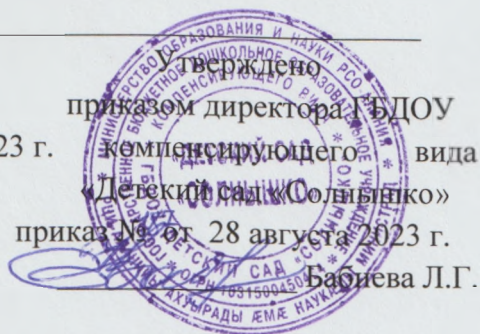


Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
компенсирующего вида «Детский сад «Солнышко»

Принято
педагогическим советом
протокол № 1
от « 28 » августа 2023 г.

Согласовано
с родительским советом
протокол № 1 от « 25 » авг 2023 г.

Утверждено
приказом директора ГБДОУ
компенсирующего вида
«Детский сад «Солнышко»
приказ № от 28 августа 2023 г.
Бабиева Л.Г.



Модель
развития инклюзивного
образования

СОДЕРЖАНИЕ:

1.	Целевой компонент модели инклюзивного образования (ИО)	
1.1	Анализ состояния практики	
1.2	Цели и задачи развития инклюзивного образования	
1.3	Принципы инклюзивного образования в ДОУ	
2.	Структурно-функциональный компонент модели	
2.1	Функции	
2.2	Содержательный компонент	
3	Содержательно-технологический компонент	
3.1	А) Содержательная составляющая ОД	
3.2	Б) Технологическая составляющая ОД	
3.3	Управление развитием ИО	
4	Рефлексивно-оценочный компонент	
4.1	Оценка развития ИО	
4.2	Приложение: ПМП сопровождение	
4.3	Приложение: Модель ИО	

1.Целевой компонент модели инклюзивного образования

1.1 Анализ состояния практики.

Термин «инклюзия» введен в 1994 г. Саламанкской декларацией о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями.

Инклюзия – вовлечение в образовательный процесс каждого ребенка с помощью образовательной программы, которая соответствует его способностям; удовлетворение индивидуальных образовательных потребностей личности, обеспечение условий ее сопровождения. Инклюзивное образование обеспечивает формирование у всех участников образовательной деятельности таких общечеловеческих ценностей, как:

- взаимное уважение;
- толерантность;
- осознание себя частью общества;
- предоставление возможностей для развития навыков и талантов конкретного человека;
- взаимопомощь;
- возможность учиться друг у друга;
- возможность помочь самим себе и людям в своем сообществе.

Согласно п 2.11.2 ФГОС ДО содержание коррекционной работы и/или инклюзивного образования включается в программу, если планируется её освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья. На основании заключения РПМПК, ППк командой педагогов разрабатывается адаптированная образовательная программа , программа сопровождения, планирование индивидуальной работы.

Инклюзивное образование должны быть направлено на:

- 1) Обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ОВЗ, оказание им квалифицированной помощи в освоении Программы.
- 2) Освоение детьми программы, их разностороннее развитие с учетом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации.

Модель развития инклюзивного образования ДОУ можно условно обозначить как модель интеграции, так в ДОУ имеются комбинированные группы:

Обучение в них проходят обучающиеся с особенностями развития совместно со сверстниками.

Количество воспитанников – 26.

Из их числа:

- детей-инвалидов - 4 (15%)

- детей с ОВЗ -11 (42%)



В ДОУ работают следующие специалисты: педагог-психолог, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, воспитатели.

Определение дефицитов:

- *Психологической готовности коллектива* (знакомство с основными ценностями, целями, методиками организации инклюзивной практики и согласие с ними).

- *Работа с родителями детей ОВЗ, родителей детей без статуса.* Работа с семьёй строится по принципу партнёрского взаимодействия: установление доверительных отношений с родителями и близкими ребёнка, побуждение родителей стать активными участниками развития ребёнка, их включение в процесс обучения. При организации групповых и индивидуальных занятий с ребёнком предусматривается участие родителей.

Проблематика:

- Как спроектировать качественное образование и социальное взаимодействие детей с учетом их индивидуальных различий, возможностей?
- Как учитывать эти особенности при построении индивидуального плана развития ребёнка, при планировании работы в группе?

