

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 27» (МБДОУ № 27)**

660078, г. Красноярск, ул. 60 лет Октября, 47 «А», Тел.:(391)261-74-27, e-mail:doy27sveruo@mail.ru  
ИНН\КПП 2464204128\246401001 ОГРН 1072468022175

---

Принято:  
на Педагогическом совете МБДОУ № 27  
Протокол № 1  
от «31» августа 2021г.

Утверждено:  
Заведующий МБДОУ № 27  
Т.М. Назарова  
Приказ № 107  
от «06» сентября 2021г.



**Модель развития инклюзивного образования МБДОУ № 27**

г. Красноярск, 2021

## Введение.

Появление педагогического феномена – инклюзивное образование, явилось следствием преобразований, происходящих в сфере социальной политики, признания равенства всех людей не зависимо от состояния здоровья и особенностей развития. Согласно теоретическим положениям Л.С. Выготского, социальная ситуация развития ребёнка с ограниченными возможностями существенно отличается от ситуации развития здоровых детей. Гипертрофированное внимание окружающих к имеющимся отклонениям здоровья, преобладание коррекционных мероприятий приводит к игнорированию целей гармоничного, целостного личностного развития. Таким образом, по мнению специалистов, с целью обеспечения благоприятного личностного развития и формирования навыков социального взаимодействия каждый ребёнок, не зависимо от особенностей психофизического развития, должен быть включён в систему общего образования, иметь возможность участия в разных видах деятельности наравне со здоровыми сверстниками.

«Инклюзия как принцип организации образования является явлением социально-педагогического характера. Соответственно инклюзия нацелена не на изменения или исправление отдельного ребенка, а на адаптацию учебной и социальной среды к возможностям данного ребёнка». Отклонения в здоровье понимается, как одна из индивидуальных особенностей ребёнка, в соответствии, с чем происходит модификация процесса обучения. Посредством грамотно организованной педагогической работы, при условии успешного обучения наравне со здоровыми сверстниками процессы личностного развития и интеграции в социум детей с ОВЗ протекают благоприятно. Совместное обучение и развитие здоровых детей и детей с особыми потребностями, необходимо в первую очередь, для того, что бы решить проблему с социальной адаптации для последних, кроме того в детском сообществе воспитывается толерантность и равноправное отношение к детям с инвалидностью. В ситуации, когда инклюзивным становится именно дошкольное образование, этот путь наиболее эффективен, ведь дети дошкольного возраста не имеют опасных предубеждений на счет сверстников, которые являются не такими как все.

## **Нормативно-правовые документы**

- Национальный проект «Образование»
- Федеральный закон от 29.12.2012г. № 273ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Приказ министерства просвещения Российской Федерации от 21.01.2019г. № 32 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»
- Приказ министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования»
- Приказ министерства образования и науки Российской Федерации от 13.08.2013г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования»
- Закон от 26.06.2014г. № 6-2519 «Об образовании в Красноярском крае»
- Концепция развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017-2025 годы

### **Анализ состояния инклюзивного состояния в МБДОУ**

- Характеристика воспитанников.

В дошкольном образовательном учреждении обучается 392 ребенка, из которых 7 детей группы кратковременного пребывания. Все дети посещают группы общеобразовательной направленности. На 1 сентября 2021 года в МБДОУ № 27 детей инвалидов 2 человека и детей с ОВЗ – НЕТ.

На сегодняшний день в МБДОУ не реализуется Адаптированные образовательные программы. При поступлении в дошкольное учреждение воспитанников со статусом ОВЗ, для конкретного ребенка группой специалистов детского сада будет разработана АОП в соответствии с заключением ПМПК.

В дошкольном учреждении, на основе аренды, организованы платные образовательные услуги: физкультурно-оздоровительное – футбол, познавательно-речевое – «Абвгдейка». Дети с ОВЗ имеют возможность получать дополнительные образовательные услуги по желанию родителей (законных представителей).



Вывод: дошкольное учреждение укомплектовано педкадрами в соответствии со штатным расписанием, образование и квалификационный уровень педагогов позволяют обеспечить качественное образование и оказание образовательных услуг детям, родителям (законным представителям) в условиях реализации Образовательной программы дошкольного образования. Для осуществления более качественного образовательного процесса для воспитанников с ОВЗ необходимо дополнение штата сотрудников МБДОУ специалистами: логопед и дефектолог; организация повышения квалификации педагогов в опросах организации инклюзивного образования.

➤ Деятельность ПМПк.

В дошкольном учреждении организована работа психолого-педагогического консилиума (ПМПк) МБДОУ. Деятельность ПМПк регулируется Положением «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) МБДОУ № 208». Режим работы – постоянный. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год. Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения, и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников. Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей). При отсутствии в МБДОУ условий адекватных индивидуальным особенностям ребенка, при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПК). Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, и проводятся под руководством председателя. Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал. В ходе планового заседания ПМПк решаются следующие задачи: - определение образовательного коррекционно-развивающего маршрута; - результаты (динамика) коррекционно-развивающего обучения; - выработка совместных решений по коррекции ранее намеченной программы, решение вопроса об изменении специальной (коррекционной) программы по окончании учебного года. Внеплановые заседания

ПМПк собираются по запросам специалистов, заключениям ПМПк, по запросам родителей (законных представителей) воспитанников. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка. На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель МБДОУ или другой специалист, осуществляющий коррекционно-развивающую образовательную деятельность или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

➤ Материально-техническое оснащение.

