Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение

детский сад комбинированного вида «Югорка

**Проект**

**«Мы такие разные, но мы вместе»**

**Разработали:**

Орлова С.И.,

заведующий МАДОУ ДСКВ «Югорка»

Плотникова Л.А.,

заместитель заведующего по УМР

МАДОУ ДСКВ «Югорка»

Пузанова Н.Н.,

педагог-психолог МАДОУ ДСКВ «Югорка»

Покачи

2017

**Информационная карта проекта**

**«Мы такие разные, но мы вместе»**

**по разработке и внедрению моделей инклюзивного образования**

**детей с ограниченными возможностями здоровья**

**В МАДОУ ДСКВ «Югорка»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Цель проекта** | Создание условий для разработки и внедрения моделей инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями в условиях дошкольного образовательного учреждения содействующих их максимальной адаптации социализации, и их апробация. |
| **Задачи проекта**  | 1. Скорректировать Положение об инклюзивном образовании дошкольников с ограниченными возможностями здоровья на базе МАДОУ ДСКВ «Югорка».
2. Обобщить опыт работы МАДОУ ДСКВ «Югорка» с особыми детьми и определить механизмы решения проблем.
3. Внести коррективы в нормативно-правовую базу инклюзивных групп, программно-методическое обеспечение МАДОУ ДСКВ «Югорка».
4. Организовать Школу «Инклюзия в практике» для методологического и психолого-педагогического сопровождения педагогов, реализующих инклюзивное образование.
5. Разработать модель взаимодействия с уч­реждениями здравоохранения, культуры и общественными организациями по сопровождению детей с ОВЗ.
6. Обеспечить повышение профессиональ­ной компетентности педагогов по пробле­мам инклюзивного образования.
 |
| **Адресная направленность проекта**  | Субъекты образовательного процесса МАДОУ ДСКВ «Югорка» |
| **Продолжительность,** **сроки реализации проекта** | Долгосрочный, 3 года |
| **Этапы реализации проекта** | I этап – аналитико-организационный 01.09.2017 г. – 01.02.2018 г.II этап – практический 01.02.2018 г – 01.10.2018 г.III этап – развивающий (расширение инклюзивной практики) 01.10.2018-31.05.2020IV этап – рефлексивно-диагностический 01.06.2020- 01.09.2020 г. |
| **Ожидаемые результаты**  | Получение опыта реализации вариативных моделей ин­клюзивного образования и социализация де­тей с ограниченными возможностями. |
| Инновационность проекта | Поиск и разра­ботка механизмов инклюзивного образования дошкольников, моделирование отдельных его компонентов и содержательного наполнения инклюзивной образовательной среды. |

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Пояснительная записка | 4 |
| 2. | Актуальность проекта | 5 |
| 3. | Цель и задачи проекта | 6 |
| 4. | Концептуальные основы проекта | 6 |
| 5. | Содержание проекта  | 8 |
| 6. | Литература | 9 |
| 7. | Приложения |  |
|  | Приложение 1. Критерии эффективности инклюзивного образовательного процесса в МАДОУ ДСКВ «Югорка» | 10 |
|  | Приложение 2. Анализ условий в МАДОУ ДСКВ «Югорка» для внедрения инклюзивного образования | 11 |
|  | Приложение 3. Информация об инклюзивном образовании | 14 |
|  | Приложение 4. Анкеты по теме «Проблемы инклюзивного образования» | 15 |
|  | Приложение 5. Модель комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения особых детей в МАДОУ ДСКВ «Югорка» | 21 |
|  | Приложение 6.Проект создания сенсорной комнаты для разных категорий детей  |  |
|  |  |  |

**Пояснительная записка**

*Важно, чтобы люди не чувствовали себя инвалидами…*

*Это люди, которым судьба послала сложные испытания…*

*Только сочувствия мало, надо развивать возможности.*

*Л.И. Швецова*

Современная система российского специального образования определяет приоритетные цели и задачи, решение которых требует построения адекватной системы психолого-педагогического сопровождения воспитание и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья.

**Инклюзивное образование (фр. inclusif-включающий в себя, лат. include-заключаю, включаю) — процесс развития общего образования, который подразумевает доступность образования для всех, в плане приспособления к различным нуждам всех детей, что обеспечивает доступ к образованию для детей с особыми потребностями.**

В настоящее время требования к образовательному процессу основываются на федеральных государственных образовательных стандартах дошкольного образования (ФГОС ДО) и требуют учета потребностей каждого ребенка и максимальной индивидуализации. Современный этап развития системы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в условиях дошкольного образовательного учреждения характеризуется повышением требований к организации и осуществлению коррекционно-образовательного процесса и направлено на социальную адаптацию и интеграцию детей в общество. Стандарт определяет: «Коррекционная работа и/или инклюзивное образование должны быть направлены на: освоение детьми с ограниченными возможностями здоровья Программы, их разностороннее развитие с учѐтом возрастных и индивидуальных особенностей и особых образовательных потребностей, социальной адаптации. Коррекционная работа и/или инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих индивидуальную адаптированную программу в должны учитывать особенности развития и специфические образовательные потребности детей.