Динамика профессионального роста педагогических работников.

Средне - профессиональное педагогическое образование	Высшее педагогическое образование
1 чел – 4 %	22 чел – 96 %

Стаж работы					Аттестационная категория		
до 5 лет	5 -10 лет	10 – 20 лет	20 – 30 лет	30 и более лет	Высшая	Первая	Соответствие заним. долж.
3 чел	3 чел	3 чел	2 чел	11 чел	4 чел	4 чел	72 чел
13 %	13. %	13. %	9 %	50%	14%	14 %	50 %

1.2 Цели и задачи развития инклюзивного образования

Основная цель образовательного учреждения в процессе становления инклюзивной практики - обеспечение условий для совместного воспитания и образования детей с разными образовательными потребностями. Основной целью инклюзивного образования является реализация права детей с ОВЗ на получение образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами, создание условий для коррекции нарушений в их развитии и социальной адаптации, оказание коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и технологий.

Задачи инклюзивного образования:

1. Создание эффективной системы психолого-педагогического и медико-социального сопровождения детей с ОВЗ в ГБДОУ с целью максимальной коррекции недостатков их психофизического развития, эмоционально-волевой сферы, активизации познавательной деятельности, формирования предпосылок к учебной деятельности.
2. Освоение воспитанниками адаптированной образовательной программы в соответствии с федеральными ФГОС ДО.
3. Формирование у всех участников образовательных отношений толерантного отношения к проблемам детей с ОВЗ.

1.3 Принципы инклюзивного образования в ДОУ

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 потребностям 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 междисциплинарного подхода. Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, психолог, инструктор, муз.руководитель...), проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу в целом.

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 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 новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

2. Структурно-функциональный компонент модели

2.1 Функции

Направление	Специалист	Область деятельности
Медицинский блок	медсестра	обеспечение санитарно-гигиенического режима, контроль за соматическим здоровьем воспитанников, работа с родителями внедрение оздоравливающих и здоровьесберегающих технологий, проведение лечебно-профилактических мероприятий, работа с родителями
Психологический блок	педагог-психолог	мониторинг уровня развития, 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.
Педагогический блок	воспитатель, муз.рук, инструктор по физ.культуре	программы, реализация рекомендаций специалистов (развивающая и коррекционная работа), индивидуальная коррекционная работа

Требования к воспитателям и специалистам, работающим в инклюзивной группе:

- Знают теории развития детей, владеют разнообразными методами обучения и воспитания.
- Используют свои знания о развитии детей, а также свои взаимоотношения с детьми и их семьями для того, чтобы понять и оценить многообразие детей в каждой и учесть уникальные потребности и потенциальные возможности каждого ребенка.
- Обеспечивают обучение и воспитание и модифицируют его таким образом, чтобы удовлетворять различные потребности детей.
- Способствуют развитию положительной самооценки детей.
- Разговаривают с детьми дружелюбно, вежливо и уважительно.
- Знают сильные стороны личности каждого ребенка и его достижения на протяжении времени; ежедневно выявляют индивидуальные навыки и достижения каждого ребенка и хвалят его за это, заботясь о том, чтобы получили признание достижения каждого ребенка.
- Поддерживают позитивное взаимодействие с родителями, сообщают о достижениях их детей.
- Педагоги способствуют индивидуальному росту в соответствии с собственным темпом развития каждого ребенка. Ко всем детям обращаются с равным уважением и вниманием.
- Предоставляют детям равные возможности принимать участие во всех видах занятий.
- Предоставляют детям возможность выбора вида активности и время для самостоятельной работы в группах. Направляют и стимулируют процесс саморегулирования у детей, предоставляя им материалы, время и место для выбора и планирования их собственных занятий.
- Способствуют тому, чтобы дети были вовлечены в организацию праздников, выставок, спортивных состязаний, экскурсий, выпуска газет и других занятий.
- Создают для детей условия безопасности: через организацию четкого ритма распорядка дня, недели, месяца, года, создание и исполнение традиций группы.
- Стимулируют атмосферу взаимной заботы и помощи.
- Демонстрируют и формируют отношение сочувствия и позитивные способы общения в том числе и в процессе разрешения проблем и конфликтов.
- Вовлекают детей в процесс выработки ясных и понятных требований и правил к поведению.
- Создают ситуации, когда дети сотрудничают друг с другом, выполняют что-либо по очереди и помогают друг другу для достижения положительного результата.
- Предоставляют детям возможность отвечать за что-то в группе (дежурство, уход за природным уголком, помощь младшим детям...).
- Используют естественные и образовательные ситуации для развития социальных навыков (напр., выражения чувств, соблюдение очередности и т.п. через драматические игры, проектную деятельность, изготовление кукол для кукольного театра, рисование, живопись и т.д.).

