

Практика реализации инклюзивного образования в МБДОУ № 27 г.Угледгорска

На протяжении многих лет МБДОУ № 27 г.Угледгорска является детским садом комбинированного вида, применяя инклюзивного образования на территории Угледгорского городского округа. У нас имеется большой опыт работы с детьми с особыми образовательными потребностями.

В нашем дошкольном учреждении:

- 2 группы компенсирующей направленности;
- при запросе родителей (законных представителей) создается группа комбинированной направленности (данная группа работала с 2015 по 2019гг.);
- консультативный пункт (служба ранней помощи);
- опорный пункт;
- квалифицированный коллектив влюбленных в своё дело воспитателей и специалистов;
- новые программы и методики, внедрение которых позволяет добиваться эффективного социального, физического, интеллектуального, нравственного и эстетического развития детей.

На сегодняшний день в МБДОУ посещает 102 ребенка, из которых 29 – дети со статусом ОВЗ, 1 ребенок – инвалид с РАС, 2 воспитанника с диагнозом ЗПР. В период с 2015 по 2019 в дошкольном учреждении функционировала группа комбинированной направленности, которую посещал воспитанник с синдромом Дауна.

На базе учреждения функционирует Консультативный пункт (служба ранней помощи), основной целью деятельности является обеспечение психолого – педагогического сопровождения семей, имеющих детей в возрасте от 0 до 7-ми лет, не посещающих государственные образовательные учреждения. Система раннего выявления детей с особыми образовательными потребностями, представленная в Модели инклюзивного образования, и работает для выявления нарушений (риски нарушений) развития в познавательном – речевом, социально – личностном и физическом развитии и для оказания психолого- педагогической помощи родителям (законным представителям).

Педагоги дошкольного учреждения данную услугу оказывают и для детей, посещающих учреждение. Как только педагог выявляет особенности в развитии у ребенка (по результатам обследования нервно-психического развития/по результатам мониторинга освоения ООП ДО/ по результатам адаптации ребенка к условиям ДОУ, по результатам наблюдений за поведением ребенка), он знакомит родителей (законных представителей) с результатами обследования и предлагает получить консультации специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда). Инициатором обращения может стать и родитель.

Воспитатель записывает ребенка на заседание ППк, затем специалисты при письменном согласии родителя (законного представителя) проводят комплексную диагностику. Записывают результаты диагностики в «Журнале регистрации результатов обследования воспитанников специалистами ППк».

Далее родитель (законный представитель) приглашается на заседание Консилиума, на котором рассматриваются результаты комплексного обследования ребенка, определяются дальнейшие действия психолого-педагогического сопровождения:

- консилиум рекомендует воспитателю группы сопровождать ребенка на основании индивидуального образовательного маршрута с включением родителей в образовательную деятельность;
- консилиум предлагает родителям (законным представителям) пройти Территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию с целью

определения специальных условий для получения ребенком дошкольного образования.

Решение Консилиума фиксируется в коллегиальном заключении.

После того, как родитель приносит в дошкольное учреждение коллегиальное заключение ТПМПК (если ребенок-инвалид, то родитель приносит справку МСЭ и ИПРА), он заполняет письменное заявление на обучение по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования, рекомендуемой ТПМПК. Заключается договор и издается приказ на обучение ребенка по АОП ДО в группе компенсирующей (комбинированной – при необходимости) направленности. Для ребенка - инвалида, приказ о невзимании родительской платы.

Создание специальных условий.

Кадровые условия. Все воспитатели компенсирующих групп - это педагоги, имеющие курсы повышения квалификации по темам: "Технология обучения и воспитания детей дошкольного возраста с ОВЗ по ФГОС ДО», «Основы комплексного сопровождения обучающихся с расстройствами аутистического спектра» двое из них имеют высшую квалификационные категории. Один учитель-логопед прошёл профессиональную переподготовку по профилю "Учитель-дефектолог".

Психолого-педагогические условия.

Обязательная разработка Программы. Специалисты службы психолого-педагогического сопровождения, рекомендуемые КЗ ТПМПК, диагностируют ребенка и совместно с воспитателями разработают Адаптированную образовательную программу дошкольного образования для ребенка в соответствии с нозологической группой на основании примерной Адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с определенной нозологией, основной образовательной программы дошкольного образования, примерных комплексных программ и методических рекомендаций.

АОП ДО рассматриваем на заседании ППк, согласуем с родителями (законными представителями), которых обязательно приглашаем на заседании. Заранее составляется график, в котором согласуется время с родителями (законными представителями). Родителей знакомят с индивидуальным учебным планом ребенка, с расписанием занятий, при желании, родители могут присутствовать на занятии.

