

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 222 комбинированного вида»

ИНН 2466054855 КПП 246601001 ОГРН 1022402674051
Сч. 40701810204071000532 в ГРКЦ ГУ Банка России по Красноярскому кр. г. Красноярска
БИК 040407001
660017, г. Красноярск, ул. Карла Маркса 137-а
Тел. 212-00-39, 211-98-05
красдоу222.рф mbdou222@inbox.ru

Принято:
На педагогическом совете
Протокол № 2
От «28» 11 2019 г.

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ №222
Ю.А. Александрова
Приказ № 70
От «10» 12 2019 г.



МОДЕЛЬ
развития инклюзивного образования
в муниципальном бюджетном дошкольном
образовательном учреждении
«Детский сад № 222 комбинированного вида»

Красноярск
2019

Актуальность.

Актуальность данной работы обуславливается тем, что одним из направлений деятельности современного детского сада становится ориентир на «включение» всех детей в коллектив сверстников на правах «равных партнеров». И речь идет не только о детях с ограниченными возможностями здоровья, как считают многие родители и педагоги, но и одаренных детях, а также детях, для которых русский язык не является родным, детях, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Рассмотрение вопроса в таком ключе определяет поиски путей совершенствования организации, содержания и методик обучения и воспитания детей инклюзивной направленности.

На данный момент многим педагогам недостаточно знаний, практических умений и опыта для работы в этом направлении. Необходима серьезная работа по подготовке компетентных педагогических кадров в ДОО, организация позитивно направленного взаимодействия ДОО с родительской общественностью. Поэтому создание модели развития инклюзивного образования является естественным реагированием на разнообразие потребностей всех обучающихся.

В 2019 году заканчивается первый этап реализации Концепции развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017—2025 годы (далее Концепция). Итогом данного этапа реализации Концепции является оформление существующих практик в модели инклюзивного образования на муниципальном уровне и уровне образовательной организации. Таким образом, в каждой образовательной организации должны быть разработаны и начать реализовываться модели развития инклюзивного образования. Гарантии права граждан с особыми потребностями (в том числе инвалидов) на получение образования также закреплены в Федеральном законе от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", согласно которому под инклюзивным образованием понимается обеспечение равного доступа к образованию для всех детей с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Кроме того, приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 № 1014 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования" определяются особенности организации образовательной деятельности для детей, в том числе детей с ОВЗ.

Модель развития инклюзивного образования предназначена для целостного понимания и разворачивания работ МБДОУ № 99 в части соблюдения прав детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, расширения межведомственного взаимодействия, формирования доступного образования для всех участников образовательного процесса. Модель является инструментом управления развитием инклюзивного образования на уровне МБДОУ № 222.

Нормативным основанием разработки модели являются национальный проект «Образование», Концепции развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017—2025 годы, другие нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию инклюзивного образования в Российской Федерации.

Модель направлена на реализацию следующих направлений:

1. формирование инклюзивной культуры общества;
2. создание универсальной безбарьерной среды;
3. обеспечение вариативности предоставления образования, обеспечение комплексного психолого-педагогического сопровождения детей, в том числе детей с ОВЗ;
4. формирование системы методического сопровождения инклюзивного образования;
5. совершенствование профессиональной компетентности педагогических работников, специалистов сопровождения, руководителей образовательных организаций;
6. обеспечение поддержки гражданским инициативам, направленным на развитие инклюзивного образования.
7. Модель разработана с учетом особенностей системы образования в МБДОУ № 222 и поэтому ее разработке предшествует системный анализ состояния проблемы.

Системный анализ состояния и особенностей системы образования в МБДОУ № 222

Характеристика детей (количество детей с ОВЗ и инвалидов (от 3 до 7 лет)).

Согласно утвержденной паспортизации в МБДОУ № 222 функционируют 5 групп. Общая численность детей составляет 145 детей. В детский сад скомплектовано ----- детей с ОВЗ. Дети определены и посещают комбинированную группу.