- Демонстрируют желательное поведение в различных ситуациях.

Используют различные виды деятельности, которые соответствуют уровню развития детей, чтобы вовлечь детей в активное обучение, имеющее для детей смысл, и чтобы достигнуть следующих целей:

- Воспитывают позитивное чувство самоидентификации и эмоционального благополучия.
- Развивают социальные умения и знания, коммуникативные навыки.
- Побуждают детей думать, рассуждать, ставить вопросы и экспериментировать.
- Способствуют развитию умений решать проблемы, излагать свое мнение и делать выводы.
- Стимулируют развитие языковых навыков и грамотности.
- Повышают уровень физического развития.
- Способствуют социальной инклюзии (включению).

2.2 Содержательный компонент

Интеграция проходит по следующим образовательным областям:

- социально-коммуникативное развитие;
- познавательное развитие;
- речевое развитие;
- художественно-эстетическое развитие;
- физическое развитие.

Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах:

- индивидуальные занятия со специалистами МБДОУ (педагог-психолог, инструктор, муз.руководитель...)
- прием пищи, дневной сон, прогулки
- праздники, конкурсы, фестивали разного уровня организации (ДОУ, район, город)
- непосредственно-образовательная деятельность в группах, подгруппах. По интересам.
- активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях (спортивный зал, бассейн, сауна))
- совместная деятельность и игра в группах с другими детьми
- детско-родительские группы.

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.

Специально организованная 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. Используется и авторский дидактический материал.

Среда выстраивается также в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка, что требует от взрослых навыков наблюдения за процессом развития ребенка.

Педагоги способствуют взаимодействию детей, через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности. Для этого можно использовать дополнительные развивающие методики: метода мнемотехники по обучению детей связной речи; метода графического моделирования; социо-игровых подходов; технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребёнка; проективных методов диагностики; метода мыслительных карт Тони Бьюзена и другое. Проекты: мастерские, секции, лаборатории, творческие студии, музыкальные.... Дети, решая в группах общие задачи, учатся общаться, взаимодействовать друг с другом. Обучаются навыкам согласовывать свои действия, находить совместные решения, разрешать конфликты. Замечая различия в интересах, способностях, навыках, дети учатся с помощью взрослого учитывать их при взаимодействии.

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 («Круг доверия», «Круг желаний»...)

Детско-родительские группы. Это комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия. Группы ведут специалисты: психолог, инструктор, музыкальный руководитель. Основными факторами взаимодействия специалистов с родителями являются позитивное отношение ко всем детям, демонстрация конструктивных способов поведения, позитивное подкрепление эффективных взаимодействий и информационная поддержка родителей.

Праздники, конкурсы, фестивали разного уровня организации важная составляющая инклюзивного процесса. Они создают позитивный эмоциональный настрой, объединяют детей и взрослых, являются важным ритуалом группы и всего сада.

3 Содержательно-технологический компонент

3.1 Индивидуальный образовательный маршрут (содержательная составляющая ОД)

Организация предметно-развивающей среды образовательного процесса

В соответствии с ФГОС большое внимание в образовательной программе должно быть уделено самостоятельной деятельности детей. Для стимуляции детской активности воспитатели могут использовать принципы организации предметно-развивающей среды:

- Среда должна быть информативной, безопасной и комфортной.
- Среда организуется в каждой группе на основе представлений о возрастных закономерностях развития детей в соответствии с их интересами таким образом, чтобы у детей были оптимальные возможности проявлять активность, работать как в сотрудничестве со взрослым, с другими детьми, так и самостоятельно.
- Развивающая среда группы должна быть 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, быть изменчивой вслед за изменением интересов и образовательных потребностей детей

Организация отношений между участниками образовательного процесса.