Инструментом реализации АОП ДО являются индивидуальные образовательные маршруты, которые включены в АОП ДО. Индивидуальные образовательные маршруты разрабатывает каждый педагог, сопровождающий ребенка, в том числе и воспитатель. В маршрут включены задачи (по образовательным областям - у воспитателей, по направлениям - у специалистов), содержание работы (игры и упражнения), сроки реализации, отметка о результатах.

Профессиональная коррекция нарушений.

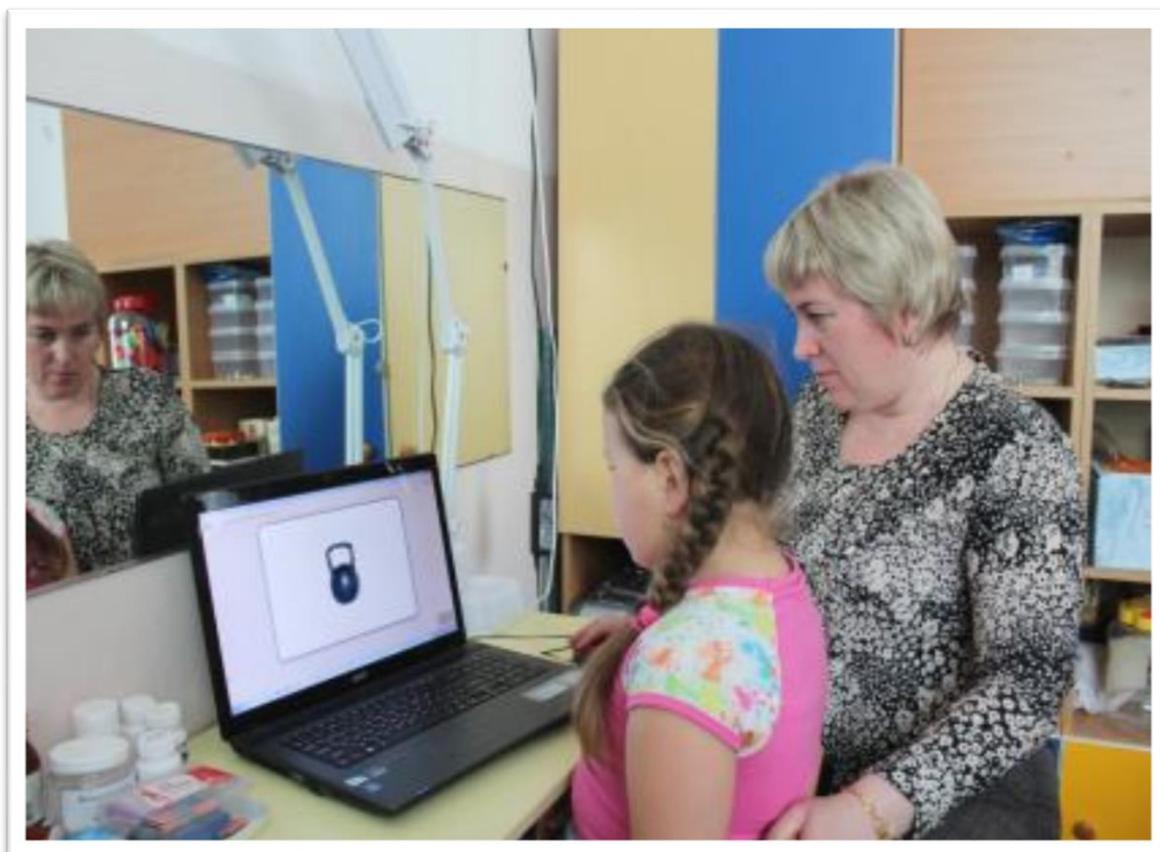
Профессиональную коррекцию нарушений в развитии ребенка с ОВЗ узкие специалисты проводят в соответствии с содержанием АОП ДО, учебным планом и расписанием занятий.

В работе с детьми с ОВЗ проводятся систематические индивидуальные и подгрупповые занятия:

- **учителем-логопедом** - по профессиональной коррекции всех компонентов речи, обогащение словаря, развитие связной речи;
- **педагогом–психологом** – по развитию познавательных процессов, зрительно-пространственного восприятия, регуляторной и эмоционально-личностной сфер, расширению зоны ближайшего развития, коммуникативных навыков, (при работе с детьми с задержкой психического развития (ЗПР), с расстройством аутистического спектра (РАС)) – сенсорное и сенсомоторное развитие, формирование пространственно-временных представлений, формирование разносторонних

представлений о предметах и явлениях, готовность к восприятию учебного материала;

- **музыкальный руководитель** – слуховое восприятие, мелкой моторики и сенсо-моторной координации;
- **инструктором по физической культуре** - адаптивная физическая культура, развитие пространственной ориентировки, мелкой моторики и сенсо-моторной координации.