Разработан Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) МБДОУ № 208 в соответствии с которым:

- сфера деятельности МБДОУ: образование;
- категория обслуживания населения по возрасту: дети;
- участие в исполнении ИПР ребенка-инвалида: нет.

Состояние доступности пути следования к объекту пассажирским транспортом: нет, в наличии адаптированного пассажирского транспорта для детей инвалидов.

Путь к МБДОУ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да;
- перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;
- информация на пути следования к объекту: визуальная;
- перепады высоты на пути: да, бордюры, отделяющие дорогу от пешеходной дорожки. Их обустройство для инвалидов в коляске: нет.

Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания\*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1 .	Все категории инвалидов и МГН	нет
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	нет
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

\* -указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВИД»

Варианты организации доступности оцениваются с учетом требований СП 35101-2001 и СП 31-102-99, следующим образом:

- вариант «А» - доступность всех зон и помещений (универсальная);
- вариант «Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;
- вариант «ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги представляются на дому или дистанционно;
- «ВИД» - временно недоступно: доступность не организована.

Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	дч-и (С,Г)
2	Вход (входы) в здание	дч-и (С,Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	дч-и (С,Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	дч-и (С,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	дч-и (С,Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	дч-и (С,Г)
7	Пути движения к объекту от остановки транспорта	дч-и (С,Г)

\*\*ДП- полностью доступно всем;

ДП-И (КО,С,Г,У) доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В – доступно частично всем;

ДУ- доступно условно,

ВНД – временно недоступно

Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: Объект доступен частично избирательно (1. Соответствие нормативам лишь основных функциональных зон (досыгаемости мест целевого назначения) для отдельных категорий инвалидов. 2. Организованы специально выделенные пути и места обслуживания для отдельных категорий инвалидов, а также специальные участки для их обслуживания – по варианту «ДУ»).

№	Наименование оборудования, приспособленного для использования инвалидами и лицами с ограниченными	Наличие
---	---	---------

возможностями здоровья		
1.	Отдельные учебные кабинеты, объекты для проведения практических занятий, библиотеки, объекты спорта, средства обучения и воспитания	Не имеется
2.	Обеспечение пандусами доступа в здание МБДОУ	Не обеспечено
3.	Условия питания в соответствии с 20-ти дневным циклическим меню	Обеспечены
4.	Условия охраны здоровья	Созданы
5.	Доступ к информационным системам и информационно-телекоммуникационным системам (оборудование места с подключением к сети интернет и возможностью связи с региональным отделением ВОГ для обеспечения сопровождения слабослышащих участников образовательных отношений)	Обеспечен
6.	Электронные образовательные ресурсы	Отсутствуют
7.	Специальные технические средства обучения	Отсутствуют

#### Материально-техническое оснащение

Наименование	Оснащение	Доступность/возможность использования для детей с ОВЗ, детей-инвалидов
Групповые помещения	Мебель, отвечающая гигиеническим и возрастным особенностям воспитанников; соответствующее игровое оборудование для различных видов игр: сюжетно-ролевых, подвижных, спортивных, дидактических, театрализованных, режиссёрских и т.п.; центры уединения; центр по гражданско-патриотическому воспитанию, и реализации национально-регионального компонента; дидактические материалы по речевому, познавательному, музыкальному развитию; ширмы; телевизор,	доступно



	магнитофон, ноутбук, интерактивная доска (в 2-х группах), принтер	
Спальни	Кровати детские, постельное белье, матрасы, подушки доступно Приемныераздевалки Кабинки для одежды и обуви, игровой материал доступно Туалетные комнаты Умывальники, поддоны для детей, душевые установки и краны для хозяйственных нужд обеспеченные смесителями, унитазы	Доступно для отдельных категорий детей с ОВЗ; детей инвалидов
Музыкальный зал	Фортепиано, музыкальный центр, музыкальные инструменты, проектор, экран, микшер с колонками, ноутбук	Доступно для отдельных категорий детей с ОВЗ; детей инвалидов
Спортивный зал	Физкультурно-спортивное оборудование, атрибуты для подвижных игр, дидактический материал, скамейки, мягкие модули	Доступно
Кабинет педагога-психолога	Компьютер, МФУ, шкафы, столы детские со стульчиками (4 шт.), стол с подсветкой для работы с песком, фонтан, кресла релаксационные, дидактические материалы для работы с воспитанниками, методическая литература.	Доступно для отдельных категорий детей инвалидов, с ОВЗ
Медицинский кабинет:	приемная, процедурный кабинет. Оказание медицинских услуг, хранение документации, хранение вакцин. Картотека, медицинская документация, ростомер, медицинские весы, холодильник и другой медицинский инвентарий.	Доступно