Педагоги, дети, родители:

1. Регулярно работают в сотрудничестве друг с другом.
2. Открыто оказывают друг другу помощь и получают ее, предоставляют обратную связь, дают советы, делают критические замечания и прислушиваются к ним.
3. Уважительно относятся друг к другу за индивидуальный вклад, вносимый ими в общее дело.
4. Эффективно работают как единая профессиональная команда для достижения общей цели, такой, например, как составление согласованного представления об актуальном уровне развития детей и группы в целом, планирование согласованных действий, способствующих развитию детей и группы через разработку тематических проектов или разработку индивидуального образовательного плана развития ребенка.

Построение инклюзивного процесса в группе детского сада

1. Диагностика индивидуальных особенностей развития детей

инклюзивной группы Беседа и анкетирование родителей

Диагностика развития ребенка

Наблюдение за поведением в группе

2. Междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов ребенка, составление Индивидуального образовательного маршрута.

3. Планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы.

4. Организация совместной жизнедеятельности детей в условиях инклюзивной группы.

Задачи организации совместной деятельности:

- создание общности детей и взрослых, основанной на уважении и интересе к личности каждого члена группы, к его индивидуальным особенностям;
- формирование умения устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми (младшими, сверстниками, старшими, взрослыми);
- формирование навыков саморегуляции и самообслуживания;
- формирование умения поддерживать друг друга;
- развитие коммуникативных навыков и культуры общения, создание позитивного эмоционального настроения;
- активизация способности выбирать, планировать собственную деятельность, договариваться с другими о совместной деятельности, распределять роли и обязанности;

- развитие умений и навыков игровой, познавательной, исследовательской деятельности.

3.2 Индивидуальный образовательный маршрут (технологическая составляющая ОД)

Одним из важных условий инклюзии является создание особой развивающей среды. Она должна быть:

- безопасной;
- комфортной и уютной;
- соответствовать возрастным особенностям;
- соответствовать интересам детей, давать возможность проявлять активность, работать как в сотрудничестве со взрослым, с другими детьми, так и самостоятельно;
- вариативной, чтобы у каждого ребёнка в соответствии с его интересами и возможностями был выбор и возможность реализовать свою инициативу;
- информативной;
- изменчивой (должна постоянно обновляться вслед за изменением интересов и образовательных потребностей детей).

Методы реализации Программы в группах комбинированной направленности:

Педагоги и специалисты групп комбинированной направленности используют весь комплекс методов реализации Программы, которые могут рассматриваться как психолого-педагогические способы помощи в становлении и развитии личности человека с ограниченными возможностями здоровья.

Отбор методов для реализации Программы в каждой конкретной группе комбинированной направленности будет обусловлен характером образовательных потребностей детей с ОВЗ. В качестве общих специфических моментов можно выделить следующие:

- на первых этапах реализации Программы с детьми с ОВЗ целесообразно опираться на все виды наглядных методов (исключением ОВЗ по зрению);
- логические и гностические способы помощи детям с ОВЗ используются ограниченно;
- наиболее эффективным при реализации Программы с детьми с ОВЗ является сочетание наглядных и практических методов;
- помимо традиционных методов реализации Программы, эффективным способом помощи всем категориям детей с ОВЗ является метод арт-терапии (помощь средствами искусства);
- возможности словесных методов (беседы, рассказа, разъяснения и др.) на начальных этапах могут иметь ограниченный характер в силу речевого недоразвития, интеллектуальной недостаточности, бедности социального опыта большинства детей с ОВЗ;
- с учётом особенностей детей с ОВЗ необходимо применять методы контроля и самоконтроля реализации Программы.