В современном представлении понятие качество образования не сводится к обученности воспитанников дошкольного образовательных учреждений, набору знаний и навыков, а связывается с понятием социальное благополучие, защищенность. В связи с этим сопровождение дошкольников с ОВЗ не может быть ограничено рамками задач преодоления трудностей в воспитании и обучении, а включает в себя обеспечения успешной социализации, сохранения здоровья, коррекцию нарушений.

Каждый ребёнок имеет возможность быть готовым к школьному обучению на своём уровне, соответственно своим личностным особенностям.

Организация взаимодействия различных специалистов в условиях дошкольного образовательного учреждения преследует цели всестороннего развития и коррекции воспитанника с ОВЗ с учётом индивидуальных и потенциальных возможностей. Что обеспечивает равные возможности для полноценного развития каждого ребёнка в период дошкольного детства, независимо от места жительства, пола, национальности, языка в том числе ограниченных возможностей здоровья.

Поэтому основная проблема дошкольного образования состоит в настоятельной необхо­димости постепенного и поэтапного создания вариативных моделей инклюзивного образо­ваниядля детей с ограниченными возможно­стями здоровья.

В детском саду воспитывается достаточное число детей с проблемами в раз­витии, находящиеся в условиях формальной, стихийной интеграции. Многие педагоги и родители разделяют мнение о необходимости инклюзивного образования, однако недостаточно готовы и психологически, и методологически, и дидактически к его осуществлению.

Анализ материально-технических, пространственно-предметных, методических, психологических и иных условий в МАДОУ ДСКВ «Югорка» позволил дать оценку того исходного фундамента, на ко­тором предстоит выстраивать здание инклю­зивной практики, и способствовал выявлению основных противоречий по отношению к проблеме между:

* социальным запросом родителей на инклюзивное образование детей с ОВЗ и отсут­ствием оптимальных условий (нормативно - правовых, кадровых, экономических) в МАДОУ ДСКВ «Югорка»;
* необходимостью осуществлять инклюзивное образование и недостаточной готовностью педагогов ДОУ (мотивационно-психологической, методической, понятийной и пр.);
* желанием родителей детей с ОВЗ и неготовностью родителей здоровых детей к их сов­местному образованию;
* желанием родителей детей с ОВЗ и их не­готовностью активно сотрудничать с педагогическим коллективом, специалистами.

В настоящее время готовность дошкольного образовательного учреждения принять дошкольников с особыми образовательными потребностями, означает приложение к этому определенных целенаправленных усилий. Поэтому были сформулированы проблемные зоны становления инклюзивного дошкольного образования:

* проблема раннего выявления детей, нуждающихся в инклюзивном образовании;
* проблема нормативно-правовой под­держки в осуществлении инклюзивного обра­зования детей с ОВЗ;
* проблема недостаточности материально-технической базы, финансового обеспечения (создание безбарьерной среды для детей с ОВЗ по их потребностям, оплата труда сопровождающих специалистов; наличие координатора по инклюзии и пр.);
* отсутствие специалистов: учителей-дефектологов, инструкторов лечебной физкультуры (ЛФК) - для сопровождения инклюзивного воспитания и обучения;
* проблема дополнительной научно-прак­тической подготовки воспитателей к парал­лельной работе с обычными детьми и детьми с ОВЗ;
* проблема недостаточной обеспеченности примерными коррекционными программами для работы с детьми с ОВЗ;
* проблема толерантного отношения к детям с ОВЗ сверстников с типичным развитием и их родителей.

**Актуальность проекта**

Введение в человеческое сообщество детей с отклонениями в развитии является основной задачей всей системы коррекционной помощи. Социальная интеграция понимается нами как конечная цель специального обучения, направленного на включение индивидуума в жизнь общества. Образовательная же интеграция, являясь частью интеграции социальной, как процесс воспитания.

 **Цель и задачи проекта**

**Цель проекта «Детский сад для всех»**: создание условий для разработки и внедрения моделей инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями в условиях дошкольного образовательного учреждения содействующих их максимальной адаптации социализации, и их апробация.

Задачи проекта

1. Скорректировать Положение об инклюзивном образовании дошкольников с ограниченными возможностями здоровья на базе МАДОУ ДСКВ «Югорка».
2. Обобщить опыт работы МАДОУ ДСКВ «Югорка» с особыми детьми и определить механизмы решения проблем.
3. Внести изменения в нормативно-правовую базу инклюзивных групп, внести коррективы в программно-методическое обеспечение МАДОУ ДСКВ «Югорка».
4. Организовать Школу «Инклюзия в практике» для методологического и психолого-педагогического сопровождения педагогов, реализующих инклюзивное образование.
5. Разработать модель взаимодействия с учреждениями здравоохранения, культуры и общественными организациями по сопровождению детей с ОВЗ.
6. Обеспечить повышение профессиональной компетентности педагогов по проблемам инклюзивного образования.