№ п/п	Название группы	возраст	Кол-во	Кол-во детей с ОВЗ
1	«Неваляшки» первая младшая группа			
2	«Солнышко» средняя разновозрастная			
3	«Звёздочки» комбинированная группа			
4	«Колокольчики» старшая разновозрастная группа			
5	«Непоседы» подготовительная к школе разновозрастная группа			

Мы предполагаем, что в ДОУ комбинированного вида могут встретиться следующие категории детей с нарушениями в развитии:

- 1) дети с нарушениями речи;
- 2) дети с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);
- 3) дети с задержкой психического развития (ЗПР);
- 4) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- 5) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;

Развитие системы ранней помощи в МБДОУ № 222

В МБДОУ функционирует консультационный центр ранней помощи. В составе специалистов консультационного центра – заведующий, заместитель заведующего по УВР, педагоги, педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре. Центр создан для родителей детей от 3 до 7 лет, оказывает методическую, психолого-педагогическую, консультационную помощь. Содействует социализации детей дошкольного возраста, формированию равных стартовых возможностей при поступлении в школу, информирует родителей об учреждениях системы образования, которые оказывают квалифицированную помощь ребенку в соответствии с его индивидуальными потребностями. Так же центр предусматривает раннюю помощь детям, не посещающих детские сады, по запросу родителей.

Характеристика педагогических кадров.

Одним из условий успешности реализации инклюзивного образования является наличие профессиональных кадров, имеющих специальные знания по работе с детьми с ОВЗ, готовность педагогов и специалистов к работе с такими детьми.

Согласно штатному расписанию с детьми с ОВЗ в МБДОУ № 222 организуют деятельность воспитатели -2 человека, педагог-психолог – 1 специалист, учитель-логопед – 1 специалист, музыкальный руководитель – 1 специалист, инструктор по физическому воспитанию – 1 специалист, заместитель заведующего. В настоящее время укомплектованность специалистами составляет 100%. Все педагоги МБДОУ имеют высшее или среднее профессиональное образование, а так же курсы переподготовки на базе среднего и высшего образования. Регулярно, но не реже 1 раза в три года педагоги проходят курсы повышения квалификации в Красноярском институте повышения квалификации работников образования, в том числе и по темам работы с детьми с ОВЗ, внедрения оздоровительных технологий. В КИПК разработаны и реализуются ДПО (программа повышения квалификации) по инклюзивному образованию, организовано обучение педагогов и администрации МБДОУ на данных курсах, педагогами регулярно проводятся семинары по актуальным методическим и организационным вопросам инклюзии в МБДОУ. Помимо взаимодействия с Институтом повышения квалификации специалисты МБДОУ активно сотрудничают с Территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (ТПМПК), участвуют в организации семинаров различного уровня, проводят педагогические чтения на базе МБДОУ. Основную работу по взаимодействию ведут специалисты психолого-педагогического консилиума МБДОУ № 222. На уровне ДОУ консилиум индивидуально работает с детьми с ОВЗ, разрабатывает программы и рекомендации, а также ведет организованную деятельность с детьми. В рамках планирования работы в МБДОУ специалисты предусматривают взаимодействие с детскими творческими центрами, организациями детского досуга для развития творческих способностей детей с ОВЗ, их дополнительного физического и психологического развития.

Материально-техническое оснащение.

Финансирование инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в соответствии с действующим законодательством. Финансовые условия реализации инклюзивного образования должны:

- 1) обеспечивать возможность выполнения требований ФГОС ОВЗ к условиям реализации и структуре адаптированной образовательной программы.
- 2) обеспечивать реализацию обязательной части адаптированной образовательной программы и части, формируемой участниками образовательного процесса, учитывая вариативность индивидуальных траекторий развития детей;
- 3) отражать структуру и объем расходов, необходимых для реализации АОП ДО, а также механизм их формирования.

В соответствии с ФЗ «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ, ФГОС ДО, Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования и ряда других нормативных актов можно отметить, что государственная политика в сфере образования ориентирована на обеспечение права каждому человеку на образование, недопустимость дискриминации в сфере образования.

В целях реализации данного права необходимо создать ряд условий, в том числе:

- для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для детей с ОВЗ методов и способов общения;
- для социального развития детей с ОВЗ, в том числе посредством организации инклюзивного образования.

Для работы с детьми с ОВЗ в МБДОУ № 222 предусмотрены помещения – Монтессори-кабинет, музыкальный зал, кабинет педагога-психолога, кабинет учителя-логопеда. В помещениях для работы укомплектованы материалы и пособия, технические средства обучения. В групповых помещениях, где с детьми с ОВЗ реализуют программу воспитатели, предусмотрены материалы и оборудование для работы. В рамках расширения возможностей планируется укомплектовать техническими средствами обучения все возрастные группы. На данный момент обеспеченность ТСО составляет 50 %.