Система здоровьесбережения в ДОУ:

№	Формы и методы	Содержание
1.	Обеспечение здорового ритма жизни	- щадящий режим (адаптационный период); - организация микроклимата и стиля жизни группы на основании учета биоритмов;
2.	Физические упражнения	- утренняя гимнастика, обливание на улице и в душе, самомассаж; - физкультурно-оздоровительные занятия; - плавание - подвижные и динамичные игры, в т.ч. на улице; - профилактическая гимнастика (дыхательная, звуковая, улучшение осанки, плоскостопия, зрения); - спортивные игры; - терренкур (дозированная ходьба); - пешие прогулки

4.	Световоздушные ванны	<ul style="list-style-type: none"> - проветривание помещений (в том числе сквозное); - сон при открытых фрамугах; - прогулки на свежем воздухе (в том числе «комнатные»); - обеспечение температурного режима и чистоты воздуха
5.	Активный отдых	<ul style="list-style-type: none"> - развлечения, праздники; - игры-забавы; - дни здоровья; - каникулы
6.	Свето- и цветотерапия	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечение светового режима; - цветное и световое сопровождение среды и учебного процесса
8.	Музтерапия музтеатральная деятельность	<ul style="list-style-type: none"> - музсопровождение режимных моментов; - музоформление фона занятий; - музтеатральная деятельность; - хоровое пение (в том числе звуковое)
9.	Аутогренинг и психогимнастика	<ul style="list-style-type: none"> - игры-тренинги на подавлении отрицательных эмоций и снятиеневротических состояний. - коррекция поведения; - психогимнастика, пальчиковая
10.	Спецзакаливание	<ul style="list-style-type: none"> - босоножье; - игровой массаж; - обширное умывание; - дыхательная гимнастика - обливание после сауны
11.	Пропаганда ЗОЖ	<ul style="list-style-type: none"> - эколого-валеологическое образование; - курс лекций и бесед, спецзанятия (ОБЖ)

3.3 Управление развитием

Модель взаимодействия специалистов в образовательной работе по профессиональной коррекции нарушений развития детей.

Оптимально выстроенное взаимодействие специалистов различного профиля:

- нормативно-правовое и программно-методическое обеспечение;
- создание особой предметно-развивающей среды;
- оснащение специальным оборудованием для детей с ОВЗ;
- психолого-педагогическое сопровождение (психолого-медико-педагогические консилиумы, комиссии, психологическая и медицинская службы);
- взаимодействие детского сада и семьи (единство и согласованность всех требований к ребёнку с ОВЗ);
- специальные психолого-педагогические условия (коррекционная направленность образовательного процесса; учёт индивидуальных особенностей ребёнка; соблюдение атмосферы доброжелательности, психологической безопасности, комфортного психоэмоционального режима; стремление к безоценочному принятию ребёнка, пониманию его ситуации и др.);
- использование современных специальных технологий и эффективных методов, приёмов, средств коррекционно-развивающей работы;
- здоровьесберегающие мероприятия (оздоровительный и охранительный режим, укрепление физического и психического здоровья, профилактика физических, умственных и психологических перегрузок детей, соблюдение санитарно-гигиенических правил и норм);
- совместное участие детей с ОВЗ в образовательном процессе и других мероприятиях с нормально развивающимися детьми (включение в процесс освоения АООП всех детей группы, независимо от характера и тяжести нарушений в развитии);
- корректное и гуманное оценивание динамики продвижения ребёнка.
- разработка для каждого из них индивидуальной адаптированной образовательной программы;
- **Механизмы адаптации Программы для детей с ОВЗ:** Проектирование содержания адаптированной образовательной программы с учетом психофизического развития детей с ОВЗ, в целостной взаимосвязи образовательного, коррекционного и воспитательного компонентов.
- Описание способов и приемов, посредством которых дети с ОВЗ будут осваивать содержание образования.
- Планирование участия в реализации адаптированной образовательной программы различных специалистов (воспитателей, педагога-психолога, инструктора, муз.руководителя), а также родителей воспитанников с ОВЗ.
- Определение форм и критериев мониторинга результатов освоения адаптированной образовательной программы.

