познавательные возможности слепых, формирование образных представлений при работе над музыкальными произведениями);

— введение специальных курсов и предметов, способствующих освоению детьми-инвалидами образовательных  программ (нотная грамота в рельефно-точечной системе Брайля);

— использование инновационных средств и методов обучения для работы с детьми-инвалидами;

— привлечение специалистов для контроля и оценки динамики и результатов развития детей-инвалидов,

— накопление и обобщение педагогического опыта,  повышение методической квалификации преподавателей.

**Интегрирование инклюзивного обучения решает следующие проблемы:**

— раннее распознавание и развитие  одаренности как компенсаторного  фактора у детей с ограниченными возможностями

— создание возможности для целенаправленного предпрофессионального образования и будущего профессионального определения

— содействие широкому участию детей-инвалидов в общественной, социальной, культурной жизни школы, района, города.

- социальная адаптация учащихся школы: формирование терпимых, доброжелательных отношений учеников друг к другу,  развитие чувства взаимопомощи, взаимовыручки, разрушение  барьеров в общении  «обычных» детей и детей с особыми потребностями.

Специфика проекта – в широкой целевой аудитории – это дети и родители обеих категорий граждан.

***Приложение.***

***Дыхательная гимнастика в работе с детьми ОВЗ***

В работе c детьми с ОВЗ мы используется дыхательные гимнастики, которые способствуют сохранению и укреплению здоровья.

***Дыхательная гимнастика*** — это система упражнений направленная на оздоровления организма.

Дыхательная гимнастика направлена на решение следующих задач:

- насыщение организма кислородом, улучшение обменных процессов в организме;

- повышение общего жизненного тонуса ребенка, сопротивляемости и устойчивости к заболеваниям дыхательной системы;

- нормализация и улучшение психоэмоционального состояния организма;

- развитие силы, плавности и длительности выдоха.

В работе с детьми используются дыхательные упражнения с удлиненным, усиленным выдохом (вдох через нос).

Эти упражнения развивают дыхательную мускулатуру, речевой аппарат, координацию движений, мышцы рук и позвоночника, способствует правильному ритмичному дыханию и произнесению звуков.

**Упражнение 1. ПУЗЫРИКИ.**  
Пусть малыш сделает глубокий вдох через нос, надует «щёчки — пузырики» и медленно выдыхает через чуть приоткрытый рот. Повторить 2 — 3 раза.

**Упражнение 2. НАСОСИК.**  
Малыш ставит руки на пояс, слегка приседает — вдох, выпрямляется — выдох. Постепенно приседания становятся ниже, вдох и выдох длительнее. Повторить 3 — 4 раза.

**Упражнение 3. ГОВОРИЛКА.**

Вы задаёте вопросы, малыш отвечает.   
Как разговаривает паровозик? Ту — ту — ту — ту.   
Как машинка гудит? Би — би. Би — би.   
Как « дышит» тесто? Пых — пых — пых.   
Можно ещё попеть гласные звуки: о-о-о-о-ооо, у-у-у-уууу.

**Упражнение 4. ЧАСИКИ.**

Встать прямо, ноги врозь, руки опустить. Размахивая прямыми руками вперед и назад, произносить «тик-так». Повторять 10–12 раз.

**Упражнение 5. ЛЫЖНИК.**

Имитация ходьбы на лыжах в течение 1,5–2 мин. На выдохе произносить «м-м-м-м-м».  
  
 Использование дыхательных упражнений при проведении коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ, а также создание наиболее разнообразной, интересной для ребенка развивающей среды способствует:

-повышению работоспособности, выносливости детей;

-развитию психических процессов;

-формированию, развитию двигательных умений и навыков;

-развитию общей и мелкой моторики;

-улучшают нервно-психическое состояние;

-и в итоге способствует социальной адаптации детей с ОВЗ.

