

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 18 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по
физическому направлению развития детей»

660079, г. Красноярск, ул. Александра Матросова, дом 30«у». Тел. 2-04-08-84
ОКПО53638168, ОГРН1022402301460, ИНН/ КПП 2464032630/246401001
р/с 40701810000003000432

Принято:
на Педагогическом совете МБДОУ № 18
протокол № 3 от
«23» 08 2019 г.



Согласовано:
Председатель родительского комитета
МБДОУ № 18
Т.С. Тучина
протокол № 3 от
«24» 08 2019 г.

МОДЕЛЬ

развития инклюзивного образования МБДОУ № 18

Красноярск, 2019

Содержание

1	Фактологическая часть	
1.1.	Характеристика детей МБДОУ № 18	2
1.2.	Характеристика педагогических кадров МБДОУ № 18	3
1.3.	Организация деятельности ПМПк МБДОУ № 18	4
1.4.	Материально-техническое оснащение	5
2.	Целевой компонент модели	
2.1.	Понятие инклюзивного образования. Цели и задачи развития инклюзивного образования	8
2.2.	Принципы инклюзивного образования в МБДОУ	10
2.3.	Возможные модели интеграции воспитанников с ОВЗ в дошкольном учреждении	11
3.	Структурно-функциональный компонент модели	12
4.	Содержательно-технологический компонент	
4.1.	Разработка и реализация АОП	15
4.2.	Технологии, методы, средства и приемы, используемые в инклюзивном образовании по отношению к конкретному ребенку	16
4.3.	Управление развитием инклюзивного образования	23
5.	Рефлексивно-оценочный компонент модели развития инклюзивного образования в МБДОУ	
5.1.	Проведение рефлексивно-аналитических, диагностических и мониторинговых мероприятий	25
5.2.	Схематичное изображение МРИО (Модель-схема)	26

1. Фактологическая часть.

1.1. В дошкольном образовательном учреждении обучаются 172 ребенка, из которых 15 детей группы кратковременного пребывания.

В МБДОУ функционирует группа для детей раннего возраста.

Все дети посещают группы общеразвивающей направленности.

На 1 сентября 2019 года в МБДОУ № 18 обучается 1 ребенок инвалид, посещающий II младшую группу (дети 3-4- лет). Ребенок посещает группу полный день (12 часовое пребывание). Заключение районной и городской ПМПК на ребенка родителями (законными представителями) не представлено. Детей с ОВЗ в МБДОУ нет.

В МБДОУ не функционируют:

- консультативный центр/пункт;
- служба ранней помощи;
- лекотека.

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

В дошкольном учреждении, на основе аренды, организовано возмездное оказание физкультурно-оздоровительных образовательных услуг - проведение занятий по танцевально-игровой гимнастике с элементами хореографии. Дети с ОВЗ имеют возможность получать дополнительные образовательные услуги по желанию родителей (законных представителей).

1.2. Характеристика кадрового состава МБДОУ.

Наименование показателей	Всего работников	Из них имеют образование				Численность внешних совместителей
		Высшее %	Из них педагогическое %	Среднее профессиональное %	Из них педагогическое %	
Численность педагогических работников	16	9/56,7	7/44,1	8/50,4	6/37,8	0
Воспитатели	12	7/43,3	5/43,3	6/37,8	4/25,2	0
Музыкальные руководители	1			1/6,3	1/6,3	0
Инструкторы по ФК	2	1/6,3	1/6,3	1/6,3	1/6,3	0
Педагоги-психологи	1	1/6,3	1/6,3			0
Учителя логопеды	0	0	0	0	0	0
Учителя дефектологи	0	0	0	0	0	0
Социальный педагог	0	0	0	0	0	0

Распределение педагогов по уровню квалификации

Наименование показателей	Высшая квалификационная категория %	Первая квалификационная категория %	Нет категории %
Воспитатели	4/25,2	4/25,2	4/25,2
Музыкальные руководители	1/6,3		0
Инструкторы по ФК	2/12,6		0
Педагоги-психологи		1/6,3	0

Учителя логопеды	0	0	0
Учителя дефектологи	0	0	0

Сведения о повышении квалификации и профессиональной переподготовке

Наименование показателей	Прошли программу профессиональной переподготовки %	Прошли курсы повышения квалификации по программам инклюзивного образования %	Прошли курсы повышения квалификации по ФГОС ДО (в течение 3 лет) %
Воспитатели	4/25,2	1/6,3	10/63
Музыкальные руководители	0	0	0
Инструкторы по ФК	0	0	0
Педагоги-психологи	0		1/6,3

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

1.3. В дошкольном учреждении организована работа психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) МБДОУ. Деятельность ПМПк регулируется Положением «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) МБДОУ № 18». Режим работы – постоянный. Специалисты, включенные в ПМПк, выполняют работу в рамках основного рабочего времени, составляя индивидуальный план работы в соответствии с реальным запросом на обследование воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации. ПМПк работает по плану, составленному на учебный год.

Целью ПМПк является обеспечение диагностико-коррекционного психолого-медико-педагогического сопровождения обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации, исходя из реальных возможностей образовательного учреждения, и в соответствии со специальными образовательными потребностями, возрастными и индивидуальными особенностями, состоянием соматического и нервно-психического здоровья воспитанников.