Взаимодействие с общественными и родительскими организациями.

По вопросам реализации инклюзивного образования консультативную и методическую помощь, а также сопровождение детей с ОВЗ оказывает Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия. Специалисты ТПМПК в совместной работе ориентируют по направлениям развития ребенка с ОВЗ, выдают заключения специалистам, включающие требования к программам. Психолого-педагогическая комиссия МБДОУ № 222 ориентируется в своей работе на рекомендации и заключения «Краевого центра психолого-медико-социального сопровождения», работа которого включает дошкольное образование, дополнительное образование, деятельность в области медицины.

Целевой компонент модели развития инклюзивного образования в МБДОУ № 222

Основной целью инклюзивного образования в МБДОУ является реализация права детей, в том числе детей с ОВЗ на получение образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом, создание условий для коррекции нарушений в их развитии и социальной адаптации, оказание коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и технологий.

Инклюзивное образование строится на следующих принципах:

Принцип индивидуального подхода предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка, но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.

Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка. Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.

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. Инклюзия – это активное включение детей, родителей и специалистов в области образования в совместную деятельность: 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, логопед, психолог, при участии заместителя заведующего по УВР), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу в целом.

Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания. Включение в инклюзивную группу детей с различными особенностями в развитии

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 педагогики.

Принцип партнерского взаимодействия с семьей. Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

Принцип динамического развития образовательной модели детского сада.

Модель детского сада может изменяться, включая появление новых специалистов в штатном расписании, а также развивающих методов и средств.

Задачи инклюзивного образования:

1. Защита прав и интересов личности детей с ОВЗ, обеспечение благоприятных условий их психического и физического развития и обучения, поддержка и содействие в решении психолого-педагогических и медико-социальных проблем.
2. Квалифицированная комплексная диагностика возможностей и особенностей развития ребенка с целью как можно более раннего выявления детей, требующих особого внимания специалистов для предупреждения возникновения проблем в обучении и развитии.
3. Содействие ребенку в решении актуальных задач развития, обучения, социализации: реализация программ преодоления трудностей в обучении, нарушений эмоционально-волевой сферы, проблем взаимоотношений со сверстниками, педагогами, родителями; содействие выбору образовательного и профессионального маршрута.
4. Участие специалистов в разработке образовательных программ, адекватных возможностям и способностям обучающихся.
5. Развитие психолого-педагогической компетентности всех участников образовательных отношений.
6. Содействие укреплению взаимопонимания и взаимодействия между всеми субъектами образовательных отношений, содействие педагогическому коллективу в оптимизации социально-психологического климата образовательного учреждения.
7. Психолого-педагогическая помощь родителям (лицам, их заменяющим), педагогам и воспитателям обучающихся, требующих особого внимания специалистов.
8. Консультативно-просветительская работа среди педагогов, родителей.
9. Профилактическая работа и пропаганда здорового образа жизни среди воспитанников, педагогов, родителей.

На основе анализа состояния практики инклюзивного образования с учетом заказа государства и общества, потребностей детей, родителей (законных представителей), возможностей участников инклюзивного процесса, способствующих и ограничивающих условий определяются цели и задачи развития инклюзивного образования в муниципалитете. Согласно цели, образовательный процесс на всех уровнях образования должен быть переориентирован на построение индивидуального маршрута получения образования ребенка с ОВЗ с учетом его особых образовательных потребностей.

Этапы реализации модели инклюзивного образования в условиях МБДОУ.

Первый этап реализации модели инклюзивного образования выявил две проблемы:

	<i>Основные проблемы и трудности в осуществлении инклюзивного образования</i>	<i>Пути решения проблем и преодоление трудностей</i>
1	Недостаточность научно-методической поддержки в разнообразных формах	Включение сотрудников МБДОУ в план мероприятий по введению ФГОС ОВЗ (КИМЦ, ККИПК, ДОУ), обмен опытом реализация совместного проекта «Создание инклюзивного образовательного пространства в группах комбинированной направленности»
2	Отсутствие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования	Приспособление учебного и игрового материала к потребностям всех детей и каждого в отдельности

Данные проблемы будут решаться на следующем этапе реализации модели инклюзивного образования в МБДОУ.