**Упражнения и игры по развитию чувства ритма**

По мнению К.В.Тарасовой, чувство ритма имеет три основных компонента:

темпа - способность к восприятию и воспроизведению темпа следования опорных звуков;

метра – способность к восприятию и воспроизведению акцентированных и не акцентированных звуков;

ритмического рисунка – способность к восприятию и воспроизведению отношений длительности звуков, пауз

Если чувство ритма несовершенно, то у детей замедляется становление развернутой речи, она не выразительна и слабо интонирована. В результате этого ребенок говорит примитивно, используя короткие отрывочные высказывания, а в дальнейшем слабое развитие слуховых и моторных способностей тормозит развитие ребенка, ограничивая не только сферу интеллектуальной деятельности, но и общение со сверстниками.

**1.Для развития чувства темпа и ритма:**

**Упражнения с маршировкой**

Следует помнить, что ни в чем: ни в осанке, ни в жесте, ни во взгляде, ни в выражении лица – не заключается столько элементов ритма, сколько имеется в маршировке, так как стопа во время прикосновения к земле неуклонно отмечает точку опоры для ритма.

В начале учебного года ведется работа над четким исполнением шага, отрабатывается координация движений общей моторики.

***Упражнение “Мы шагаем, мы играем” (“Марш” М.Робер)***

На 1-ую часть музыки ребенок марширует, на 2-ую часть дети исполняет заданный ритм, хлопает.

***Упражнение “Ритмический марш” муз. Э.Жак –Далькроз.***

Ребенок марширует под музыку и на каждый шаг выполняет ритмичные хлопки. Заданный ритм может меняться.

Методические рекомендации: перед исполнением упражнения сначала познакомить ребенка с музыкой, затем предлагается детям: ритмичная ходьба под музыку, проигрывание заданного ритма, когда ребенок хорошо усвоил ритм музыки и ходьбу, то выполняет движение одновременно.

**2. Для развития координации речи и движения.**

**Ритмодекламация**

**Ритмодекламация** – это четкое произнесение текста или стихов в заданном ритме. Основная цель – это, прежде всего, развитие музыкального, поэтического слуха, чувства слова, воображения. Главное правило ритмодекламации: каждое слово, каждый слог, звук воспроизводится осмысленно, с искренним отношением исполнителя к звучащей речи.

Ритмодекламация может идти на фоне ритмического сопровождения звучащих жестов (хлопки, шлепки, щелчки, притопы и т.п.). Использование ритмодекламации способствует формированию естественного звучания голоса, выработке речевого и певческого дыхания, развитию четкой дикции и выразительного исполнения различных настроений в речевом или музыкальном материале.

**Вокально-двигательные разминки**

Цель: сконцентрировать внимание детей на координации их собственных движений с пением, с музыкальным метроритмом.

Чтобы детям было проще уловить заданный музыкальным произведением ритмический рисунок, основную мелодию следует исполнять. Для этого мелодия должна быть снабжена текстом, понятным по смыслу и доступным для быстрого запоминания ее детьми. Начиная с простейших заданий – игр, музыкальные упражнения постепенно усложняются, становясь все увлекательнее.

“По коленочкам” (мелодия р.н.п. “Ах, вы сени”, сл. М.А,Давыдовой)

|  |  |
| --- | --- |
| По коленочкам ладошкой | ударяет по коленям ладошками |
| Мы похлопаем немножко. |  |
| Тра – та – та – та, тра – та – та – та, |  |
| Мы похлопаем немножко. |  |
| По коленям локотками | наклонившись вперед, ударяет локотками |
| Постучим теперь мы с вами. |  |
| Тра – та – та – та, тра – та – та – та, |  |
| Постучим теперь мы с вами. |  |
|  |  |
| И ладонью о ладонь | ладошками в такт музыке |
| Мы похлопаем с тобой. |  |
| Тра – та – та – та, тра – та – та – та, |  |
| Мы похлопаем с тобой. |  |

**Вокальные упражнения**

Практика показывает, что упражнения речевого этапа помогает детям легко и незаметно подготовить свои голоса к пению, поскольку их голосовой аппарат уже разогрет и готов к пению.

Вокальные упражнения очень важны для формирования координации слуха и певческого голоса.

Вокальное упражнение “Эхо”.

- Педагог поет имя ребенка на удобном для всех (примарном) звуке – ребенок повторяет.