Обследование ребенка специалистами ПМПк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников образовательного учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей). При отсутствии в МБДОУ условий адекватных индивидуальным особенностям ребенка, при необходимости углубленной диагностики и/или

разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ПМПк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк).

Заседания ПМПк подразделяются на плановые и внеплановые, и проводятся под руководством председателя.

Плановые ПМПк проводятся не реже одного раза в квартал. В ходе планового заседания ПМПк решаются следующие задачи:

- определение образовательного коррекционно-развивающего маршрута;
- результаты (динамика) коррекционно-развивающего обучения;
- выработка совместных решений по коррекции ранее намеченной программы, решение вопроса об изменении специальной (коррекционной) программы по окончании учебного года.

Внеплановые заседания ПМПк собираются по запросам специалистов, заключениям ПМПк, по запросам родителей (законных представителей) воспитанников. Поводом для внепланового ПМПк является отрицательная динамика обучения и развития ребенка.

На период подготовки к ПМПк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель МБДОУ или другой специалист, осуществляющий коррекционно-развивающую образовательную деятельность или специальную (коррекционную) работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ПМПк.

1.4. Материально-техническое оснащение.

Разработан Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) МБДОУ № 18 в соответствии с которым:

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

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

Путь к МБДОУ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

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

Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	нет
<i>в том числе инвалиды:</i>		

2	передвигающиеся на креслах-колясках	нет
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

Варианты организации доступности оцениваются с учетом требований СП 35-101-2001 и СП 31-102-99, следующим образом:

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

Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

**ДП- полностью доступно всем; ДП-И (КО,С,Г,У) доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В – доступно частично всем; ДУ- доступно условно, ВВД – временно недоступно

Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

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

№	Наименование оборудования, приспособленного для использования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья	Наличие
1.	Отдельные учебные кабинеты, объекты для проведения практических занятий, библиотеки, объекты спорта, средства обучения и воспитания	Не имеется
2.	Обеспечение пандусами доступа в здание МБДОУ	Не обеспечено
3.	Условия питания в соответствии с 20-ти дневным циклическим меню	Обеспечены
4.	Условия охраны здоровья	Созданы
5.	Доступ к информационным системам и информационно-	Обеспечен

	телекоммуникационным системам (оборудование места с подключением к сети интернет и возможностью связи с региональным отделением ВОГ для обеспечения сопровождения слабослышащих участников образовательных отношений)	
6.	Электронные образовательные ресурсы	Отсутствуют
7.	Специальные технические средства обучения	Отсутствуют

Материально-техническое оснащение

Наименование	Оснащение	Доступность/возможность использования для детей с ОВЗ, детей-инвалидов
Групповые помещения	Мебель, отвечающая гигиеническим и возрастным особенностям воспитанников; соответствующее игровое оборудование для различных видов игр: сюжетно-ролевых, подвижных, спортивных, дидактических, театрализованных, режиссёрских и т.п.; уголки настроения; уголки по гражданскому воспитанию, и реализации национально-регионального компонента; дидактические материалы по речевому, познавательному, музыкальному развитию; ширмы; телевизор, магнитофон	доступно
Спальни	Кровати детские, постельное белье, матрасы, подушки	доступно
Приемные-раздевалки	Кабинки для одежды и обуви, игровой материал	доступно
Туалетные комнаты	Умывальники, поддоны для детей, душевые установки и краны для хозяйственных нужд обеспеченные смесителями, унитазы	Доступно для отдельных категорий детей с ОВЗ; детей инвалидов
Музыкальный зал	Фортепиано, музыкальный центр (2 шт.), музыкальные инструменты, проектор, экран.	Доступно для отдельных категорий детей с ОВЗ; детей инвалидов
Спортивный зал	Физкультурно-спортивное оборудование, атрибуты для подвижных игр, дидактический материал, скамейки, мягкие модули	Доступно
Бассейн	Доски плавательные, надувные круги разных размеров; обручи, горизонтальный и вертикальный; гимнастические палки; ласты, соответствующие возрастным особенностям детей; нарукавники; поролоновые палки - «нудлсы»; мячи резиновые разных размеров; плавающие и тонущие игрушки; душевая, раздевальная и комната отдыха	Доступно для отдельных категорий детей с ОВЗ; детей инвалидов
Кабинет педагога-психолога	Компьютер, МФУ, шкафы, столы детские со стульчиками (4 шт.), стол с	Доступно для отдельных категорий детей с ОВЗ; де-