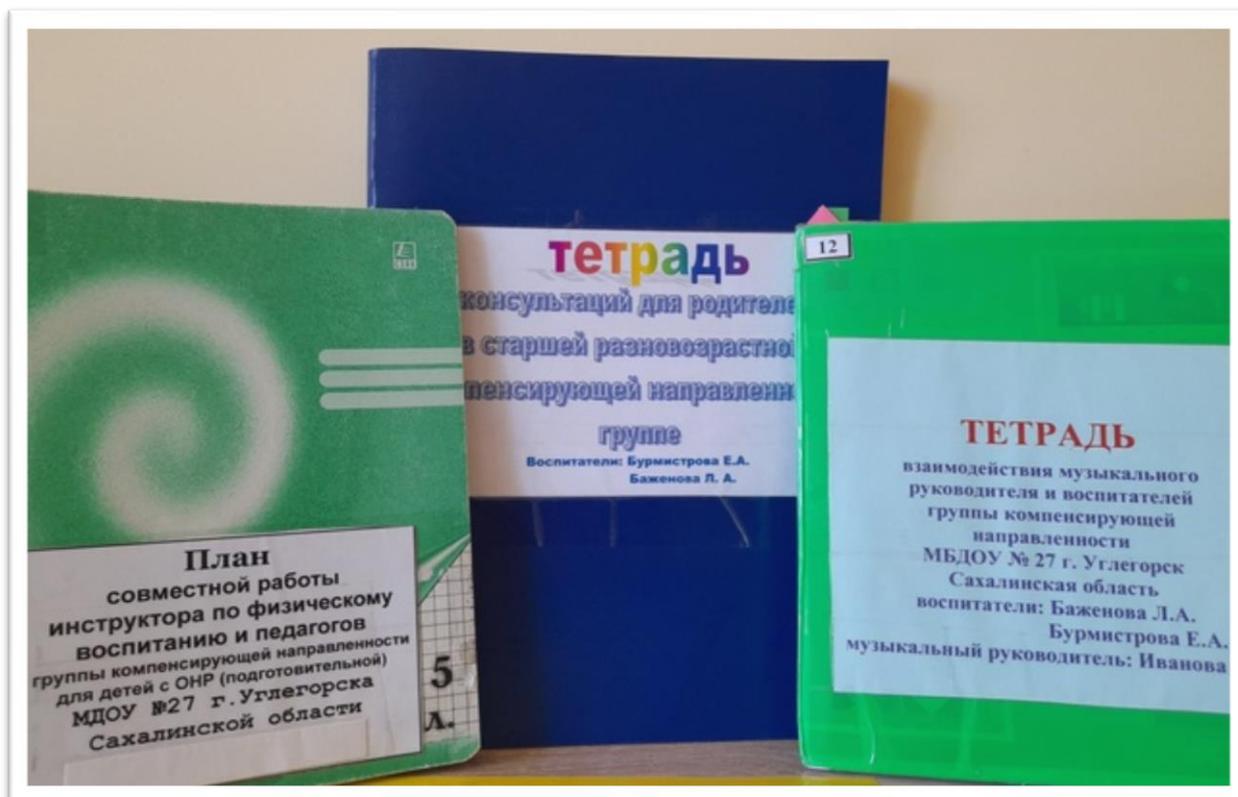
В МБДОУ вся коррекционно-развивающая деятельность проводится в тесном сотрудничестве специалистов с воспитателями, организуется посредством реализации следующих основных видов деятельности:

- 1. Совместное обсуждение результатов мониторинга качества воспитанников, составление перспективного плана работы по всем образовательным областям и видам деятельности детей.*



Специалисты индивидуально проводят мониторинг детей, наблюдают за ними в ходе коррекционно – образовательной деятельности. Воспитатели изучают воспитанников в процессе своей организационной деятельности и в повседневной жизни.

Каждый специалист заводит тетрадь взаимодействия, в которой ежедневно или еженедельно фиксирует игры и упражнения коррекционно-развивающего характера, которые необходимо закрепить с ребенком.