4 Рефлексивно-оценочный компонент

4.1 Оценка развития ИО

Работа по интеграции детей с ОВЗ в группу ДООУ проходит в три этапа:

1. Установление эмоционального контакта. Цель данного этапа - достижение успешной адаптации ребёнка с ОВЗ. Рекомендуется, чтобы ребёнок с ОВЗ в первые дни пребывания в группе детского сада находился вместе с мамой, это позволит ребёнку безболезненно влиться в группу сверстников и поможет в дальнейшем включиться в совместную деятельность.

2. Наблюдение, выявление интересов, психолого-педагогическая диагностика....

На основе данных психолого-педагогической диагностики формулируется цель и задачи сопровождения ребёнка на определенный временной промежуток времени.

3. Разработка индивидуального образовательного маршрута.

По данным углублённой диагностики на заседании члены ПМПк составляют и утверждают индивидуальный образовательный маршрут, разрабатывают план конкретных мероприятий, направленных на решение выявленных проблем. Индивидуальный образовательный маршрут-это движение в образовательном пространстве, создаваемом для ребенка и его семьи, при осуществлении образовательного и психолого-педагогического сопровождения специалистами различного профиля с целью реализации индивидуальных особенностей развития. Разработка индивидуального образовательного маршрута должна быть направлена на формирование психологических новообразований, которые соответствуют возрасту ребёнка, но ещё не возникли.

Такая модель интеграции детей с ОВЗ в общеразвивающие группы комбинированной направленности позволит социализировать и адаптировать, повысит уровень эмоционально- нравственного, познавательного, речевого и физического развития.

Учреждение успешно реализует инклюзивную практику, если: все дети, включенные в образовательный процесс

- показывают положительную динамику в развитии (особенно в развитии социальных навыков);
- адаптированы и приняты детской группой, с желанием посещают образовательное учреждение;
- получают помощь и поддержку в овладении образовательной программой.

Родители детей с ОВЗ понимают как перспективу развития их ребенка, так и актуальные задачи и ответственность, стоящие перед ними в процессе включения ребенка в образовательную среду;

- полноценно участвуют в процессе обучения и развития своих детей;
- проинформированы и поддерживают режим пребывания ребенка в образовательном учреждении;
- включены в систему психолого-педагогического сопровождения ребенка.
- занимают активную позицию сотрудничества и поддержки.

Педагоги принимают политику администрации образовательного учреждения по инклюзивному образованию;

- реализуют инклюзивную практику, используя как уже имеющийся профессиональный опыт и знания, так и инновационные подходы к обучению, принимают участие в разработке и реализации индивидуальных образовательных планов (индивидуальных планов или программ развития в дошкольных образовательных учреждениях);
 - эффективно взаимодействуют с родителями, координатором по инклюзии, специалистами психолого-педагогического сопровождения;
 - имеют положительную мотивацию в осуществлении своей профессиональной деятельности;
 - имеют информацию о возможных ресурсах как внутри образовательного учреждения, так и вне его (в окружном ресурсном центре по развитию инклюзивного образования, окружном методическом центре, общественных организациях) и активно их используют в профессиональной деятельности. Специалисты психолого-педагогического сопровождения
 - участвуют в реализации инклюзивных подходов для задач социальной адаптации и развития детей с ОВЗ и их одноклассников, используя при этом наиболее эффективные инновационные технологии психолого-педагогического сопровождения;
 - действуют в междисциплинарной команде, опираясь в планировании и реализации своей профессиональной деятельности на коллегиальные решения и подходы;
 - эффективно взаимодействуют с родителями, педагогами;
 - администрация и специалисты сопровождения имеют информацию о возможных ресурсах как внутри образовательного учреждения, так и вне его
 - создают условия для развития и поддержки инклюзивной культуры, формирования инклюзивных ценностей и соответствующей атмосферы учреждения;
 - занимают лидерскую позицию в формировании инклюзивной политики (стратегии) и тактики, развитии инклюзивной практики в педагогическом коллективе;
- понимают свою роль по отношению к детям с ОВЗ и их родителям, связанную с их основным функционалом.

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 (центр «ЭГО»);
- взаимодействие детей с ОВЗ со сверстниками, умение взаимодействовать друг с другом и взрослыми.