	подсветкой для работы с песком, фонтан, кресла релаксационные, дидактические материалы для работы с воспитанниками, методическая литература.	тей инвалидов
Медицинский кабинет: приемная, процедурный кабинет, изолятор	Оказание медицинских услуг, хранение документации, хранение вакцин. Картотека, медицинская документация, ростомер, медицинские весы, холодильник и другой медицинский инструментарий.	Доступно
Коридор детского сада		Доступно
Галереи	Стенды и полки для размещения детских творческих работ. Стенды с информацией по правилам дорожного движения, о городе Красноярске; скамейки, комнатные растения, территория для организации образовательной деятельности в направлении экологического воспитания.	Доступно
Лего-комната	Разные виды конструктора и неоформленный материал для организации образовательной конструктивной деятельности	Доступно для отдельных категорий детей с ОВЗ; детей инвалидов
Библиотека	Стеллажи детские для размещения художественной литературы; книги; альбомы с иллюстрациями по разной тематике	Доступно для отдельных категорий детей с ОВЗ; детей инвалидов
Территория МБДОУ	Участки для прогулок, цветники, спортивный участок, зеленая зона	Доступно
Прогулочные площадки	Наличие малых архитектурных форм в соответствии возраста, веранда, цветники	Доступно
Спортивная площадка	Волейбольная зона, прыжки в длину, баскетбольная зона, скамейки. Для проведения физкультурных занятий, развлечений, двигательной активности детей	Доступно

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

2. Целевой компонент модели.

2.1. Понятие инклюзивного образования. Цели и задачи развития инклюзивного образования.

Инклюзия – совместное обучение и воспитание детей с разными стартовыми возможностями, обеспечение возможности для всех воспитанников в полном объеме участвовать в жизни коллектива детского сада, организация наиболее полного взаимодействия и заботы друг о друге, как членах сообщества.

«Инклюзивное» образование – это признание ценности различий всех детей и их способности к обучению, которое ведётся тем способом, который наиболее подходит этому ребёнку. Это гибкая система, где учитывают потребности всех детей, не только с проблемами развития, но и разных этнических групп, пола, возраста, принадлежности к той или иной социальной группе. Система обучения подстраивается под ребёнка, а не ребёнок под систему.

Сопоставление понятий «интеграция» и «инклюзия»

«интеграция»	«инклюзия»
Внимание направлено на проблемы «особых» детей	Внимание направлено на всех детей детского сада
Изменение ребенка с проблемами, адаптация его к предлагаемым условиям	Изменение условий, образовательной системы: детского сада, школы, с учетом образовательных потребностей детей
Преимущество от этого процесса получают только дети с особыми потребностями	Преимущества получают все дети
Организуют образовательный процесс специалисты и специально подготовленные педагоги	Образовательный процесс строится с помощью творческой командной работы всех его участников: детей, родителей, педагогов, специалистов
Образовательный процесс предполагает использование специальных методов обучения и терапии для детей с ОВЗ	Качественное обучение и воспитание всех детей
Ассимиляция детей с ОВЗ под условия социальной системы	Трансформация социальных условий, включающих всех участников социальной системы

Цель инклюзивного образования: формирование в дошкольном учреждении доступного образования для всех участников образовательных отношений, предполагающего переориентацию образовательного процесса в МБДОУ на построение индивидуального маршрута образования ребенка с ОВЗ с учетом его особых образовательных потребностей, при его включении в общий образовательный процесс и социум.

Задачи:

- создавать в дошкольном учреждении универсальную безбарьерную среду;
- формировать инклюзивную культуру педагогического сообщества и родительской общественности;
- обеспечить комплексное психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и своевременное выявление воспитанником с состоянием декомпенсации для оказания помощи;

- совершенствовать профессиональную компетентность педагогических работников в направлении организации инклюзивного образования дошкольников;
- формировать систему методического сопровождения инклюзивного образования;
- создавать условия для обеспечения вариативности предоставления образования детям с ОВЗ.

2.2. Принципы инклюзивного образования в МБДОУ.

Инклюзивное образование строится на следующих принципах:

- Принцип индивидуального подхода – принятие и учет различий, индивидуального своеобразия воспитанников; создание ситуации успеха для всех детей; 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. 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, социальный педагог, психолог, дефектолог, при участии старшего воспитателя), 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 – установление доверительных партнерских отношений с родителями (законными представителями) ребенка, совместное обсуждение действий, направленных на поддержку ребенка.

- Принцип динамического развития модели развития инклюзивного образования МБДОУ. Модель может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

Реализация основных принципов инклюзивного образования детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях базируется на следующих содержательных и организационных подходах, способах, формах:

1. индивидуальный образовательный маршрут и АОП – ребенка с ОВЗ;
2. социальная реабилитация ребенка с ОВЗ в образовательном учреждении и вне его; психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ОВЗ в процессе обучения и социализации;
3. психолого-педагогический консилиум образовательного учреждения;
4. индивидуальная психолого-педагогическая карта развития ребенка с ОВЗ;
5. портфолио воспитанника – ребенка с ОВЗ;
6. компетентность педагога в области инклюзивного образования с элементами специального образования, в области социальной адаптации и реабилитации;
7. повышение квалификации педагогических работников в области инклюзивного образования;
8. тьюторское сопровождение ребенка с ОВЗ в процессе обучения.

2.3. Возможные модели интеграции воспитанников с ОВЗ в МБДОУ.

При соответствующей укомплектованности специалистов, открытии комбинированной группы, группы коррекционной направленности, возможны следующие модели интеграции воспитанников с ОВЗ в дошкольном учреждении:

- полная интеграция – при которой ребенок с высоким уровнем психофизического развития, близким к норме, посещает дошкольное учреждение наравне с типично развивающимися сверстниками, а специализированную помощь получает во внешних учреждениях и усилиями специалистов МБДОУ. Привлечение внешнего ресурса для оказания специализированной коррекционной помощи осуществляется родителями.