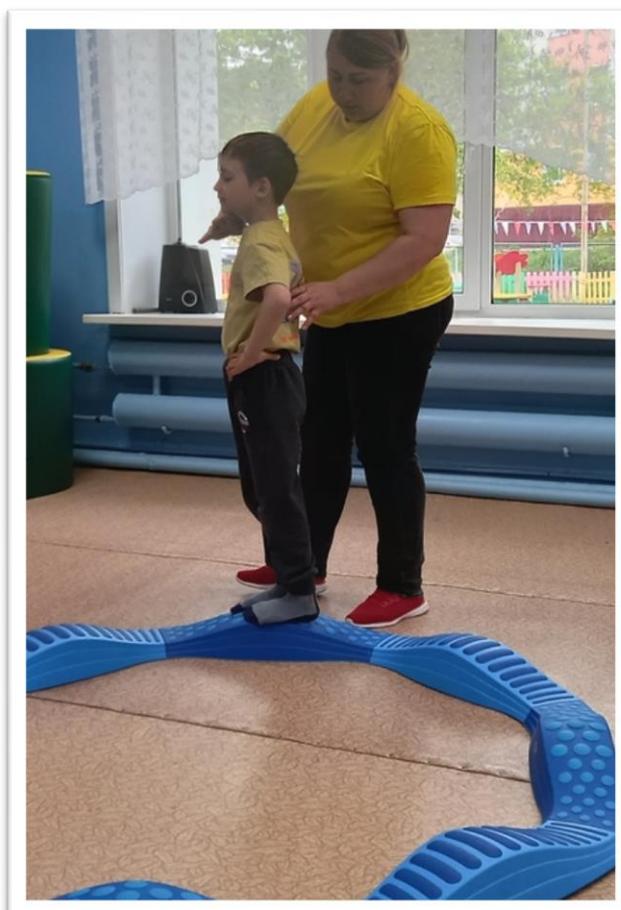
Воспитатель в соответствии с ИОМ проводят с ребенком с ОВЗ *индивидуальную* и *подгрупповую* работу по отработке задач той образовательной области, в которой ребенок испытывает трудности.



Задачи образовательных областей, которые ребёнок усваивает наравне с нормально развивающимися сверстниками, воспитатель отрабатывает **фронтально**. Это занятия по изобразительной (лепка, аппликация, рисование) и конструктивно-модельной деятельности.



Но если воспитанник испытывает трудности в усвоении необходимых умений и навыков на данных занятиях, то воспитатель закрепляет их в индивидуальной работе.



Фронтально проводятся занятия по музыкальной деятельности и по физической культуре (если не рекомендована адаптивная физкультура), но каждый специалист, согласно графика, берет воспитанника индивидуально. Система коррекционно – образовательной деятельности предусматривает и самостоятельную деятельность ребенка в специально организованной предметно – пространственной среде учреждения.



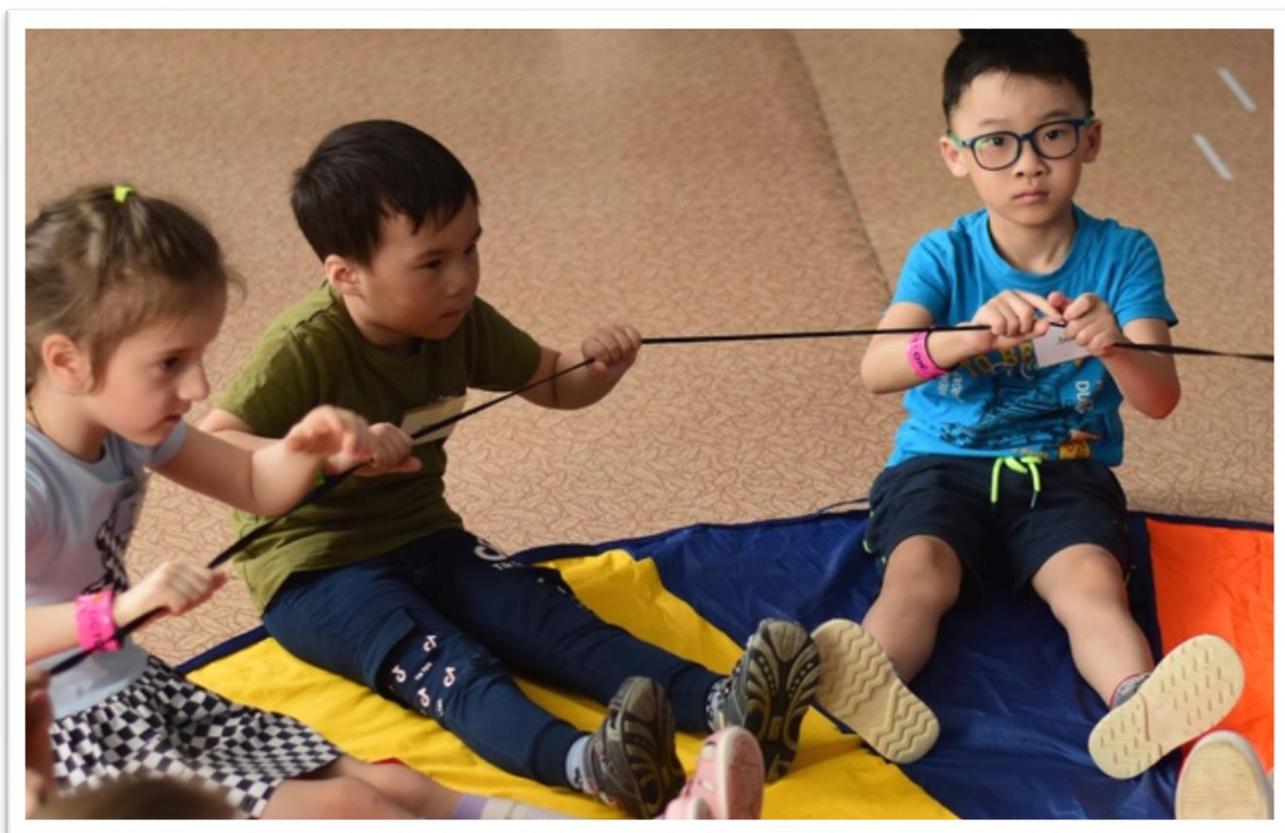
На заседании консилиумов совместно анализируются успешные и неуспешные предполагаемые результаты мониторингов, намечаются и/или изменяются дальнейшие пути коррекционно – образовательной деятельности.