Коридор детского сада	Информационные стенды (пожарная и дорожная безопасность), выставочный зал поделок, выставка рисунков	Доступно
Территория МБДОУ	Участки для прогулок, цветники, спортивный участок, зеленая зона	Доступно
Прогулочные площадки	Наличие малых архитектурных форм в соответствии возраста, веранда, цветники	Доступно
Спортивная площадка	Волейбольная зона, прыжки в длину, баскетбольная зона, скамейки. Для проведения физкультурных занятий, развлечений, двигательной активности детей	Доступно

**Вывод:** в МБДОУ созданы условия для обучения детей с ОВЗ не требующих специальных технических средств; в МБДОУ функционируют только группы общеразвивающей направленности, нет комбинированных, речевых групп; в штатном расписании отсутствует ставка дефектолога, логопеда, социального педагога; в соответствии с Паспортом доступности, объект/детский сад признан доступным частично-избирательно, т.е. для отдельных категорий инвалидов; наблюдается не достаточная для инклюзии квалификация кадров.

### **Целевой компонент Модели**

**Цель инклюзивного образования:** Переориентирование образовательного процесса в МБДОУ на построение индивидуального маршрута, получения ребенком с ОВЗ доступного и качественного дошкольного образования с учётом его особых образовательных потребностей.

**Задачи инклюзивного образования:**

- Совершенствовать профессиональные компетенции педагогических работников.

- Продолжить освоение педагогами современных образовательных практик инклюзивного образования.
- Обеспечить овладение разнообразных интерактивных форм консультирования родителей (законных представителей) по вопросам осуществления коррекционной работы в домашних условиях.
- Совершенствовать развивающую предметно-пространственную среду для осуществления психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ или воспитанников с инвалидностью, в том числе за счёт участия в грантовых мероприятиях.
- Реализовать Программу организации доступной безбарьерной среды.

### **Принципы построения инклюзивного образования.**

Инклюзивное образование по данной модели строится на следующих принципах:

➤ *Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников* предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе: совместное планирование, проведение общих мероприятий, семинаров, праздников для создания инклюзивного сообщества как модели реального социума.

➤ *Принцип междисциплинарного подхода.*

Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог, дефектолог), работающие в группах, регулярно (2 раза в год) проводят психолого – педагогическую диагностику, диагностику речевого развития детей и в процессе обсуждения на ПМПк результатов составляют и корректируют программы и планы действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу в целом.

➤ *Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания.*

Включение в группы комбинированной и компенсирующей направленности детей с ОВЗ предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и специальной педагогике.

➤ *Принцип индивидуального подхода*

предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные адаптированные программы построены на диагностике

функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка.

➤ *Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка.*

Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка.

➤ *Принцип партнерского взаимодействия с семьей.*

Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи.

➤ *Принцип динамического развития модели инклюзивного образования МБДОУ.*

Модель может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

### **Структурно-функциональный компонент модели.**

В МБДОУ нет структурных подразделений, работающих с детьми с ОВЗ (консультативный пункт; служба ранней помощи; лекотека; группа развития «Особый ребенок»; инклюзивные группы). Количество и функционал специалистов, сопровождающих детей с ОВЗ, определяется количеством ставок штатного расписания и их должностными инструкциями.

<b>Структурный компонент сопровождения ребенка с ОВЗ в МБДОУ</b>	<b>Специалисты</b>	<b>Функции</b>
ПМПк МБДОУ	специалисты МБДОУ (состав ПМПк)	раннее выявление и психолого-медикопедагогическое сопровождение обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации
Городская/районная психолого-медикопедагогическая комиссия (ПМПК)	специалисты центра «Эго»	заключение ПМПК, рекомендации учреждению по организации условий/образовательного процесса для воспитания и развития ребенка с ОВЗ и инвалидностью
Медицинское сопровождение (Специалисты ГДП № 2)	врач-педиатр	обеспечение санитарно-гигиенического режима, контроль за соматическим

		здоровьем воспитанников, работа с родителями; осуществление (с согласия родителей/законных представителей) медикаментозного лечения детей в соответствии с назначениями врачей: психиатра, невролога, педиатра;
	медсестра	контроль за соблюдением режима дня, питания дошкольников, организацией утренней гимнастики; внедрение оздоравливающих и здоровьесберегающих технологий, проведение лечебно-профилактических мероприятий, работа с педагогами и родителями МБДОУ
Психолого-педагогическое сопровождение (кабинет педагога-психолога)	Педагог-психолог	проводит диагностику уровня развития познавательной деятельности и личностной сферы ребенка; реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы в соответствии с принятой образовательной программой на ПМПк; контроль за объемом образовательной нагрузки, участие в составлении рационального режима дня каждой возрастной группы, психокоррекция, консультирование педагогов и родителей, оформление рекомендаций по организации работы с ребенком с учетом данных диагностики
Педагогическое сопровождение	воспитатели	проведение педагогической диагностики уровня