- комбинированная интеграция – при которой дети с ОВЗ по 1-2 человека на равных обучаются и воспитываются в массовых группах общеразвивающей

направленности, получая постоянную коррекционную помощь дефектолога специальной группы. За счет внутренних ресурсов учреждения, либо, за счет сотрудничества с другими организациями;

- временная – при которой все дети коррекционной группы, вне зависимости от психофизического и речевого развития объединяются со здоровыми детьми не реже 2-х раз в месяц для проведения различных мероприятий;

- смешанная интеграция – при которой в дошкольной группе формируется смешанная среда при уменьшении общего числа обучающихся и пропорциональном соотношении группы здоровых детей и детей с особенностями развития 2:1. При таком виде интеграции в группе обязательно работает дефектолог, он же является ведущим специалистом, осуществляющим образовательный и воспитательный процесс;

- частичная – при которой дети, еще не полностью способные на равных со здоровыми сверстниками овладеть образовательным стандартом, вливаются лишь на часть дня. Основной образовательный процесс при этом осуществляется в отдельной специализированной коррекционной группе МБДОУ.

Ребенок-инвалид, посещающий дошкольное учреждение на данный момент, воспитывается в группе общеразвивающей направленности, наравне со сверстниками с уровнем психофизического развития в соответствии с возрастной нормой. Психолого-педагогическое сопровождение ребенка обеспечивают педагог-психолог и воспитатели группы. Сопровождение направлено на социализацию ребенка в группе сверстников. Коррекционная помощь оказывается мальчику во внешних учреждениях, которые мальчик посещает с матерью. Ребенок стоит на очереди в специализированный детский сад в ГУО администрации города Красноярск.

3. Структурно-функциональный компонент модели.

В дошкольном учреждении нет структурных подразделений, работающих с детьми с ОВЗ (консультативный пункт; служба ранней помощи; лекотека; группа развития «Особый ребенок»; инклюзивные группы).

Количество и функционал специалистов, сопровождающих детей с ОВЗ, определяется количеством ставок штатного расписания и их должностными инструкциями.

структурный компонент сопровождения ребенка с ОВЗ в МБДОУ	специалисты	функции
ПМПк МБДОУ № 18	специалисты дошкольного учреждения (состав ПМПк)	раннее выявление и психолого-медико-педагогическое сопровождение обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии и/или состояниями декомпенсации
Городская/районная психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК)	специалисты центра «Эго»	заключение ПМПК, рекомендации учреждению по организации условий/образовательного процесса для воспитания и развития ребенка с ОВЗ и инвалидностью

медицинское сопровождение	врач-педиатр	обеспечение санитарно-гигиенического режима, контроль за соматическим здоровьем воспитанников, работа с родителями; осуществление (с согласия родителей/законных представителей) медикаментозного лечения детей в соответствии с назначениями врачей: психиатра, невролога, педиатра;
	медсестра	контроль за соблюдением режима дня, питания дошкольников, организацией утренней гимнастики; внедрение оздоровляющих и здоровьесберегающих технологий, проведение лечебно-профилактических мероприятий, работа с педагогами и родителями МБДОУ; осуществление под руководством врача и с согласия родителей/законных представителей медикаментозного лечения детей в соответствии с назначениями врачей: психиатра, невролога, педиатра;
психолого-педагогическое сопровождение (кабинет педагога-психолога)	педагог-психолог	диагностику уровня развития познавательной деятельности и личностной сферы ребенка; реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы в соответствии с принятой образовательной программой на ПМПк; контроль за объемом образовательной нагрузки, участие в составлении рационального режима дня каждой возрастной группы, психокоррекция, консультирование педагогов и родителей, оформление рекомендаций по организации работы с ребенком с учетом данных диагностики
педагогическое сопровождение (групповые, музыкальный зал, физкультурный зал, бассейн)	воспитатели	проведение педагогической диагностики уровня сформированности навыков по образовательной программе дошкольного образования, оценка характера взаимоотношений ребенка в коллективе детей; оценка взаимодействия со взрослыми; реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы в соответствии с принятой образовательной программой на ПМПк; планирование и организация совместной деятельности всех воспитанников группы; руководство работой младшего воспитателя; привлечение родителей к активному участию в образовательном процессе
	музыкальный руководитель	реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы с детьми в соответствии с принятой образовательной программой на ПМПк
	инструктор по физической культуре	реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы с детьми в соответствии с принятой образовательной программой на ПМПк; организация разъяснительной работы с родителями и педагогами по вопросам физического развития
	инструктор по плаванию	реализация индивидуальной и групповой коррекционно-развивающей работы с детьми в соответ-

		ствии с принятой образовательной программой на ПМПк; организация занятий в бассейне
младший обслуживающий персонал	младший воспитатель	помогает воспитателю в организации воспитательно-образовательного процесса, и сопровождении ребенка с ОВЗ; отвечает за чистоту

Требования к воспитателям и специалистам, сопровождающим воспитанников с ОВЗ:

- 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).

4. Содержательно-технологический компонент.

4.1. Разработка и реализация АООП.

