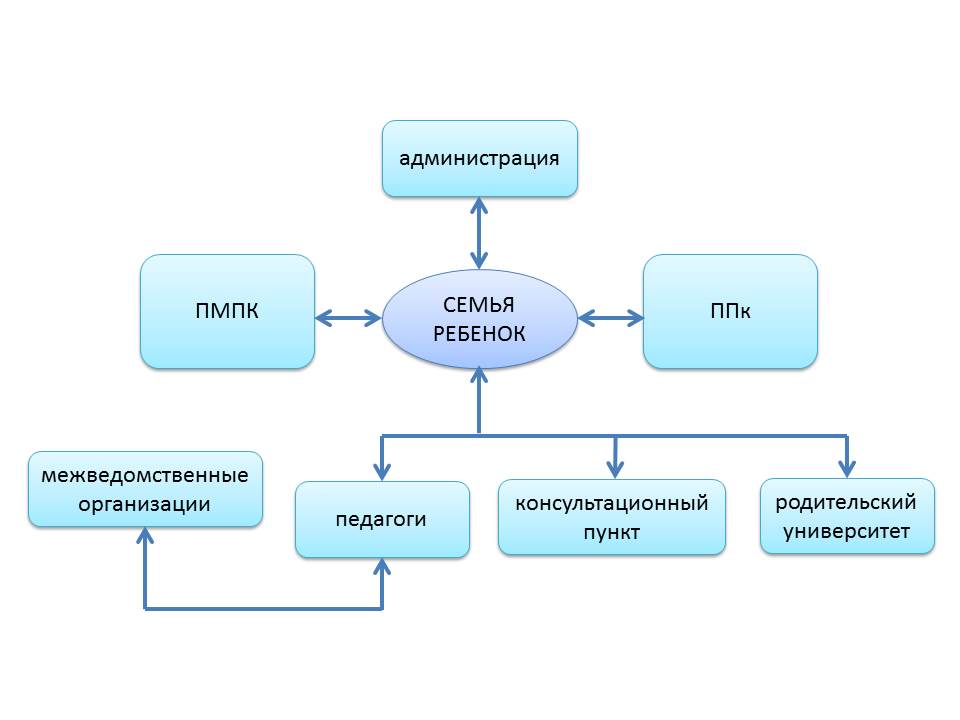
**Модель инклюзивного образования МКДОУ Абанский детский сад № 4 «Умка»**



Дошкольная модель инклюзивного образования представляет собой совокупность принципов, норм, функциональных структур, последовательных этапов деятельности, организационных условий и механизмов, обеспечивающих создание инклюзивной образовательной среды, реализацию целей и задач инклюзивного образования в условиях ДОО.

Одной из задач ФГОС в дошкольном образовании является обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья). Следует отметить тот факт, что с каждым годом увеличивается процент детей от 0 до 8 лет с ограниченными возможностями здоровья. Родители таких детей остаются один на один с проблемами своего ребенка.

Инклюзия – это одна из последних стратегий специального образования. Инклюзия обеспечивает полное вовлечение ребенка с особенностями развития в жизнь образовательного учреждения. Смысл инклюзии – не просто поместить ребенка в обычную группу на часть дня или полный день, а изменить организацию пространства ДОО, а также учебный процесс таким образом, чтобы полностью вовлечь необычного ребенка в социум.

В связи с этим появилась необходимость разработки и внедрения модели инклюзивного образования в МКДОУ Абанский детский сад № 4 «Умка» (далее по тексту – ДОО). Нормативным основанием разработки модели являются национальный проект «Образование», Концепция развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017-2025 годы, другие нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию инклюзивного образования в РФ.

**Цель:** Создание эффективной модели инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОО, которая будет учитывать особенности детей с ОВЗ, обеспечит родителей необходимой консультативной поддержкой, а также будет способствовать подготовке общества к принятию человека с ограниченными возможностями.

**Задачи:**

1. Разработать нормативно–правовую базу по проблеме инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья.
2. Обеспечить профессиональную подготовку педагогических кадров в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья в рамках инклюзивного образования.
3. Обеспечить условия для социализации и развития детей с ОВЗ.
4. Разработать механизмы, обеспечивающие психолого-педагогическое и социальное сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья и его родителей (законных представителей).

**Ожидаемые результаты:**

Открытие и эффективное функционирование в ДОО групп инклюзивного образования детей с разными возможностями.