Целевая направленность реализации данной модели образования в ГБДОУ 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.

4.2 Приложение: ПМП сопровождение

В ДОУ организована система психолого-медико-педагогического сопровождения детей, которая обеспечивает:

- выявление особых образовательных потребностей детей;
- мониторинг динамики развития детей, мониторинг коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии, их успешности в освоении ООП ДОУ;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей;
- возможность освоения детьми ООП, АОП ДО ДОУ и их интеграции в образовательном учреждении.

Весь списочный состав дошкольников **условно** делим на 3 группы: - дети, не имеющие предпосылок к возникновению проблем и не имеющие проблемы в развитии в данный момент;

- дети, имеющие предпосылки (социальные, психолого-педагогические, факторы риска) к возникновению тех или иных проблем в развитии;
- дети, имеющие проблемы в развитии на данный момент («группа риска»).

Для детей, относящихся к 2 группе, разрабатывается цикл профилактических занятий. В рамках сопровождения детей «группы риска», специалистами ДОУ составляется индивидуальный маршрут сопровождения. Эффективность воспитательно-образовательной и коррекционно-развивающей работы определяется системой взаимодействия специалистов, педагогов и родителей. В дошкольном учреждении такой системой является психолого-медико-педагогический консилиум (далее - ПМПк), цель которого - обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья и/или состоянии декомпенсации, исходя из **реальных возможностей** МБДОУ и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Основными задачами ПМПк МБДОУ являются:

- выявление и ранняя (с первых дней пребывания воспитанника в МБДОУ) диагностика отклонений в развитии и/ или состояний декомпенсации;
- профилактика физических, интеллектуальных и эмоционально-личностных перегрузок и срывов;
- выявление резервных возможностей развития воспитанника;
- определение характера, продолжительности и эффективности специальной (коррекционной) помощи в рамках, имеющихся в МБДОУ возможностей;
- подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие воспитанника, динамику его состояния, перспективное планирование коррекционно-развивающей работы, оценку ее эффективности;
- разработка рекомендаций воспитателям, родителям для обеспечения индивидуального подхода в процессе коррекционно-развивающего сопровождения.

Коррекционно-развивающая деятельность ПМПк на данном этапе представляет собой систему, целью которой является обеспечение психолого-медико-педагогического сопровождения ребёнка. Структура ПМПк сформирована из взаимосвязанных блоков: медицинский, психологический, педагогический.

Профессиональная коррекция нарушений в группах комбинированной направленности — это планируемый и особым образом организуемый процесс, основу которого составляют принципиальные положения:

- коррекционная работа включается во все направления деятельности дошкольной образовательной организации;
- содержание коррекционной работы — это система оптимальной комплексной (педагогической, психологической, медицинской) поддержки, направленной на преодоление и ослабление недостатков психического и физического развития дошкольников с ОВЗ.

Цель коррекционной работы:

создание оптимальных психолого-педагогических условий для обеспечения коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ОВЗ и оказания помощи детям этой категории в освоении образовательной программы дошкольного образования.

Принципы коррекции детей с ОВЗ:

- своевременность коррекции отклонений в развитии;
- учёт общих закономерностей развития детей дошкольного возраста и сензитивных периодов в развитии психических процессов;
- учёт общих, специфических и индивидуальных особенностей развития детей с ОВЗ;
- обеспечение общего разностороннего развития дошкольников с ОВЗ на основе изучения их возрастных психофизических возможностей и знаний закономерностей развития ребёнка (с максимальной адаптацией к окружающей действительности);
- проведение всех мероприятий на основе максимально сохранных в своём развитии анализаторов, функций и систем ребёнка с ОВЗ с коррекцией нарушенных;
- осуществление комплексного подхода к диагностике и коррекционной помощи детям с ОВЗ;
- осуществление индивидуального подхода при выполнении коррекционной работы с детьми с ОВЗ (учёт психофизиологических особенностей ребёнка с ОВЗ при подборе длительности мероприятий, темпа усвоения и скорости выполнения заданий);
- конструирование содержания коррекционной работы и подбор темпа при выполнении её заданий на основе непрерывности дошкольного материала при соблюдении дидактических требований соответствия содержания возможностям детей;
- осуществление дифференцированного подхода к детям в зависимости от их психофизического состояния и способов ориентации в познании окружающего мира, включая применение специальных форм и методов работы с детьми, оригинальных наглядных пособий, наполняемости групп и методики индивидуально-подгруппового обучения;
- осуществление деятельностного подхода к коррекции недостатков психофизического развития у детей с ОВЗ (проведение коррекционных мероприятий в процессе осуществления деятельности детей);
- обеспечение преемственных связей между специальными дошкольными организациями (группами) для детей с ОВЗ и центром «Эго», ГПМПК;
- обеспечение системы работы по социально-бытовой адаптации и самореализации детей с ОВЗ;
- обеспечение оптимальных, доступных условий для длительной медико-психологической реабилитации детей с ОВЗ.