Образовательная деятельность для ребенка с ОВЗ в дошкольном учреждении организуется на основе содержания АООП (адаптированной основной образовательной программы) и АОП (адаптированной образовательной программы). Основанием для создания специальных образовательных программ и других условий для обучения и воспитания ребенка, является предоставленное в образовательное учреждение заключение ПМПК.

АООП — образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц. По АООП осуществляется общее образование обучающихся с ОВЗ (ФЗ №273 ст.79.п.2.), а для детей-инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида (далее – ИПРА). АООП разрабатывается сроком на весь период обучения ребенка в МБДОУ на основе примерных адаптированных основных образовательных программ, с учетом содержания образовательной программы дошкольного учреждения.

На основе АООП и образовательной программы МБДОУ, на каждого ребенка в соответствии с нозологией разрабатывается АОП – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (в том числе с инвалидностью) с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации»).

АОП разрабатывается сроком на один год обучения. В ней отражается вся информация относительно того, чему и каким образом реализуется образовательный процесс для ребёнка с ОВЗ: какие условия специалисты МБДОУ создают для воспитанника с ОВЗ, что должны получить на выходе, как ребенок посещает учреждение, как выстраивается система командного сопровождения и т.д..

АОП является рабочим инструментом специалистов детского сада, сопровождающих ребенка с ОВЗ, позволяет выработать единый подход к поддержке детей, видеть общую систему условий, результатов и приоритетов, на которые должен работать каждый специалист. АОП обязательна к исполнению. Факт наличия и исполнения АОП контролируется внутри учреждения и внешними проверяющими организациями.

В соответствии с АОП специалистами сопровождения реализуется индивидуальный образовательный маршрут для ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью), посещающего МБДОУ № 18. Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ) составляется по результатам первичной диагностики специалистов ПМПк и воспитателей групп. В дальнейшем ИОМ может корректироваться и дополняться.

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

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

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

Основная задача педагогов – включить ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) в образовательный процесс со всеми детьми.

Принципы дошкольного инклюзивного образования:

Принцип индивидуального подхода предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. 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, педагог-психолог, инструктор ФК, музыкальный руководитель), 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 новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

Построение инклюзивного процесса в группе детского сада организуется следующим образом:

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

Методическое обеспечение для организации образовательного процесса в группе выбирается в равной мере с ориентиром на детей с ОВЗ, обычно развивающихся дошкольников и детей, опережающих возрастные нормы. Разработка перспективных, календарно-тематических планов воспитателей и специалистов производится с учетом как Образовательной программы МБДОУ, так и АОП. Каждое мероприятие планируется с учетом индивидуальных особенностей детей составляющих группу.

Методы, средства и формы работы с детьми с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) направлены на расширение спектра компетенций ребенка, обеспечение социализации в коллективе сверстников.

Методы, используемые в деятельности с конкретным ребенком с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) в МБДОУ № 18:

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

Формы организации образовательного процесса для ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью) в МБДОУ № 18:

- игры;
- упражнения;
- индивидуальные занятия со специалистами;
- фронтальные формы организации активности детей;
- активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, на прогулке);
- совместная деятельность и игра в микрогруппах с другими детьми;
- прием пищи;
- дневной сон;

- организованная регламентированная образовательная деятельность;
- детско-родительские досуги;
- организация досуговой деятельности (праздники, спортивные досуги, конкурсы, экскурсии, походы выходного дня и т.п.);
- организация зрительной и пальчиковой гимнастик, массаж;
- организация системы физкультурно-оздоровительной работы;
- детско-родительские группы;
- наблюдения,
- экспериментальная деятельность.
- тренинги, этюды,
- образно-ролевые игры.

Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Содержание встреч, планируется согласно составленному индивидуальному плану. Специалисты в своей работе опираются на различные отечественные и зарубежные программы, методы и техники. Индивидуальные встречи проводятся специалистами в соответствии с составленным графиком.

Индивидуальные занятия строятся на оценке достижений ребенка и определения зоны его ближайшего развития. Диагностика, определение задач развития и коррекции осуществляется командой специалистов, а каждое занятие выстраивается с учетом действий всех специалистов, работающих с ребенком. По результату занятия специалист может сделать запись в Индивидуальной карте развития ребенка, с которой знакомятся другие специалисты и воспитатели групп. Родителям выдается подробное описание того, что и насколько успешно делал ребенок, а также не исключено «домашнее задание» с рекомендациями по отработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность.

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

Детско-родительские группы. Это комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия. Группы ведут специалисты: психолог, логопед, дефектолог, 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. Важно и то, что родители включаются в игры, упражнения, песни, лепку, которыми наполнено занятие – и этим, с одной стороны, помогают своим детям включиться, с другой – сами получают эмоциональную разрядку, отдыхают и получают новый опыт общения со своим ребёнком. После занятия родители могут задать специалистам вопросы, обсудить волнующие их проблемы, получить информационную и психологическую поддержку. Присутствие на занятии детей с типичным развитием дает возможность «особым» следовать за своими сверстниками и учиться у них, а они, в свою очередь, привыкают быть в одной среде с «особенными» детьми, получают позитивный опыт общения с ними.