2. Совместная подготовка и проведение праздников, развлечений, тематически и интегрированных занятий.



Одной из важнейших задач в работе воспитателя является **успешная социализация детей с ОВЗ** в среде сверстников. Данной задаче педагог уделяет особое внимание. Ежедневно создают для детей с ОВЗ ситуацию успешности.

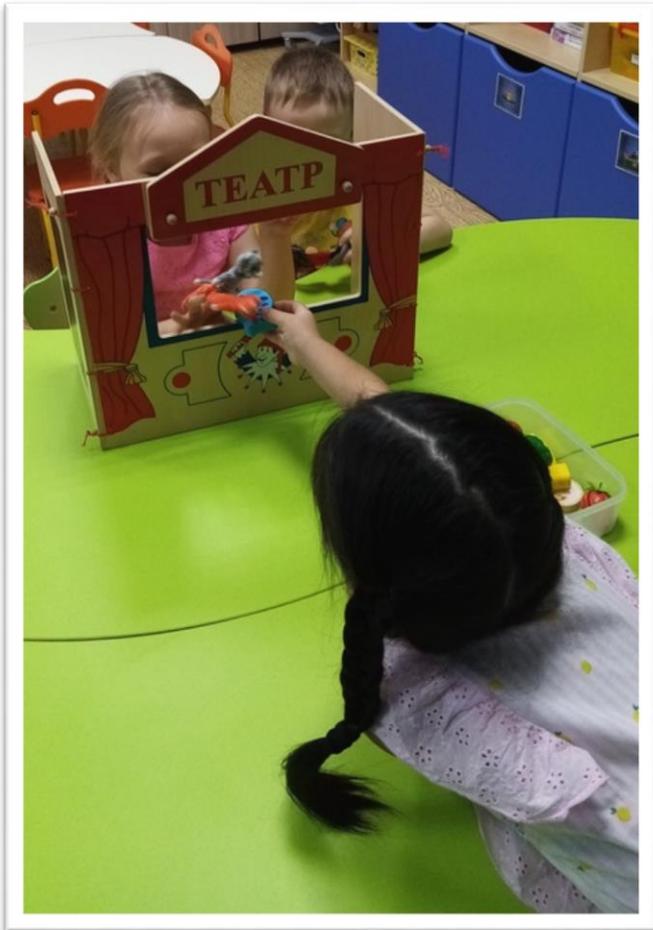
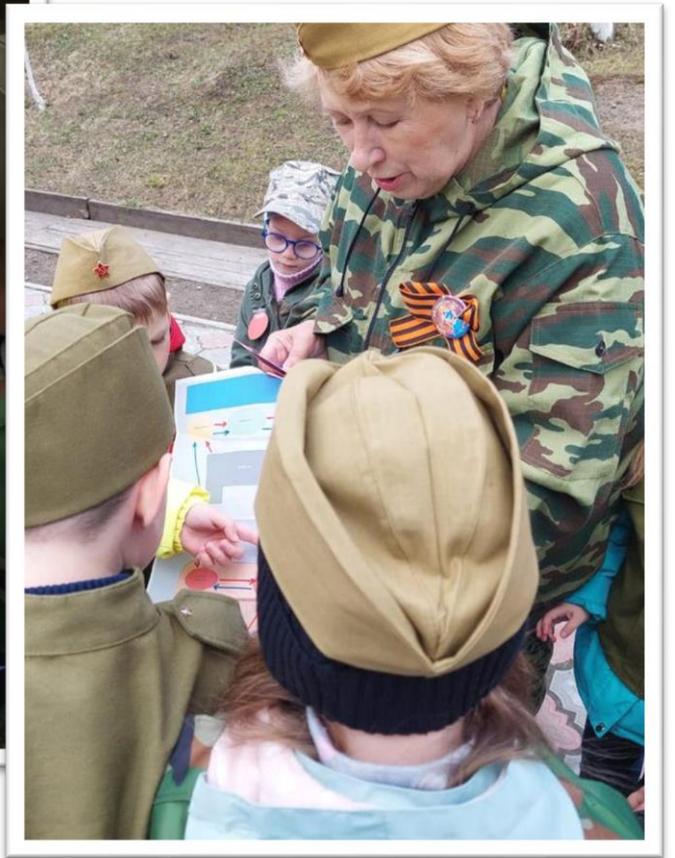


Применяя социо-игровую технологию, учат детей работать в малых группах, умению договариваться, помогать и поддерживать друг друга, постоянно сменяют состав команд, ставят в позицию лидера ребенка с ОВЗ, повышая статус его успешности в глазах сверстников.