<p>(групповые, музыкальный зал, физкультурный зал)</p>		<p>сформированности навыков по образовательной программе дошкольного образования, оценка характера взаимоотношений ребенка в коллективе детей; оценка взаимодействия со взрослыми; реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы в соответствии с принятой образовательной программой на ПМПк; планирование и организация совместной деятельности всех воспитанников группы; руководство работой младшего воспитателя; привлечение родителей к активному участию в образовательном процессе</p>
	<p>инструктор по физической культуре</p>	<p>реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы с детьми в соответствии с принятой образовательной программой на ПМПк; организация разъяснительной работы с родителями и педагогами по вопросам физического развития</p>
	<p>музыкальный руководитель</p>	<p>реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы с детьми в соответствии с принятой образовательной программой на ПМПк</p>
<p>младший обслуживающий персонал</p>	<p>младший воспитатель</p>	<p>помогает воспитателю в организации воспитательно-образовательного процесса, и сопровождении ребенка с ОВЗ; отвечает за чистоту</p>

## Содержательно-технологический компонент.

### ➤ Разработка и реализация АОП.

Образовательная деятельность для ребенка с ОВЗ в дошкольном учреждении организуется на основе содержания АООП (адаптированной основной образовательной программы) и АОП (адаптированной образовательной программы). Основанием для создания специальных образовательных программ и других условий для обучения и воспитания ребенка, является предоставленное в образовательное учреждение заключение ПМПК. АООП — образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. По АООП осуществляется общее образование обучающихся с ОВЗ (ФЗ №273 ст.79.п.2.), а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА). АООП разрабатывается сроком на весь период обучения ребенка в МБДОУ на основе примерных адаптированных основных образовательных программ, с учетом содержания образовательной программы дошкольного учреждения.

На основе АООП и образовательной программы МБДОУ, на каждого ребенка в соответствии с нозологией разрабатывается АОП – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (в том числе с инвалидностью) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации»). АОП разрабатывается сроком на один год обучения. В ней отражается вся информация относительно того, чему и каким образом реализуется образовательный процесс для ребёнка с ОВЗ: какие условия специалисты МБДОУ создают для воспитанника с ОВЗ, что должны получить на выходе, как ребенок посещает учреждение, как выстраивается система командного сопровождения и т.д.. АОП является рабочим инструментом специалистов детского сада, сопровождающих ребенка с ОВЗ, позволяет выработать единый подход к поддержке детей, видеть общую систему условий, результатов и приоритетов, на которые должен работать каждый специалист. АОП обязательна к исполнению. Факт наличия и исполнения АОП контролируется внутри учреждения и внешними проверяющими организациями. В соответствии с АОП специалистами сопровождения реализуется индивидуальный образовательный маршрут для ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), посещающего МБДОУ № 18. Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) составляется по результатам первичной диагностики специалистов ПМПк и воспитателей групп. В

дальнейшем ИОМ может корректироваться и дополняться. Воспитанники с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), посещают досуговые детские и детско-родительские мероприятия, организованные в дошкольном учреждении. По желанию родителей (законных представителей), дети с ОВЗ и инвалидностью, могут посещать возмездные дополнительные образовательные услуги дошкольного учреждения.

➤ Технологии методы, средства и приемы, используемые в инклюзивном образовании по отношению к конкретному ребенку.

Образовательный процесс дошкольного учреждения для ребенка с ОВЗ предусматривает как уход и заботу о нем, сохранение эмоционально-благоприятного психологического состояния ребенка, так и процессы воспитания и формирования элементарных знаний, важных жизненных навыков, развития личностных качеств и способностей детей, коррекцию их дефицитов в развитии. Образовательный процесс организуется по основным направлениям развития детей, рекомендованных ФГОС ДО: социально-коммуникативное развитие; познавательное развитие; речевое развитие; художественно-эстетическое развитие; физическое развитие. Основная задача педагогов – включить ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) в образовательный процесс со всеми детьми.

Построение инклюзивного процесса в группе детского сада организуется следующим образом:

1. Диагностика индивидуальных особенностей развития детей группы.
2. Междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов ребенка, составление Индивидуального образовательного маршрута и Индивидуального образовательного плана.
3. Планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы.
4. Организация совместной жизнедеятельности детей в условиях группы.
5. Оценка эффективности инклюзивного образовательного процесса для воспитанника.

Методическое обеспечение для организации образовательного процесса в группе выбирается в равной мере с ориентиром на детей с ОВЗ, обычно развивающихся дошкольников и детей, опережающих возрастные нормативы. Разработка перспективных, календарно-тематических планов воспитателей и специалистов производится с учетом как Образовательной программы МБДОУ, так и АОП. Каждое мероприятие планируется с учетом индивидуальных особенностей детей составляющих группу. Методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) направлены на расширение спектра компетенций ребенка, обеспечение социализации в коллективе сверстников.

Методы, используемые в деятельности с конкретным ребенком с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) в МБДОУ № 208:

- диагностика развития ребенка;



- беседа;
- анкетирование;
- наблюдение за поведением ребенка с ОВЗ в группе, общением со сверстниками;
- планирование образовательного процесса для ребенка с ОВЗ.