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

В работе с воспитанниками с ОВЗ используются следующие *педагогические технологии*:

- *Личностно-ориентированная технология* - это такая воспитательная система, где ребенок является высшей ценностью и ставится в центр воспитательного процесса. Личностно-ориентированное воспитание основывается на известных принципах гуманистической педагогики: самоценности личности, уважении к ней, добре и ласке как основном средстве;

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

- *технологии, направленные на формирование социальных (жизненных) компетенций*, в том числе принятия, толерантности. Можно выделить 3 типа технологий, направленных на повышение социальной компетенции: прямое обучение социальным навыкам; формирование социальных навыков через подражание, организация групповых видов активности, в том числе и игровых.

При *прямом обучении* социальным навыкам педагог обучает детей правильному поведению через правила и примеры. Принятие правил очень важно для всех детей, но оно должно быть осознанным, связанным с их личным опытом. Перед тем как дети приступают к работе фронтально или по группам, воспитатель может обсудить в группе правила взаимодействия детей друг с другом. Например, «говорить по очереди», «слушать друг друга», «задавать вопросы, если что-то не понятно». Очень важно научить детей договариваться о правилах, если возникает конфликтная ситуация, — как вести себя каждому ребенку, что принять за основу. Правила должны быть просты и понятны ребенку и не противоречить друг другу. Правила нельзя вводить длинным списком. Одновременно можно принять в группе одно-два правила. Следующие можно вводить только после того, как усвоены уже принятые правила. Если правило нарушил взрослый человек, это следует отмечать так же, как если бы его нарушил ребенок. Обязательно нужно хвалить воспитанников за выполнение правил. Ребенок обязательно должен получать положительные подкрепления своей деятельности.

Формирование социальных навыков через *подражание* предполагает взаимообучение детей, когда более компетентный в какой-то области ребенок становится примером для подражания для других детей. Обучение через подражание важно для любого ребенка, но особенно оно важно для обучения детей с задержкой психического развития, для детей с расстройствами аутистического спектра.

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

- планирует групповую активность детей, способствующую их эффективному социальному взаимодействию;
- выбирает участников для группы (т.е. детей с ОВЗ и социально компетентных сверстников);
- вводит эту активность;
- по ходу действия предлагает идеи взаимодействия, когда это необходимо.

Взаимное (парное) обучение — это ситуация, когда один воспитанник учит другого под наблюдением педагога. Эта технология является дополнительной по отношению к другим методам обучения. Обычно более успешный ребенок учит менее успевающего, при этом у детей, играющих роль учителя, формируются умения самообучения, контроля и оценки, что в свою очередь является условием развития учебной деятельности. В то же время ребенок, исполняющий роль ученика, в процессе совместной работы со сверстником усваивает необходимый учебный материал и приобретает опыт преодоления трудностей. При этом работа над преодолением чужих трудностей помогает понять собственные. Пары могут быть как одного возраста, так и разного (старший учит младшего), другой вариант — все дети группы делятся на пары и выполняют обязанности обучающихся и учащихся. Ученики с ОВЗ также

могут выступать в роли обучающихся, это значительно повышает самооценку, особенно если они работают с младшими детьми. Технология взаимного обучения основана на предположении, что дети могут многому научиться друг у друга.

Включение ребенка с трудностями в обучении и поведении в парную работу должно происходить постепенно. Вначале с ним в паре могут работать дети, показывающие явно положительное отношение, готовые помочь и поддержать. Главный признак здесь — лояльность. Однако важно помнить, что необходимо быть очень осторожным в использовании одного ребенка для поддержки другого. Любой, даже самый добрый ребенок достаточно быстро устает от постоянного груза ответственности. Поэтому, по мере формирования у «особого» ребенка умений в области взаимодействия, формирования алгоритма деятельности при работе в паре, педагог меняет ее состав.

- *«игровые педагогические технологии»* включают достаточно обширную группу методов и приемов организации педагогического процесса в форме различных педагогических игр. В отличие от игр вообще педагогическая игра характеризуется учебно-познавательной направленностью. Игровая форма создается при помощи включения в занятие игровых приемов и ситуаций, выступающих как средство побуждения, стимулирования к образовательной деятельности.

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

- *здоровьесберегающие технологии*;

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

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

Методы инклюзивного образования в МБДОУ:

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

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

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

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

Средства обучения детей с ОВЗ:

- наглядные пособия, муляжи, модели, схемы, картины, мнемотаблицы, мелкие игрушки и др.,
- музыкальный центр,
- ноутбук,
- художественная литература,
- презентации и видеофильмы.

Эффективным условием реализации инклюзивного образовательного процесса является *организация предметно-развивающей среды*, стимулирующей развитие самостоятельности, инициативы и активности ребенка, обеспечивающей разным детям доступ к развитию своих возможностей.