Направления коррекции нарушения развития детей с ОВЗ:

- *диагностическая работа;*

Диагностическая работа обеспечивает своевременное выявление детей с ОВЗ, проведение их углубленного комплексного обследования (медико-психолого-педагогическое изучение, уточнение характера и степени выраженности каждого из нарушений) и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи в условиях ДООУ.

- *коррекционно-развивающая работа;*

Коррекционно-развивающая работа обеспечивает своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию

недостатков в физическом и (или) психическом развитии детей с ОВЗ (создание оптимальных условий для физического, познавательного, речевого, социального и личностного развития детей; проведение индивидуально направленной коррекции нарушений в развитии детей с ОВЗ); способствует формированию предпосылок универсальных учебных действий дошкольников с ОВЗ (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных); позволяет определить формы дальнейшего школьного обучения ребёнка с ОВЗ и подготовить его к обучению в школе.

▪ *консультативная работа;*

Консультативная работа обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей с ОВЗ и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации воспитанников.

▪ *информационно-просветительская работа;*

Информационно-просветительская работа направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательных отношений — дошкольниками (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями) и педагогическими работниками.

Схема модели инклюзивного образования для детей с ОВЗ в рамках ДОУ

Цель: обеспечение доступного и качественного образования детям с ОВЗ с учетом их особых образовательных потребностей в условиях ДОУ

Задачи:

- мониторинг нормативно правовой базы и внесение изменений в локальные акты ДОУ для обеспечения реализации инклюзивного образования для детей с ОВЗ в рамках ДОУ
- обеспечить условия для работы групп с детьми ОВЗ
- организовать психолого – педагогическое сопровождение детей с ОВЗ

Нормативная база	Педагогические кадры	Обеспечение доступной среды, специальных условий.			Сопровождение в рамках ППк
<ul style="list-style-type: none"> - Устав ДОУ - Положение об инклюзивном образовании в ДОУ - Договор с родителями с указанием формы обучения по адаптированной программе 	<ul style="list-style-type: none"> • Воспитатель; • Педагог – психолог; • Музыкальный руководитель; • Инструктор по физической культуре. • Обучение воспитателей, специалистов по программе опровождения детей с ОВЗ 	<ul style="list-style-type: none"> • Материально - технические: - кабинет педагога – психолога, - музыкальный зал; - групповые помещения; - прогулочные площадки; - физкультурный зал; 	<p>Методы, формы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - словесные; - наглядные; - практические; - совместные спортивные, праздничные мероприятия 	<p>Создание развивающей предметно-пространственной среды согласно заключению ПМПк</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Положение о ППк. - Договор с ТПМПк, социальное партнерство с организацией волонтеров (соц. партнерство) - Заключение ТПМП. - Согласие на прохождение ПМПк. - Договор между МБДОУ и родителями о ПП сопровождении и обследовании. - Согласие на диагностическое обследование педагогом – психологом. <p>Организационный компонент:</p> <ul style="list-style-type: none"> -занятия с педагогом – психологом, -взаимодействие с родителями: индивидуальные беседы, консультации, общие родительские собрания, родительские собрания групп, родительский клуб, мастер – классы с участием психолога, педагога.

Результат: создание оптимальных условий для принятия в детский сад детей с ограниченными возможностями здоровья