Схематичное изображение муниципальной модели развития инклюзивного образования

**Модель инклюзивного образования
в МБЛОУ № 222**

РППС

**Материально -
техническая база**

**Создание
дополнительных
площадок для
организации
образовательной
деятельности с
детьми**

**Разработка паспорта
доступности**

**Организация
образовательного
процесса**

**Нормативно-
правовая база**

**Организация
вариативных форм
получения
дошкольного
образования: ГКП
(детей с ОВЗ и
детей -инвалидов),
комбинированные
группы**

**Консультирование
родителей
для оказания
комплексной
психолого-
педагогической
помощи семьям,
имеющим детей с**

**Информирование
родителей об
образовательных
услугах ДОУ**

**Деятельность ПМПК,
разработка и
реализация
адаптированных
программ**

**Контроль за
качеством
организации
образовательного
процесса с
детьми с ОВЗ**

Кадровый потенциал

**Организация
взаимодействия
воспитателей,
специалистов и
медицинских
работников**

**Повышение
квалификации
педагогов по
инклюзивному
образованию**

**Мотивация,
стимулирование и
оказание
профессиональной
поддержки
педагогам в
организации
инклюзивного
образования**

**Обобщение и
распространение
опыта
эффективной
работы с детьми с
ОВЗ на различных
уровнях**

4. Содержательно-технологический компонент модели развития инклюзивного образования в МБДОУ № 222.

Обеспечение индивидуального образовательного маршрута обучающихся с ОВЗ осуществляется в соответствии с заключением ТПМПК, результатами работы специалистов МБДОУ, взаимодействия с родителями воспитанников с ОВЗ, работы ПП комиссии МБДОУ № 222. Рассматривая проблему развития инклюзивного образования, мы выделяем две составляющие образовательной деятельности:

а) содержательную, которая связана с разработкой и реализацией адаптированных основных образовательных программ и включает инвариантную часть образовательной программы, вариативную часть (коррекционно-развивающие занятия), программы дополнительного образования детей;

б) технологическую, которая позволяет определить технологии, методы, средства и приёмы, используемые в инклюзивном образовании по отношению к конкретному ребёнку в рамках выстраивания индивидуальной траектории развития с учётом его образовательных потребностей и возможностей.

№	Тема	Форма проведения, ответственный	Категория слушателей	Дата проведения
1	Нормативное правовое регулирование в сфере инклюзивного образования Особенности развития детей с ОВЗ различной этиологии	педагогическая гостиная (зам.зав.по УВР)	воспитатели групп общеразвивающей направленности	октябрь
2	Диагностика детей с ТНР и ЗПР. Подготовка пакета документов на ПМПК.	семинар-практикум (педагог-психолог)	воспитатели групп общеразвивающей направленности	ноябрь

	<p>Составление характеристик на детей с ОВЗ.</p> <p>Индивидуальный маршрут ребенка с ОВЗ.</p> <p>Адаптивная программа.</p>			
5	<p>Основные методы и приемы работы с детьми с ОВЗ различной этиологии</p>	<p>семинар-практикум + открытый показ занятия (воспитатели, педагог-психолог, специалисты МБДОУ)</p>	<p>воспитатели групп общеразвивающей направленности</p>	<p>февраль</p>
6	<p>Взаимодействие участников образовательных отношений в рамках инклюзивного образования в дошкольной образовательной организации</p>	<p>круглый стол (зам.зав.по УВР)</p>	<p>воспитатели групп общеразвивающей направленности</p>	<p>март</p>
8	<p>Подведение итогов работы за год.</p> <p>Представление адаптивных программ, индивидуальных маршрутов детей с ОВЗ</p>	<p>Презентация, обмен опытом работы воспитатели, педагог-психолог, специалисты)</p>	<p>воспитатели групп общеразвивающей направленности</p>	<p>май</p>

5. Компонент управления развитием инклюзивным образованием
в МБДОУ № 99

Функции управления	Управленческие действия
Анализ, целеполагание и планирование деятельности	<p>Системный анализ состояния проблемы на муниципальном уровне. Разработка модели и дорожной карты по ее реализации. Разработка муниципальных проектов. Создание алгоритма взаимодействия различных учреждений, осуществляющих психолого-педагогическое, медикосоциальное сопровождение и ресурсное обеспечение образования ребенка с особыми образовательными потребностями</p>
Организация, координация деятельности	<p>Разработка и совершенствование нормативно—правовых документов на муниципальном уровне. Организация оценки образовательной среды в образовательных организациях на предмет ее соответствия требованиям инклюзивного образования. Внедрение командных форм работы. Проведение совещаний, семинаров (в том числе, с участием других ведомств). Координация инклюзивного образования на муниципальном уровне. Работы по наращиванию связей общеобразовательных организаций с медицинскими учреждениями, учреждениями дополнительного образования детей, учреждениями культуры, краевыми школами (при их</p>