образовательная среда организуется в соответствии с принципами ФГОС ДО. Развивающая среда должна быть комфортной, безопасной, вариативной, чтобы у каждого ребенка в соответствии с его интересами и возможностями был выбор и возможность реализовать свою инициативу (выбор игрушек, материалов, видов деятельности). Постоянно обновляться, изменяться с учетом интересов и образовательных потребностей детей. Образовательная среда должна быть организована таким образом, чтобы ребенок мог использовать те ресурсы, которые у него имеются. (Например, если ребенок не может подъехать на коляске к интересующему предмету, может попросить сверстника подвезти его или подать ему данный предмет и т.п.). Среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе наблюдения за потребностями, особенностями развития, самостоятельными действиями, интересами детей. Там, где специалисты отмечают сложности и препятствия, возникающие у ребенка в освоении окружающего мира, ребенку предлагают способы позволяющие преодолеть их. Среда выстраивается также в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка, что требует от взрослых навыков наблюдения за процессом развития ребенка.

Обязательным условием развития детей является взаимодействие с другими детьми в микрогруппах, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия. Педагоги способствуют взаимодействию детей в микрогруппах, через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности.

4.3. Управление развитием инклюзивного образования в МБДОУ № 18.

Основной принцип управления развитием инклюзивного образования в МБДОУ – принцип включения в принятие решений и их выполнение всех участников образовательных отношений.

Командная работа сотрудников – один из важных принципов организации инклюзивного процесса. Управленческая команда – группа специалистов, объединенная пониманием перспективы развития ДОУ и путей ее достижения, проводящих в коллективе единую политику по достижению поставленных целей. Функционирование и развитие инклюзивного ДОУ зависит от обмена информацией и способности людей совместно решать проблемы и задачи.

Структура управления инклюзивным процессом в МБДОУ:

1. Педагогический совет.
2. Совещания при заведующем.
3. ПМПк дошкольного учреждения.
3. Методическая работа.
4. Психологическое сопровождение.
5. Родительский комитет.

Структурная управленческая единица МБДОУ	Функции управления	Управленческие действия
Педагогический совет МБДОУ	Анализ, целеполагание и планирование деятельности по развитию инклюзивного образования в МБДОУ	Системный анализ состояния проблемы на уровне МБДОУ. Разработка модели/концепции инклюзивного образования МБДОУ и формирование на ее основе Образовательной программы, Программы развития и Годового плана. Определение направлений разработки и плана внедрения новых технологий дошкольного образования. Формирование базы знаний передового опыта определение научно-практических материалов, необходимых для публикации. Создание алгоритма взаимодействия различных учреждений, осуществляющих психолого-педагогическое, медико-социальное сопровождение и ресурсное обеспечение образования ребенка с ОВЗ
Совещания при заведующем	Анализ, целеполагание и планирование деятельности по развитию инклюзивного образования в МБДОУ	Решение вопросов оперативного управления
ПМПк МБДОУ	Организация координации деятельности. Мониторинг и контроль.	Разработка АООП, АОП. индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ (в том числе с инвалидностью). Координация деятельности воспитателя. Взаимодействие с родителями. Мониторинг эффективности коррекционно-развивающей работы с воспитанником с ОВЗ. Корректировка образовательного маршрута.
Методическая работа	методическое сопровождение, мотивация, руководство кадрами	Координация и контроль деятельности специалистов сопровождения ребенка с ОВЗ и инвалидностью. Анализ потребностей МБДОУ в специалистах для работы с детьми раннего возраста, работы с детьми с ОВЗ и инвалидностью. Методическая поддержка специалистов сопровождения. Разработка планов повышения квалификации по вопросам инклюзивного образования. Выявление образовательных дефицитов педагогов и путей их нивелирования.

		планирование режима дня, организации образовательной нагрузки, составления расписания занятий в группах с детьми с ОВЗ. Планирование и организация методических мероприятий (планерка, семинар, круглый стол, родительская конференция и т.п.) для педагогов и родительской общности МБДОУ.
Психологическое сопровождение	психолого-педагогическое сопровождение, мотивация педагогов	Организация командных тренингов. Консультативная помощь педагогам и родителям по сопровождению детей с ОВЗ и инвалидностью.
Родительский комитет	Целеполагание и планирование деятельности по развитию инклюзивного образования в МБДОУ. Оперативное управление МБДОУ.	Создание благоприятных условий для пребывания детей в МБДОУ. Участие в образовательном процессе (помощь в детальном диагностическом обследовании, разработка совместных с педагогом действий, направленных на поддержку ребенка, участие в досуговых мероприятиях и т.п.).

5. Рефлексивно-оценочный компонент модели развития инклюзивного образования в МБДОУ № 18.