Включают детей с ОВЗ в совместные сюжетно – ролевые или режиссерские игры, в совместное экспериментирование, в театрализованную деятельность, в создание детских проектов, в конструктивно-модельную деятельность, в [квест-игры](#) и другие формы работы с детьми, в подвижные игры, игры-эстафеты, спортивные праздники.





Музыкальные руководители на утренниках и праздниках дают детям с ОВЗ небольшие или главные роли, с которыми ребенок в состоянии справиться, что повышает его успешность в глазах сверстников и их родителей.



Все педагоги в своей деятельности придерживаются принципа построения и развития партнерских отношений всех участников образовательного процесса.

Все педагоги учреждения придерживаются в работе с детьми комплексно-тематического принципа, поэтому коррекционно-развивающую работу планируют в соответствии с единой темой недели, подбирают содержание образовательной деятельности, дидактические и раздаточные материалы, при этом каждый решает свои коррекционные задачи в соответствии с АОП ДО.

Такие мероприятия являются итогом всей коррекционно – образовательной деятельности с детьми за определенный период.



3. Разработка общих рекомендаций для родителей.

Огромная работа проводится специалистами, воспитателями групп с родителями не только детей с ОВЗ, но и родителями детей с нормальным развитием для повышения их компетентности в вопросах инклюзивного образования и повышения их уровня толерантности. Воспитатели проводят родительские собрания в интерактивных формах: интерактивных площадок, семинарах-практикумах, акциях, мастер-классах, круглых столов, деловых игр, играх-путешествиях, тренингах, проводят чаепития.



Родители детей с ОВЗ активно включаются в образовательную деятельность: участвуют совместно с ребенком в коррекционно-развивающих занятиях, в режимных моментах, в театрализованных постановках, акциях, конкурсах, в пополнении развивающей предметно-пространственной среды. Выполняя домашние задания, которые дают специалисты и воспитатели, родители отрабатывают с ребенком те умения и навыки, которые необходимо закрепить, таким образом мы действуем в единой линии развития ребенка, приближаясь к планируемым результатам Программы.