Модель инклюзивного образования ДОО состоит из трех компонентов:

* Организационно-методический компонент
* Организационно-содержательный компонент
* Результативно-оценочный компонент

**Организационно-методический компонент**

Для организации и внедрения в ДОО инклюзивного образования была изучена нормативно-правовая база, приведены в соответствие локальные акты. Налажено сетевое взаимодействие с территориальной психолого-медико-педагогической комиссией, социальными партнерами.

В ДОО имеется специально организованная образовательная среда – это музыкальный и физкультурный залы, кабинеты учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, сенсорная комната, уютные групповые помещения. Кроме этого, в образовательном процессе активно задействована вся территория ДОО: спортивная площадка, тропа здоровья, цветники, огород, детская метеостанция, уголки уединения и т.д. Предметно пространственная развивающая среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе наблюдения за потребностями, особенностями развития, самостоятельными действиями, интересами детей.

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

Реализация инклюзивного образования требует теоретической и практической подготовки и переподготовки управленческих и педагогических кадров. Именно состояние кадрового потенциала является важным фактором, влияющим на распространение современных технологий инклюзивного образования и методов воспитания, обучения и развития детей, в том числе – с ограниченными возможностями здоровья.

**Организационно-содержательный компонент**

Для решения стратегических и оперативных задач в ДОО была создана рабочая группа педагогов по реализации инклюзивного образования, в которую входят: заведующий, заместитель заведующего, старший воспитатель, узкие специалисты ДОО и воспитатели групп комбинированной направленности.

Рабочая группа разрабатывает концепцию развития инклюзивной практики в ДОО, определяет направления разработки, план внедрения, обобщает имеющийся опыт в области инклюзивной практики.

В ДОО функционирует консультационный пункт, целью которого является обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, поддержки всестороннего развития личности ребенка, оказания помощи семье в воспитании, развитии и обучении детей, не посещающих ДОО, в том числе и детей с ОВЗ. В рамках консультационного пункта специалисты проводят консультации для родителей (законных представителей); коррекционно-развивающие занятия с ребенком в присутствии родителей (законных представителей); совместные занятия с родителями и их детьми с целью обучения способам взаимодействия с ребенком.

Консультационный пункт работает согласно графика работы, утвержденного заведующим ДОО с учетом плана работы специалистов и запроса родителей (законных представителей).

Одним из механизмов сопровождения детей ОВЗ является психолого-педагогический консилиум ДОО. ППк – это постоянно действующий, объединенный общими целями, скоординированный коллектив специалистов, реализующий конкретную стратегию сопровождения ребенка и разрабатывающий тактику сопровождения ребенка с ОВЗ.

**Результативно-оценочный компонент**

Основными формами и методами эффективности реализуемой модели являются:

* всестороннее изучение наличия положительной динамики в развитии детей;
* административный контроль и самооценка деятельности каждым участником педагогического процесса;
* анализ результатов анкетирования родителей и социума;
* внешняя экспертная оценка результатов внедрения модели инклюзивного образования.

Основными показателями эффективности модели являются:

* успешность реализации индивидуальных образовательных маршрутов для детей с ограниченными возможностями здоровья;
* удовлетворенность инклюзивным процессом у его участников;
* успешность обучения выпускников детского сада с ОВЗ в условиях общеобразовательных и коррекционных классов;
* повышение профессиональной компетентности сотрудников;
* развитие родительского сообщества.

**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 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.** Разнообразиеиндивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог, тьютор), работающие в «ресурсной» 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 развитиипредполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих идидактическихпособий,средствобучения,методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогомразнообразных 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.

**Построение инклюзивного процесса в группе выполняется следующим образом:**

**1**. Диагностика индивидуальных особенностей развития детей:

* Беседа и анкетирование родителей;
* Диагностика развития ребенка;
* Наблюдение за поведением в группе.

**2**. Образовательная деятельность в группе строится на основе реализации:

* Адаптированной Образовательной Программы (АОП) индивидуально для каждого ребёнка с ОВЗ;
* Индивидуального Образовательного Маршрута (ИОМ) ребёнка с ОВЗ;
* Индивидуального плана коррекции ребёнка с ОВЗ.

**3**. Организация совместной деятельности нормотипичных детей и ребенка с ОВЗ.

Сопровождение выстраивается с учетом принципов ФГОС:  гуманистическое отношение, общечеловеческие ценности жизни и здоровья человека, доступности, свободного развития, с учетом особенностей развития каждого ребенка, с учетом социального  и материального статуса семьи.

Внутри системы создаются внешние и внутренние условия. Важное условие реализации модели инклюзивного образования является командная работа, где есть единая цель, задачи, комплексные методы и средства развития, воспитания, обучения. В командную работу включены специалисты: воспитатель, логопед, психолог, дефектолог, старший воспитатель, инструктор по физическому развитию. Специалисты используют мониторинг для динамики развития, разрабатываются документы для эффективного сопровождения.