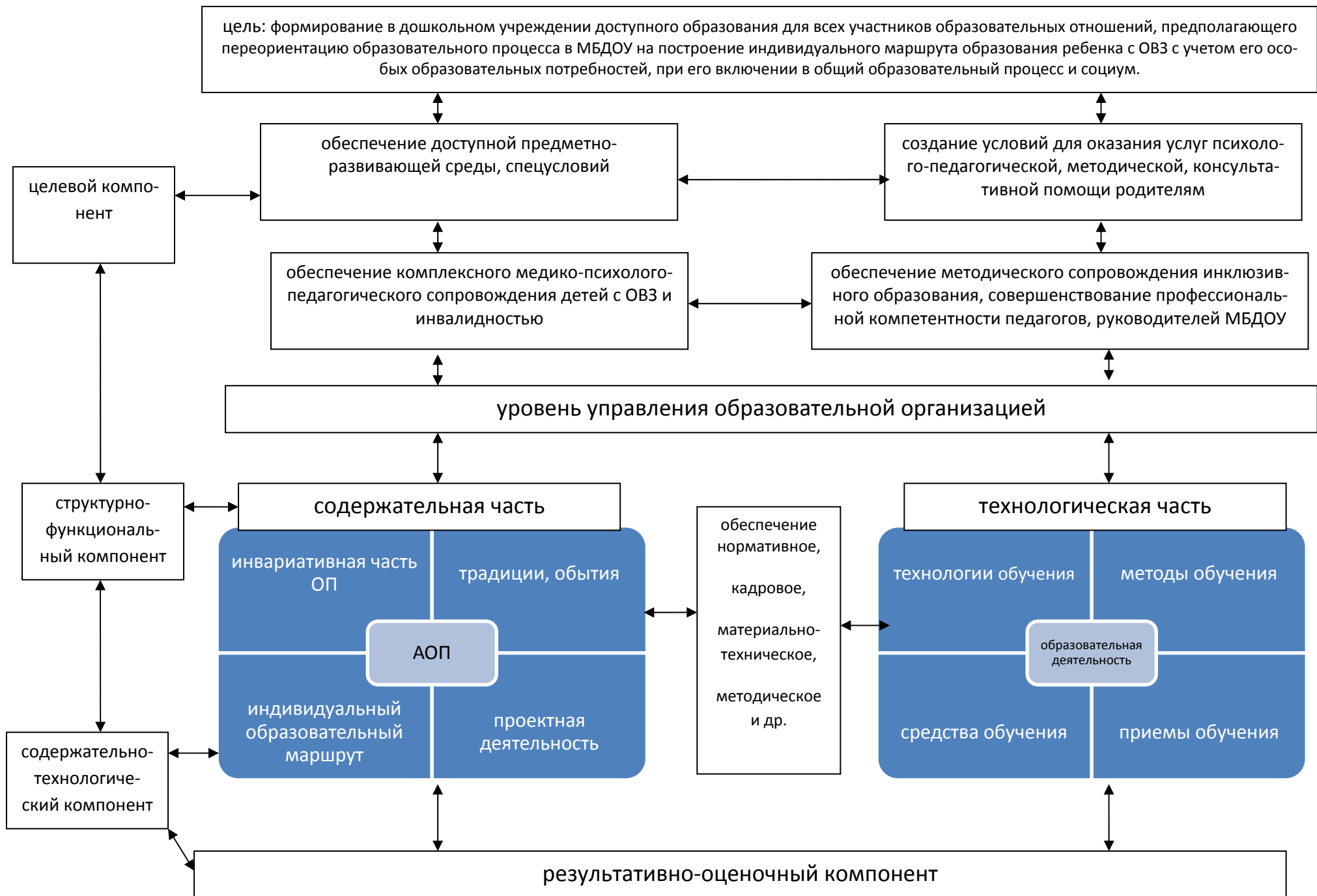
5.1. Проведение рефлексивно-аналитических, диагностических и мониторинговых мероприятий.

Оценка результативности развития инклюзивного образования в МБДОУ будет осуществляться на основе:

- Экспертизы локальных актов по организации инклюзивного образования в ДОУ в форме экспертного листа.
- Анализа реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ и инвалидностью для каждого специалиста, сопровождающего воспитанника с ОВЗ. мониторинг образовательных достижений и динамики развития ребенка с ОВЗ и инвалидностью.
- Анализа организации методической работы по организации инклюзивного образования в МБД в форме экспертного листа с разработанными критериями.
- Анкетирования родителей по удовлетворенности качеством предоставленного сопровождения / консультаций (анализ результатов анкетирования родителей по разработанным анкетам).
- В процессе проведения самообследования и ВСОКО дошкольного учреждения.
- Анализа информационного наполнения сайта дошкольного учреждения.
- Анализ деятельности ПМПк.

5.2. Схематичное изображение МРИО.

Модель-схема развития инклюзивного образования МБДОУ № 18



Список используемых источников:

1. Практические рекомендации по построению муниципальных моделей развития инклюзивного образования (Приложение к письму министерства образования Красноярского края от 11 марта 2019 № 75-2574).
2. Банч Г.О. Поддержка учеников с нарушением интеллекта в условиях обычного класса: пособие для учителей / пер. с англ. С.Ю. Котова. 2-е изд. М., 2008.
3. Инклюзивное образование в России / ЮНИСЕФ, РООИ «Перспектива», МГППУ, Центральный административный округ г. Москвы. М.: ЮНИСЕФ, 2011.
4. Митчелл Д. Эффективные педагогические технологии специального и инклюзивного образования. Главы из книг. М.: РООИ «Перспектива», 2011. 138 с.
5. Методические рекомендации по организации инклюзивного образовательного процесса в детском саду. Выпуск 4. Москва. Центр «Школьная книга».
6. Российские и зарубежные исследования в области инклюзивного образования / под ред. В. Рыскиной, Е. Самсоновой. М.: Форум, 2012. 208 с.
7. Селевко Г.К. Современные образовательные технологии: учебное пособие. М.: Народное образование, 1998. 256 с.
8. Интернет материалы Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) и другие.