Формы организации образовательного процесса для ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) в МБДОУ № 208:

- игры;
- упражнения;
- индивидуальные занятия со специалистами;
- фронтальные формы организации активности детей;
- активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, на прогулке);
- совместная деятельность и игра в микрогруппах с другими детьми;
- прием пищи;
- дневной сон;
- организованная регламентированная образовательная деятельность;
- организация досуговой деятельности (праздники, спортивные досуги, конкурсы, экскурсии, походы выходного дня и т.п.);
- организация зрительной и пальчиковой гимнастик, массаж;
- организация системы физкультурно-оздоровительной работы;
- детско-родительские группы;
- наблюдения,
- экспериментальная деятельность.
- тренинги, этюды,
- образно-ролевые игры.

✓ Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Содержание встреч, планируется согласно составленному индивидуальному плану. Специалисты в своей работе опираются на различные отечественные и зарубежные программы, методы и техники. Индивидуальные встречи проводятся специалистами в соответствии с составленным графиком. Индивидуальные занятия строятся на оценке достижений ребенка и определения зоны его ближайшего развития. Диагностика, определение задач развития и коррекции осуществляется командой специалистов, а каждое занятие выстраивается с учетом действий всех специалистов, работающих с ребенком. По результату занятия специалист может сделать запись в Индивидуальной карте развития ребенка, с которой знакомятся другие специалисты и воспитатели групп. Родителям выдается подробное описание того, что и насколько успешно делал ребенок, а также не исключено «домашнее

задание» с рекомендациями по отработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность.

✓ Фронтальные формы организации активности детей могут решать как познавательные, так и социальные задачи. Фронтальные формы могут проходить по-разному. Для организации инклюзивного процесса больше всего подходит занятие в форме круга – специально организованного, занятия, на котором дети и взрослые играют вместе в особой – спокойной, доверительной атмосфере. В кругу все видят друг друга, могут взглянуть друг другу в глаза, взяться за руки. Традиционность в построении кругов, их проведение в одно и то же время (с круга начинается каждый день в саду) дает ребенку уверенность в безопасности, устойчивости внешнего мира. В кругу дети учатся общаться со сверстниками и со взрослыми, что является основой для дальнейшего развития личности ребенка, его успешной социализации.

✓ Детско-родительские группы. Это комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия. Группы ведут специалисты: психолог, музыкальный руководитель, инструктор по ФК. Основными факторами взаимодействия специалистов с родителями являются позитивное отношение ко всем детям, демонстрация конструктивных способов поведения, позитивное подкрепление эффективных взаимодействий и информационная поддержка родителей. Важно и то, что родители включаются в игры, упражнения, песни, лепку, которыми наполнено занятие – и этим, с одной стороны, помогают своим детям включиться, с другой – сами получают эмоциональную разрядку, отдыхают и получают новый опыт общения со своим ребенком. После занятия родители могут задать специалистам вопросы, обсудить волнующие их проблемы, получить информационную и психологическую поддержку. Присутствие на занятии детей с типичным развитием дает возможность «особым» следовать за своими сверстниками и учиться у них, а они, в свою очередь, привыкают быть в одной среде с «особенными» детьми, получают позитивный опыт общения с ними.

✓ Досуговые мероприятия (праздники, экскурсии, конкурсы, походы выходного дня) важная составляющая инклюзивного процесса. Они создают позитивный эмоциональный настрой, объединяют детей и взрослых, являются важным ритуалом группы и всего сада. Атмосфера при подготовке этих мероприятий творческая. Они могут быть подготовлены взрослыми – тогда это будет сюрпризом для детей, что тоже влияет на создание положительной атмосферы.

В работе с воспитанниками с ОВЗ используются следующие педагогические технологии:

- личностно-ориентированная технология - это такая воспитательная система, где ребенок является высшей ценностью и ставится в центр воспитательного процесса.

Личностно-ориентированное воспитание основывается на известных принципах гуманистической педагогики: самоценности личности, уважении к ней, добре и ласке как основном средстве;

- технологии дифференцированного обучения, индивидуализации образовательного процесса. Дифференциация и индивидуализация здесь осуществляется за счет того, что воспитанникам даются не одинаковые задания, а задания, которые варьируются в зависимости от индивидуальных особенностей. Визуалу задания предлагаются в виде карточек с картинками, которые должны быть яркими, красивыми, красочными. Аудиалу нужно прочитывать задание вслух учителем для лучшего восприятия прочитанного. Аудиалы запоминают лучше на слух при многократном повторении текста. Кинестетик получает задания, направленные на манипуляцию с предметами. Например, при сравнении чисел, можно предложить работу со счетными палочками. Можно разделить детей на подгруппы с учетом их интересов, уровня развития и предложить разноуровневые задания;