К **внешним условиям** относятся: взаимодействие с социальными партнерами, инклюзивными учреждениями, с ПМПК.

К **внутренним условиям:** подготовка кадров, профессиональная квалификация педагогов и специалистов, разработка приемов, методов и форм повышения профессионализма, деятельность педагогического коллектива, консилиума; организация предметно-развивающей сенсорной среды, наличие специального оборудования и средств. Команда специалистов создает устойчивую систему пространственных, временных, социальных и эмоциональных отношений, которая имеет цель и конкретный результат.

Традиционными формами сопровождения, которые расширяют условия во взаимодействии и в организации отношений между участниками образовательного пространства стали: «Родительский университет», «Психологическая гостиная», «Консультационный пункт».

**Модель инклюзивного образования** состоит из администрации, воспитателей, педагогов, воспитанников, родителей, межведомственных организаций**.**

**Как работает модель. Этапы построения инклюзивного процесса.**

**1 этап** – **Установочный. Организационный.** Руководитель ДОО проводит встречи со специалистами, с педагогическим коллективом для обсуждения и проработки основных целей, ценностей, перспективного и текущего плана действий, определяется рабочая группа и координатор по организации инклюзивной практики в ДОО. Изучается информация о ребенке, семье, создается команда специалистов.

**2 этап - Диагностический. Фиксированный.** Команда специалистов устанавливает контакт с семьей, ребенком, наблюдают, проводят беседы и диагностику. Через заседание психолого-педагогического консилиума происходит междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов ребенка, далее разрабатывается индивидуальный образовательный маршрут, индивидуальный образовательный план и составляется расписание занятий. Специалисты психолого-педагогическое сопровождение организуют с учетом его сильных и слабых сторон, определяется зона ближайшего развития, с учетом потребностей детей группы. Оформляются рекомендации воспитателям, родителям. По реализации планов организуется повторное заседание, разрабатываются рекомендации, заключения о динамике и / или о внесении корректировок.

**3 этап. Реализация. Формирование и развитие навыков, умений.** Организация совместной жизнедеятельности детей в условиях инклюзивной группы. Реализация планов, маршрутов. Развитие интеллектуальных, личностных, социальных и коммуникативных навыков. Содержание встреч, планируется согласно составленному индивидуальному плану. Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями.

**4 этап. Оценочный этап**. Происходит оценка сформированных навыков, умений у ребенка, реализация поставленных целей, эффективности инклюзивного образовательного процесса, оценка успешности разработанного плана и маршрута, оценка включенности родителей в процесс, оценка совместной деятельности в условиях инклюзивной группы. Внесение изменений для достижения динамики.

На диагностическом этапе и этапе реализации происходит оценка, развитие и формирование навыков, умений, особенностей ребенка по следующим 8 показателям:

• Поведение;

• Темповые характеристики деятельности;

• Познавательное развитие;

• Речевое развитие;

• Овладение программным материалом (план, маршрут);

• Игра и общение со сверстниками, взрослыми;

• Эмоциональные особенности;

• Моторное развитие.

В ДОО создана адаптированная предметно-пространственная среда. Среда организуется в каждой группе на основе представлений о возрастных закономерностях развития детей с ОВЗ, 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. Оборудованы кабинеты логопеда, психолога и дефектолога. Педагоги и воспитатели в своей работе используют современное инновационное оборудование: интерактивный пол, «Умное зеркало», пособия В.В. Воскобовича, «Машина для обнимания», так же используют пластилин, глину, краски, песок, музыка, развивающие и дидактические пособия. Так же используют техники релаксации.

Для педагогов разрабатываются памятки «Саморазвитие педагога», организуются семинары-практикумы «Социально - эмоциональное развитие детей», «Развитие внимания, сенсорного восприятия», «Личностное развитие ребенка» и др. Педагоги обучаются релаксационным техникам в рамках сенсорной комнаты.

На базе ДОО функционирует клуб «Родительский Университет». Родители (законные представители) могут получить в ДОО необходимую консультативную помощь в вопросах развития, обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов. А также получить информацию, с какими вопросами можно обратиться в другие ведомства здравоохранение, социальной политики. Для родителей организуются консультации по теме «Адаптация», «Детские истерики», «Капризы и упрямство малыша», «Социально-эмоциональное развитие детей дошкольного возраста», «Развитие речи в дошкольном возрасте», «Сенсорное развитие», «Как стать другом своему ребенку».