	<p>наличии в муниципалитете).</p> <p>Вынесение вопросов по развитию инклюзивного образования на общественный совет при управлении образования.</p> <p>Создание консультационных центров и пунктов, других форм работы с семьями, имеющими детей с ОВЗ на основе межведомственного взаимодействия</p>
<p>Методическое сопровождение, мотивация, руководство кадрами</p>	<p>Анализ потребностей муниципалитета в педагогических работниках и специалистах для работы с детьми раннего возраста, детьми с ОВЗ и инвалидностью.</p> <p>Методическая поддержка специалистов сопровождения.</p> <p>Разработка планов по укомплектованности муниципалитета педагогическими работниками и специалистами и повышению их квалификации.</p> <p>Выявление образовательных дефицитов педагогических работников и специалистов и оформление персонализированного заказа на их обучение и повышение квалификации</p>
<p>Мониторинг и контроль</p>	<p>Проведение диагностических и мониторинговых мероприятий</p>

6. Рефлексивно-оценочный компонент модели развития инклюзивного образования в МБДОУ № 99

Критерии	Параметры	Параметры
<p>- организация образовательной деятельности с детьми с ОВЗ, с детьми – инвалидами;</p> <p>- знание и соблюдение законодательных и нормативно-правовых актов;</p>	<p>- знание и соблюдение законодательных и нормативно-правовых актов;</p> <p>- разработана нормативная документация по организации инклюзивного образования и детьми с ОВЗ, с детьми – инвалидами;</p> <p>- организация вариативных форм</p>	<p>- знание и соблюдение законодательных и нормативно-правовых актов;</p> <p>- разработана нормативная документация по организации инклюзивного образования и детьми с ОВЗ, с детьми – инвалидами;</p> <p>- организация вариативных форм получения дошкольного образования детьми с ОВЗ, детьми - инвалидами;</p>

- разработана нормативная документация по	получения дошкольного образования детьми с ОВЗ, детьми - инвалидами;	
	<ul style="list-style-type: none"> - умение педагогов организовать образовательную деятельность с учетом индивидуальных особенностей и возможностей с детьми с ОВЗ; умение педагогов создавать условия для социализации детей с ОВЗ; знание этических норм и Правил профессионального поведения; умение организовать эффективное взаимодействие с родителями детей с ОВЗ; организация взаимодействия с узкими специалистами и медицинскими работниками организация работы психолого-медико-педагогического консилиума на постоянной основе; 	<ul style="list-style-type: none"> детьми ОВЗ эффективные методы и приемы, современные технологии; наблюдается положительная динамика в развитии ребенка; созданы специальные условия для организации образовательной деятельности с детьми с ОВЗ - имеются положительные отзывы родителей о работе педагогов; - организована консультативная помощь - качественное психолого – педагогическое сопровождение детей с ОВЗ; - разработка и реализация адаптированных образовательных программ для детей с ОВЗ; - контроль за качеством организации образовательного процесса с детьми с ОВЗ; - наполнение развивающих центров игровым дидактическим оборудованием для детей с ОВЗ в соответствии с требованием ФГОС ДО; - % педагогов имеющих удостоверение, сертификат повышения квалификации по «Организации коррекционно– развивающей работы в условиях инклюзивного образования»; -наличие у педагогов необходимых компетенций для организации педагогического процесса с детьми с ОВЗ.

Анализируя работу, мы пришли к выводу: с введением планомерной работы по социализации дошкольников, широкое использование проектного метода, современных педагогических технологий, интеграция коррекционно-образовательных задач МБДОУ и семьи при работе с детьми с ОВЗ, способствуют созданию единого коррекционно-образовательного пространства для ребенка.

Произошли изменения в планировании и реализации взаимодействия с семьей и социумом от информативной модели к модели включения в воспитательно-образовательный, коррекционный процесс всех участников образовательных отношений, что привело:

— к формированию коммуникативных способностей детей, на которых в дальнейшем строится система понятий, формируется мировоззрение, к развитию познавательных, художественных способностей;

— к полноценному и своевременному развитию специфических дошкольных видов деятельности;

— к нахождению ребенком индивидуального стиля общения со взрослыми и сверстниками, преодолению затруднений, возникающих в процессе общения, повышению уверенности в собственных силах и формированию положительного отношения к социальному миру.