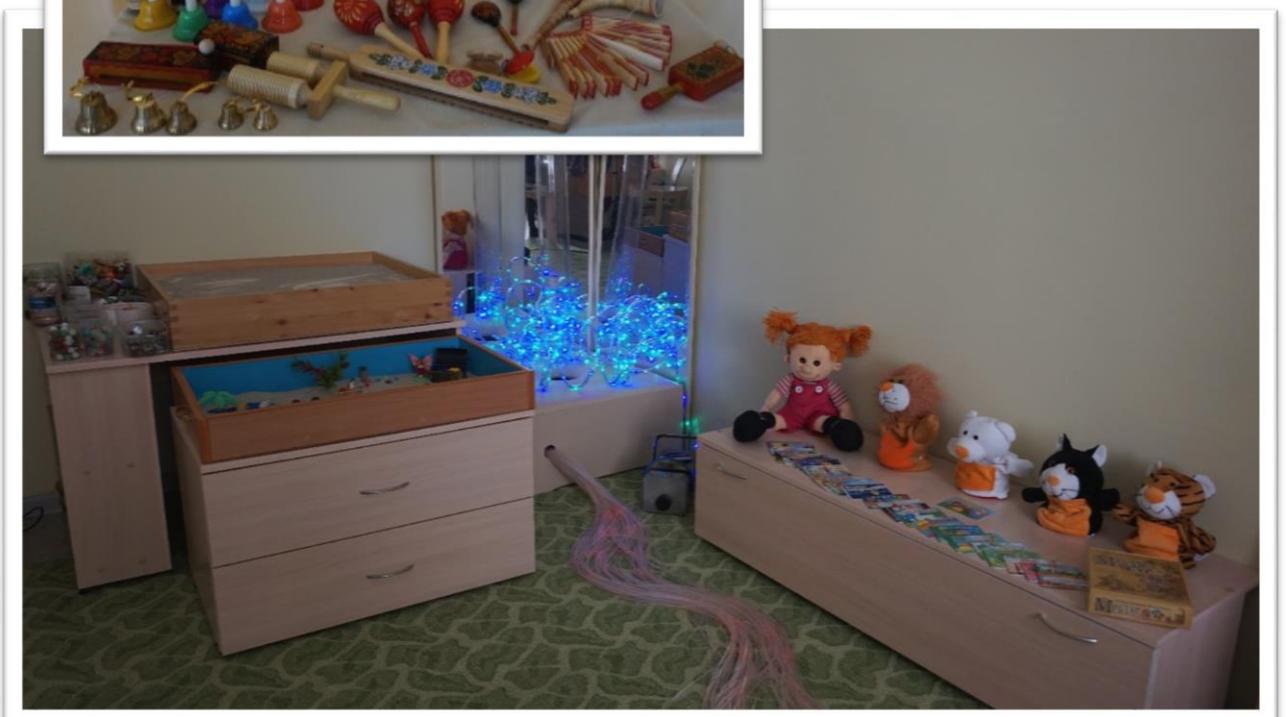
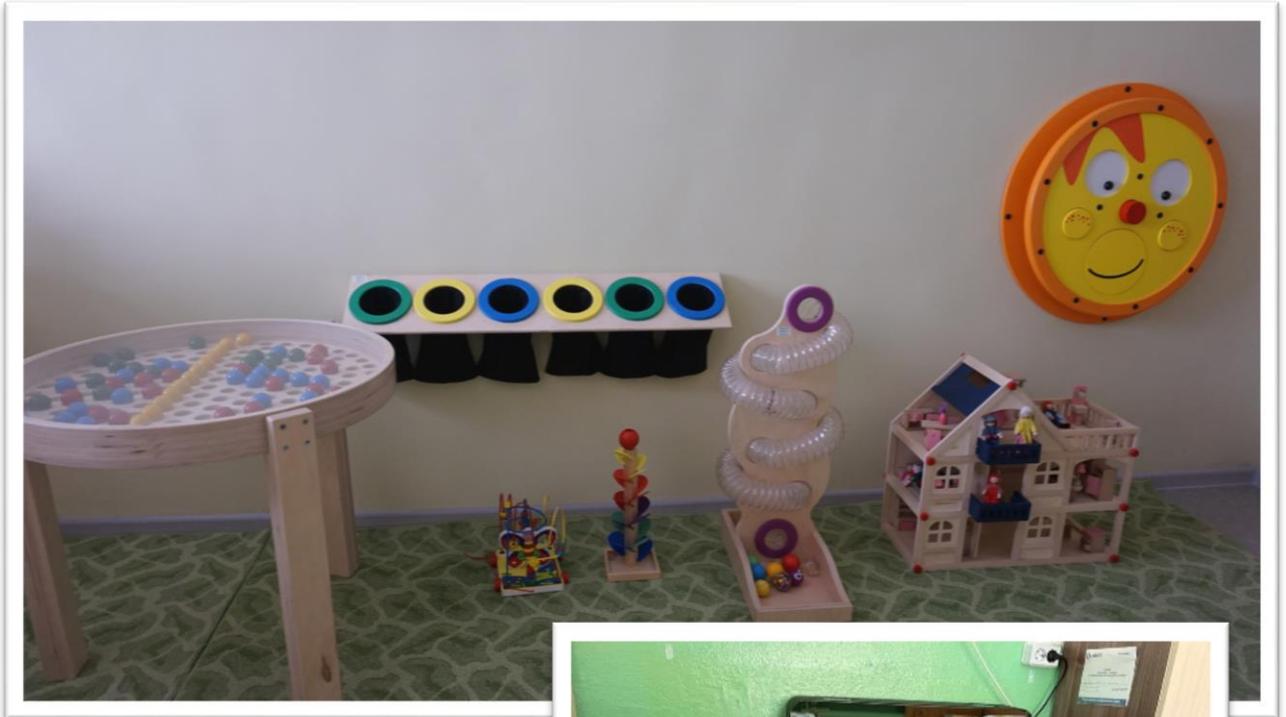


Создание развивающей предметно-пространственной среды.

В соответствии с нозологией ребенка в группе для него создается специальная развивающая предметно-пространственная среда.



В работе с детьми с РАС, ЗПР – педагоги применяют технологии аква-анимации и песочной терапии, создали следовые дорожки, дорожки здоровья, используют су-джок мячи и кольца.



Создание материально-технического обеспечения.

Это создание безбарьерной доступной среды, приобретение необходимых средств обучения, в том числе технических, специализированной мебели и учебно-методических пособий. Более подробно о том, что у нас создано, Вы можете посмотреть на официальном сайте учреждения в разделе "[Доступная среда](#)".