- Педагог поет имя ребенка на одном звуке (Ле- на), ребенок поет на том же звуке, но ласково (Ле-ноч-ка), и так далее.

- Можно петь слова “мама”, “здравствуй”, названия игрушек и т.д.

**Пение с движением**

Пение позволяет научить регулировать дыхание, развивать продолжительность выдоха, формирует чувство ритма и темпа речи. Целесообразно подбирать такой материал, который можно инсценировать по ходу его исполнения.

Например песни: “Два веселых гуся” р.н.п, “Тень – тень”, “Вот какие чудеса”, “Про лягушек и комара” муз.А.Филиппенко и т.д.

**Элементарное музицирование**

Музицирование – взаимосвязь музыки, движения и речи. Для музыкального воспитания речевые упражнения важны прежде всего потому, что музыкальный слух развивается во взаимосвязи с речевым. Ребенок учится пользоваться выразительными средствами, общими для речи и музыки. К ним относятся: темп, ритм, регистр, артикуляция. Речевые упражнения – это ритмические декламации стихотворного и прозаического текста, ритмической основой для которых служит ритм модели. Для озвучивания используются сначала звучащие жесты, потом музыкальные инструменты. Базой для речевых упражнений служат: считалки, дразнилки, кричалки, потешки, прибаутки и т.д. широко используются в речевых упражнениях игра

чисто звуковыми элементами речи необходимыми для детей с нарушением речи. Инструментальное сопровождение речевых упражнений дает дополнительные богатые возможности для различных интерпретаций.

Народная потешка “Колокольцы”

Колокольцы – бубенцы (пауза)

раззвонились удальцы! (пауза)

Диги, диги, диги - дон,

угадай откуда звон! (пауза) – 2 раза

**3. Для развития мелкой моторики**

**Пальчиковые игры**

- Пальчиковая “азбука” (“Раз, два, три, четыре, пять – вышли пальцы танцевать”)

- Пальчиковый аккомпанемент

- Пальчиковые игры - песни

Пропевание песен, сопровождающих пальчиковую гимнастику, служит замечательным средством развития артикуляционного аппарата. Большинство чистоговорок, четверостиший прорабатывается “пропеванием” каждого слога одновременно с движениями пальцев сначала правой и левой руки поочереди, а затем обеих рук вместе. Это помогает сосредоточить внимание ребенка на четком проговаривании каждого слога в словах и развивает речедвигательную координацию органов артикуляции и рук.

- Позиционные пальчиковые игры.

Упражнения и игры по развитию чувства ритма должны обязательно включаться в каждое музыкальное занятие как его неотъемлемая часть. Для лучшего усвоения каждая предлагаемая игра, упражнение может неоднократно повторяться и варьироваться в течение всего учебного года. *Занятия должны носить непринужденный характер, без каких – либо замечаний детям и только с положительной оценкой.*

***Играйте,***

***пойте и***

***радуйтесь***

***вместе с детьми***

***каждый день!***

Список литературы:

1.  Алёхина, С.В., Семаго Н.Я., Фадина А.К. Инклюзивное образование. Выпуск 1. – М.: Центр «Школьная книга», 2010.

2. Ахьямова, И.А. Невербальное общение в музыкальном воспитании дошкольников: теория и практика [Текст]: монография / И.А. Ахьямова ; Урал. гос. пед. ун-т. – Екатеринбург: [б. и.], 2006.

3. Давыдов, В.В. Проблемы развивающего обучения. [Текст] / В.В. Давыдов. – М., 2006. –

4. Миндель, А.Я. Разные возможности – равные права – общее жизненное пространство. [Текст] / А.Я. Миндель, О.А. Степанова. = М.: ТЦ Сфера, 2009. .

5. Пугачев, А.С. Инклюзивное образование [Текст] / А.С. Пугачев // Молодой ученый. – 2012. - № 10.

6. Светлова. И. Укрепляем память. [Текст] / И. Е. Светлова – М.: Эксмо, 2004.

7.Инна Володина (текст)

8.Д-р Моника Вертфайн, д-р Ютта Леман (текст)