Вывод, результат.

В процессе реализации модели инклюзивного образования были выделены как проблемы, так и положительные результаты:

- наличие у детей с ОВЗ желания посещать детский сад;
- повышение профессиональной квалификации педагогов и специалистов, реализующих инклюзивный подход в обучении и воспитании детей с ОВЗ;
- привлечение к сетевому сотрудничеству ресурсные учреждения;
- взаимодействие детей с ОВЗ со сверстниками, умение взаимодействовать друг с другом и со взрослыми.

Целевая направленность реализации данной модели образования в МБДОУ состоит в том, чтобы раскрыть ценности и смысл в инклюзивном образовании детей с ОВЗ, особенности проектирования, необходимость непрерывного психолого – педагогического сопровождения, разработки индивидуальных образовательных траекторий развития детей с целью индивидуализации процесса воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей – инвалидов. Основными ориентирами работы специалистов и педагогов детского сада для организации инклюзивного образования детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в МБДОУ должны быть, как нормативно – правовые документы, так и дальнейшая реализация модели инклюзивного образования. Особо значимым результатом является комплексное индивидуальное сопровождение развития, обучения ребёнка для его дальнейшей успешной адаптации в социальном пространстве. Комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников в образовательном учреждении способен осуществить психолого-медико-педагогический консилиум.

Наш детский сад является консультативным центром помощи семье в воспитании ребенка дошкольного возраста с ОВЗ в рамках МБДОУ. За последний год расширился спектр доступных педагогам форм взаимодействия с семьей: дни открытых дверей, консультации, совместный досуг, творческие проекты, фестивали и выставки, спортивные мероприятия, праздники, традиции и пр. Они объединяют учреждение и семью в единое воспитательно-образовательное пространство развития ребенка-дошкольника с ОВЗ. Главная проблема детей с ОВЗ заключается в их связи с миром, в ограничении и бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограничении общения с природой, доступа к культурным ценностям.

Взаимодействие с социумом: участие детей в конкурсах, фестивалях, презентациях способствует созданию адаптивной коррекционно-развивающей среды для детей с ОВЗ.

Содержание деятельности направлено на воспитание у детей уважительного отношения к себе и окружающим, терпимости к мнению собеседника, умения пойти на компромисс в нужной ситуации. Особенно необходима была поддержка тем детям, у которых получалось плохо и другие дети это комментировали вслух «он не умеет, у него не получится». Иногда было достаточно 2-3х одобрительных слов в адрес ребенка, пусть даже не за результат, но за старание, и дети становились более терпимы к промахам товарища, старались помочь, поддержать. Информационные проекты социальной направленности воспитывают у детей привязанность к родителям, развивают интерес к их трудовой деятельности, положительное отношение к сверстникам и детскому саду, формируют адекватную самооценку. Проекты: «Моя любимая мама», «Наши папы», «Наши имена», «Наш любимый детский сад», когда дети видят родителей как носителей определенных социальных ролей, представляющих определенные профессиональные и личностные качества.

Традиции МБДОУ, встреча поколений, День дошкольного работника и праздники, развлечения, определенные Программой развития, создают условия целенаправленной социализации детей с ОВЗ. И как результат, создание адаптивной коррекционно-развивающей среды в МБДОУ.

Родители воспитанников в большинстве своем понимают проблемы своих детей и признают необходимость дальнейшего взаимодействия с педагогами, специалистами, осуществляя тем самым тактику преемственности между МБДОУ и школой.

Воспитанники с ОВЗ участвуют в совместных мероприятиях, в театрализованной деятельности, в проведении совместных спортивных и традиционных праздников в МБДОУ при обязательной предварительной работе всех специалистов детского сада, родителей, их взаимодействии, что даёт положительную динамику развития детей. Активное участие воспитанников и их родителей в жизни МБДОУ и социума дают право говорить об эффективности работы.

Используем традиции: «Утро радостных встреч», «Итог прожитого дня», (ежедневно) «Регулярные подарки детям», «Уважение личной собственности каждого ребенка» (ежедневно), «Мастерская добрых дел», «Досуг»; праздники и развлечения: День знаний, День осени, Праздник правильной речи, Праздник урожая, Новогодняя елка, День 8 Марта.

Схематичное изображение муниципальной модели развития инклюзивного образования

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 ТПМПК.
- Преимущество 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.