В середине учебного года на заседании ППк освещаются промежуточные результаты освоения детьми с ОВЗ АОП ДО с приглашением родителей (законных представителей) воспитанников, при необходимости вносятся коррективы в АОП ДО. В конце учебного года на заседание ППк с участием родителей воспитанников освещаются результаты освоения детьми Программы, определяется динамика в развитии детей с ОВЗ и содержание дальнейшего психолого-педагогического сопровождения ребенка.

В рамках реализации практики инклюзивного образования, мы достигли следующих результатов:

условно их можно разделить на 2 группы: результаты-эффекты (качественные изменения) и результаты - продукты (материальные объекты):

результаты - эффекты:

у воспитанников с ОВЗ:

- положительная динамика в коррекции и развитии детей с ОВЗ составляет 66,3%;
- у 75% детей с ОВЗ наблюдается уменьшение трудностей в организации целенаправленного поведения, формирование первичных учебных навыков, необходимых для обучения в школе;
- у ребенка с РАС появилась потребность в общении, первичные навыки контакта и продуктивного взаимодействия со взрослыми и сверстниками, он начал включаться в знакомые игры со сверстниками, способен вести диалог на бытовом уровне, улучшилась ориентация в окружающем мире;
- дети с ЗПР с легкостью вступают в контакт со сверстниками, сформированы представления об окружающем, частично владеют обобщающими понятиями, классифицируют и устанавливают причинно-следственные связи, появилась способность к волевому усилию, дети умеют работать по плану;
- 100% выпускников ДОУ (11 воспитанников) успешно адаптировались к условиям школы.

у воспитанников группы компенсирующей направленности:

- дети легко вступают в контакт с детьми с ОВЗ, не замечают особенностей в развитии, принимают их в совместную деятельность.

у педагогов, работающих с детьми с ОВЗ:

- у 100 % педагогов сформирована готовность работать с детьми с ОВЗ, готовность принимать ребенка таким, какой он есть, и оказывать ему профессиональную помощь;
- 100% педагогов, работающих с детьми с ОВЗ, прошли курсы повышения квалификации и профессиональную переподготовку по профилю;
- у 92% педагогов посредством профессионального самосовершенствования и самообразования применяют эффективные формы, методы и приемы работы с детьми с ОВЗ;
- 94% педагогов владеют навыками разработки АОП ДО и индивидуальных образовательных маршрутов.
- 89% педагогов владеют навыками комплексного сопровождения детей в системе инклюзивного образования.

у родителей (законных представителей) воспитанников с ОВЗ:

- 100% родителей получают квалифицированную консультационную, психологическую и практическую помощь по воспитанию, развитию и оказанию профессиональной коррекции нарушений у ребенка;

- 82% родителей приобрели основы психолого-педагогических знаний по воспитанию ребенка с ОВЗ;
- 94% родителей принимают и признают проблемы ребенка и готовы включаться в образовательную деятельность по реализации АОП ДО;
- 87% принимают участие в реализации АОП ДО ребенка;
- у 77% родителей наблюдается адекватность установок в отношении перспектив ребенка.

у родителей (законных представителей) воспитанников с возрастной нормой:

- 89% родителей считают инклюзивное образование нормальным явлением, 78% готовы включить своего ребенка в систему инклюзивного образования;
- у 81% родителей воспитанников появилось толерантное отношение к «особым» детям, внимательное отношение к их проблемам
- 93% активно участвуют в совместных мероприятиях;
- снизилось количество возникающих конфликтных или спорных ситуаций в сравнении с показателями начального этапа внедрения инклюзивного образования на 58%.

результаты-продукты:

- создана нормативно-правовая база реализации инклюзивного образования в дошкольном учреждении;
- функционируют компенсирующие группы в соответствии с действующим законодательством;
- разработан алгоритм сопровождения детей с ОВЗ;
- в учреждении функционируют служба психолого-педагогического сопровождения и психолого-педагогический консилиум;
- создана комфортная развивающая образовательная среда для обеспечения образования, социальной адаптации и интеграции детей с ограниченными возможностями здоровья
- разработаны 3 Адаптированных образовательных программ дошкольного образования для детей с ОВЗ по различным нозологиям, согласованных с родителями (законными представителями);
- разработан диагностический инструментарий;
- оформлен и систематизирован раздаточный и учебно-методический материал;
- разработаны формы заявлений, приказов, журналов, протоколов, коллегиальных заключений, представлений, ИОМов;
- создана необходимая доступная среда как одно из условий реализации АОП ДО в соответствии с нозологической группой.

Пока мы работаем в такой последовательности и имеем положительную динамику внедрения инклюзивного образования, но у нас есть ряд нерешенных вопросов, не проблем, а целей, к которым мы стремимся, есть конкретные планы их реализации.

На практике мы убедились, что посещение детьми с ОВЗ дошкольного образовательного учреждения дает им возможность успешной социализации среди сверстников и полноценного проживания периода дошкольного детства.