- технологии, направленные на формирование социальных (жизненных) компетенций, в том числе принятия, толерантности. Можно выделить 3 типа технологий, направленных на повышение социальной компетенции: прямое обучение социальным навыкам; формирование социальных навыков через подражание, организация групповых видов активности, в том числе и игровых. При прямом обучении социальным навыкам педагог обучает детей правильному поведению через правила и примеры. Принятие правил очень важно для всех детей, но оно должно быть осознанным, связанным с их личным опытом. Перед тем как дети приступают к работе фронтально или по группам, воспитатель может обсудить в группе правила взаимодействия детей друг с другом. Например, «говорить по очереди», «слушать друг друга», «задавать вопросы, если что-то не понятно». Очень важно научить детей договариваться о правилах, если возникает конфликтная ситуация, — как вести себя каждому ребенку, что принять за основу. Правила должны быть просты и понятны ребенку и не противоречить друг другу. Правила нельзя вводить длинным списком. Одновременно можно принять в группе одно-два правила. Следующие можно вводить только после того, как усвоены уже принятые правила. Если правило нарушил взрослый человек, это следует отмечать так же, как если бы его нарушил ребенок. Обязательно нужно хвалить воспитанников за выполнение правил. Ребенок обязательно должен получать положительные подкрепления своей деятельности. Формирование социальных навыков через подражание предполагает взаимообучение детей, когда более компетентный в какой-то области ребенок становится примером для подражания для других детей. Обучение через подражание важно для любого ребенка, но особенно оно важно для обучения детей с задержкой психического развития, для детей с расстройствами аутистического спектра. При организации групповых

видов активности, таких как дежурство, подготовка к празднику, помощь в выполнении заданий, передвижении по детскому саду и на территории МБДОУ (организованная для незрячих детей или детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата), педагог:

- планирует групповую активность детей, способствующую их эффективному социальному взаимодействию;
  - выбирает участников для группы (т.е. детей с ОВЗ и социально компетентных сверстников);
  - вводит эту активность;
  - по ходу действия предлагает идеи взаимодействия, когда это необходимо.
- взаимное (парное) обучение — это ситуация, когда один воспитанник учит другого под наблюдением педагога. Эта технология является дополнительной по отношению к другим методам обучения. Обычно более успешный ребенок учит менее успевающего, при этом у детей, играющих роль учителя, формируются умения самообучения, контроля и оценки, что в свою очередь является условием развития учебной деятельности. В то же время ребенок, исполняющий роль ученика, в процессе совместной работы со сверстником усваивает необходимый учебный материал и приобретает опыт преодоления трудностей. При этом работа над преодолением чужих трудностей помогает понять собственные. Пары могут быть как одного возраста, так и разного (старший учит младшего), другой вариант — все дети группы делятся на пары и выполняют обязанности обучающихся и учащихся. Воспитанники с ОВЗ также могут выступать в роли обучающихся, это значительно повышает самооценку, особенно если они работают с младшими детьми. Технология взаимного обучения основана на предположении, что дети могут многому научиться друг у друга. Включение ребенка с трудностями в обучение и поведение в парную работу должно происходить постепенно. Вначале с ним в паре могут работать дети, показывающие явно положительное отношение, готовые помочь и поддержать. Главный признак здесь — лояльность. Однако важно помнить, что необходимо быть очень осторожным в использовании одного ребенка для поддержки другого. Любой, даже самый добрый ребенок достаточно быстро устает от постоянного груза ответственности. Поэтому, по мере формирования у «особого» ребенка умений в области взаимодействия, формирования алгоритма деятельности при работе в паре, педагог меняет ее состав.
- «игровые педагогические технологии» включают достаточно обширную группу методов и приемов организации педагогического процесса в форме различных педагогических игр. В отличие от игр вообще педагогическая игра характеризуется учебно-познавательной направленностью. Игровая форма создается при помощи включения в занятие игровых приемов и ситуаций,

выступающих как средство побуждения, стимулирования к образовательной деятельности.

- технология функциональной дифференциации — организация работы в группах с распределением функций, т.е. когда каждый ребенок вносит свой вклад в общий результат, выполняя свое задание, при этом ребенку с ОВЗ можно предложить вспомогательные материалы (например, при составлении рассказа, он может подбирать для детей картинки, а они рассказывать по ним и т.п.). Организация работы в группе предполагает полную включенность ребенка на основе понимания его возможностей. Основным критерием эффективности групповой работы становится не ориентация на успех — «кто больше и лучше», а ориентация на согласованность, взаимовыручку, поддержку, совместное принятие решений, выработку компромиссных решений по выходу из ситуаций и т.д.

- здоровьесберегающие технологии;

- коррекционно-развивающие технологии (логопедия, дети с РАС и т.п.);

- социоигровые технологии — содержат дидактические игры, сконструированные на основе театральных упражнений, дворовых и обучающих игр, которые не только развивают внимание, волю, память, речь, сообразительность, координацию движений и прочее, но и формируют навыки делового взаимодействия одноклассников друг с другом и с обучающим их педагогом, что особенно важно в условиях инклюзивного образования.

✓ Методы инклюзивного образования в МБДОУ:

- наглядные (иллюстративный материал, сигнальные карточки, схемы, компьютер; интерактивная доска);

- словесные (рассказ, объяснение, беседа, чтение художественной литературы, поэтапное разъяснение задания);

- практические (упражнения, игры, инсценировки, смена деятельности и т.п.).

✓ Приемы обучения: использование сюрпризных моментов; дидактические и развивающие игры на развитие логики, внимания, зрительной и слуховой памяти, мелкой и общей моторики, координации движений; показ иллюстративного материала; использование сигнальных карточек; показ положения органов артикуляции при обучении правильному звукопроизношению.

✓ Средства обучения детей с ОВЗ:

- наглядные пособия, муляжи, модели, схемы, картины, мнемотаблицы, мелкие игрушки и др.,

- музыкальный центр,

- ноутбук,

- художественная литература,

- презентации и видеофильмы.

Эффективным условием реализации инклюзивного образовательного процесса является организация предметно-развивающей среды, стимулирующей развитие

самостоятельности, инициативы и активности ребенка, обеспечивающей разным детям доступ к развитию своих возможностей. Образовательная среда организуется в соответствии с принципами ФГОС ДО. Развивающая среда должна быть комфортной, безопасной, вариативной, чтобы у каждого ребенка в соответствии с его интересами и возможностями был выбор и возможность реализовать свою инициативу (выбор игрушек, материалов, видов деятельности). Постоянно обновляться, изменяться с учетом интересов и образовательных потребностей детей. Образовательная среда должна быть организована таким образом, чтобы ребенок мог использовать те ресурсы, которые у него имеются. (Например, если ребенок не может подъехать на коляске к интересующему предмету, может попросить сверстника подвезти его или подать ему данный предмет и т.п.). Среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе наблюдения за потребностями, особенностями развития, самостоятельными действиями, интересами детей. Там, где специалисты отмечают сложности и препятствия, возникающие у ребенка в освоении окружающего мира, ребенку предлагают способы позволяющие преодолеть их. Среда выстраивается также в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка, что требует от взрослых навыков наблюдения за процессом развития ребенка. Обязательным условием развития детей является взаимодействие с другими детьми в микрогруппах, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия. Педагоги способствуют взаимодействию детей в микрогруппах, через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности.

### **Управление развитием инклюзивного образования в МБДОУ**

Управление Моделью представляет собой двухуровневую организацию: муниципальный уровень и уровень МБДОУ № 208. Управление инклюзивным образованием на уровне МБДОУ № 208 регламентировано Программой развития, проектами, нормативными документами федерального, регионального, муниципального уровней и нормативными локальными актами. В управлении Моделью на уровне МБДОУ № 208 выделяются следующие группы функций и соответствующие им управленческие действия:

Функции управления	Управленческие действия
Анализ, целеполагание и планирование деятельности	Системный анализ состояния проблемы на учрежденческом уровне. Разработка Модели и дорожной карты по её реализации. Разработка управленческих и образовательных проектов.

<p>Организация, координация деятельности</p>	<p>Разработка и совершенствование нормативно-правовых документов.</p> <p>Оценка образовательной среды на предмет её соответствия требованиям инклюзивного образования.</p> <p>Внедрение командных форм работы. Участие в проведении совещаний, семинаров (в том числе, с участием других ведомств).</p> <p>Установление договорных отношений с учреждениями образования, здравоохранения, культуры.</p> <p>Вынесение вопросов по развитию инклюзивного образования на заседания коллегиальных органов управления.</p> <p>Создание консультационных центров и организация других форм работы с семьями, имеющими детей с ОВЗ.</p> <p>Ресурсное обеспечение образования ребёнка с ОВЗ, в т.ч. привлечение дополнительных средств для создания доступной среды (проекты, конкурсы).</p>
<p>Методическое сопровождение, мотивация, руководство кадрами</p>	<p>Анализ потребностей в педагогических работниках и специалистах для работы с детьми раннего возраста, детьми с ОВЗ и инвалидностью.</p> <p>Методическая поддержка специалистов сопровождения. Разработка планов по повышению их квалификации.</p> <p>Выявление образовательных дефицитов педагогических работников и специалистов и оформление персонифицированного заказа на их обучение и повышение квалификации.</p>
<p>Мониторинг и контроль</p>	<p>Проведение диагностических и мониторинговых мероприятий.</p>

Заключение. Для внедрения инклюзивного образования в практику работы обычного детского сада необходимы следующие условия:

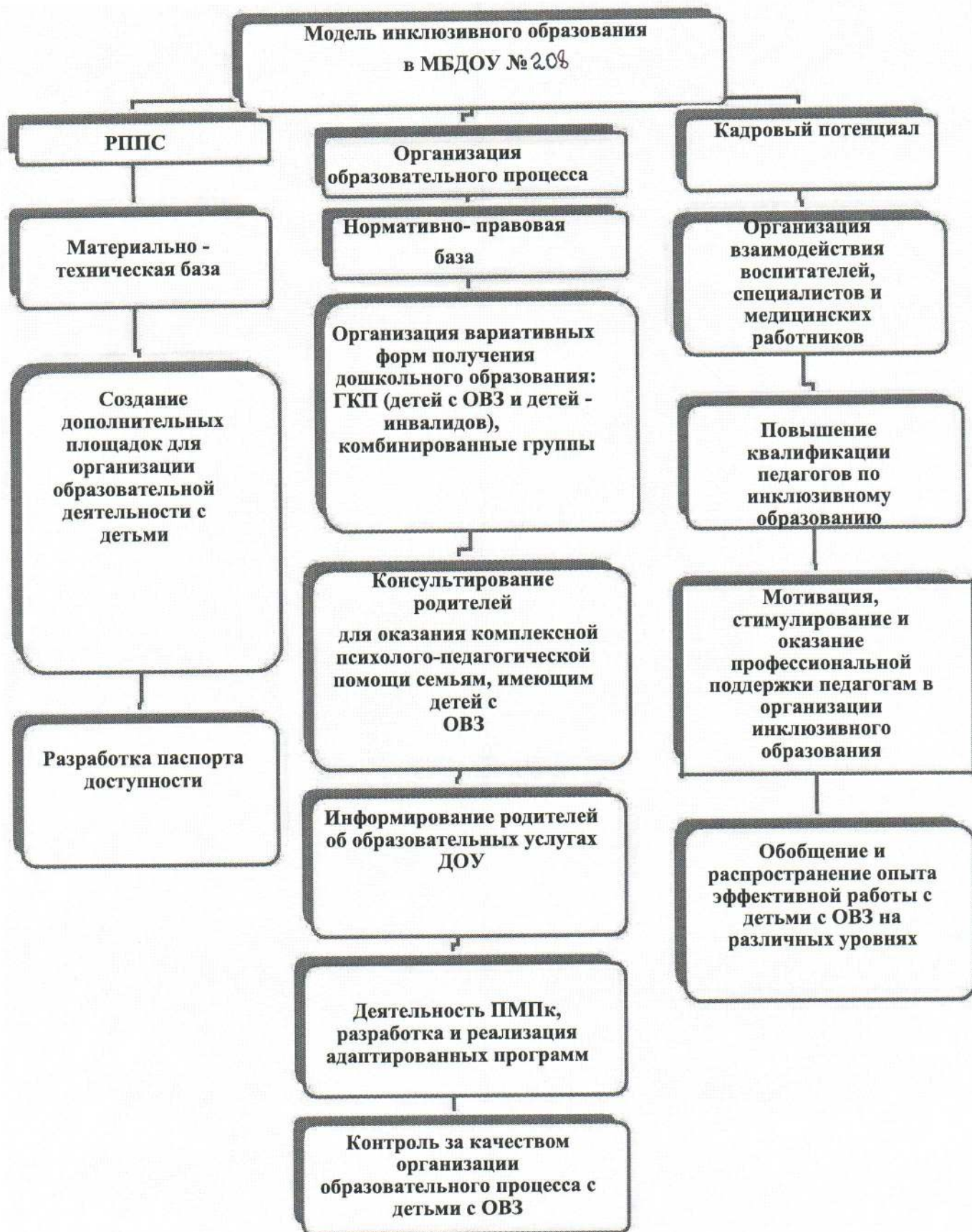
- ✓ Принятие философии инклюзии.
- ✓ Готовность лидера и педагогического коллектива к изменениям и трудностям.
- ✓ Существование «внешней» поддержки со стороны педагогического сообщества и руководства.
- ✓ Наличие законов и нормативных актов, регламентирующих инклюзивное образование.

Необходимы и определенные организационные, в том числе, кадровые условия.

- ✓ Сотрудничество с ресурсным центром по инклюзивному образованию в округе, в том числе с ПМПК.
- ✓ Преемственность в работе образовательных учреждений разного типа и вида;
  - \* Взаимодействие с внешними партнерами.
- ✓ Наличие подготовленных для реализации задач инклюзивного образования кадров.
- ✓ Разработка приемов, методов и форм повышения профессиональной компетентности специалистов.
- ✓ Наличие команды специалистов сопровождения (координатор по инклюзии, психолог, дефектолог, логопед, инструктор по ФК, музыкальный руководитель, методист, педиатр и др.).
- ✓ Организация деятельности этих специалистов как ПМПК образовательного учреждения.



## Содержательные компоненты Модели



Список, используемой литературы:

1. Верещагина.Н.В. Особый ребенок в детском саду. Практические рекомендации [Текст] Детство-Пресс.2009-С.160
2. Годовникова Л.В, Возняк И.В, Морозова А.А, Белицкая А.В. Коррекционноразвивающие технологии в ДОУ: программы развития личностной, познавательной, эмоционально-волевой сферы детей, диагностический комплекс.[Текст].-Волгоград: Учитель, 2013.-С.185
3. Дмитриева Т.П. Инклюзивное образование. Выпуск 2. Организация деятельности координатора по инклюзии в образовательном учреждении.[Текст]. - Методические рекомендации. -Центр «Школьная книга». -Москва.2010.-С.180
4. Письмо Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения) от 27.03.2000 № 27/901-6). <http://www.edu.ru>
- 5.Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» <http://www.edu.r>