**4. Концептуальные основы проекта**

Инклюзивное образование для России находится в стадии становления. Внедрение инклюзивных технологий началось у нас только в 90-е годы прошлого века. Социальные аспекты инклюзивного образования исследовали Л. И. Акатов, Н. В. Антипьева, Д. В. Зайцев, П. Романов и др. В. З. Кантор, Н. Н. Малофеев, Е. Ю. Шинкарева исследовали правовые аспекты инклюзивного образования. Психологические проблемы инклюзивного образования нашли отражение в материалах многочисленных конференций, фундаментальных трудов отечественных психологов по заявленной проблеме нет. Таким образом, тема исследования в психологии недостаточно разработана как в теоретическом, так и в прикладном аспектах.

Современная система дошкольного образования предполагает дифференцированное обучение и воспитание различных категорий детей в зависимости от диагноза ребенка и его возможностей. Такой подход отвечает современным потребностям мирового сообщества в предоставлении равных возможностей в образовании всем детям, независимо от их возраста, состояния здоровья и уровня развития.

Методологической основой являются:

- Положения ведущих отечественных дефектологов и психологов: Л. С. Выготского, П. Я. Гальперина, В. В. Давыдова, А. В. Запорожца, А. Н. Леонтьева, Д. Б. Эльконина - об общности основных закономерностей психического развития в норме и патологии, о сензитивных возрастах, о соотношении коррекции и развития, об актуальном и потенциальном уровнях развития (зоне ближайшего развития), о соотношении обучения и развития и т. д.

- Положение известного представителя гуманистической педагогики и психологии  А. Маслоу о «самоактуализации» как центральной проблеме становления личности. Среди важнейших потребностей человека он определил потребность в любви и признании, которая удовлетворяется посредством равноправного включения ребенка в сообщество ровесников.

- Принципиально значимы для нас современные подходы к организации и содержанию образовательной деятельности на основе диалектического единства интеграции и дифференциации.

**Основные принципы работы в рамках проекта**

1. Принцип комплексного подхода к организации образовательного процесса -  в работе с ребенком необходимо участие разных специалистов, при этом необходимо не только наблюдение и консультации ребенка разными специалистами, но и «ведение» данной семьи.
2. Принцип дифференцированной помощи -  необходимо учитывать уровень мотивации, базовый уровень знаний, степень готовности к сотрудничеству значимых взрослых.
3. Принцип сотрудничества и равной ответственности – предусматривает объединение целей педагогов и семьи, а также определение меры ответственности каждого.
4. Деятельностный принцип – для повышения активности родителей предполагается использование разных видов совместной деятельности.
5. Принцип наличия обратной связи.
6. Принцип уважения и признания партнеров.
7. Принцип признания индивидуальности и уникальности каждого субъекта образовательного процесса.
8. Принципы инклюзивного образования:
* Ценность человека не зависит от его способностей и достижений.
* Каждый человек способен чувствовать и думать.
* Каждый человек имеет право на общение и на то, чтобы быть услышанным.
* Все люди нуждаются друг в друге.
* Подлинное образование может осуществляться только в контексте реальных взаимоотношений.
* Все люди нуждаются в поддержке и дружбе ровесников.
* Для всех обучающихся достижение прогресса.
* Разнообразие усиливает все стороны жизни человека.

Предполагаемый результат – получение опыта реализации вариативных моделей ин­клюзивного образования и социализация де­тей с ограниченными возможностями.

Механизмы: обобщение опыта педагогиче­ского коллектива МАДОУ ДСКВ «Югорка»; изучение нормативно-правовых документов разного уровня; анализ условий*,* способствующих и препятствующих реализации проекта, поиск ресурсов.

Инновационность проекта: поиск и разработка механизмов инклюзивного образования дошкольников, моделирование отдельных его компонентов и содержательного наполнения инклюзивной образовательной среды.

**5. Содержание проекта**

Этапы реализации проекта предусматривают все три аспекта становления инклюзивной направленности образования:

* Корректировка инклюзивной «политики» (НПА МАДОУ ДСКВ «Югорка»);
* развитие инклюзивной практики (апробация разных моделей инклюзивного образования);
* создание инклюзивной культуры (толерантного отношения).

I этап – аналитико-организационный:

* Осуществление проблемно-ориентированного анализа условий МАДОУ ДСКВ «Югорка» для реализации инклю­зивного образования.
* Определение потребно­стей и запросов родителей детей с ОВЗ, категории детей с ОВЗ; для создания оптимальных для инклюзии условий.
* Организация мероприятий для формирования толерантного отношения к принятию детей с ОВЗ у всех субъектов образовательного процесса.
* Корректировка Положения об инклюзивном образовании дошкольников с ограниченными возможностями здоровья на базе МАДОУ ДСКВ «Югорка».
1. этап – практический:
* Организация на базе МАДОУ ДСКВ «Югорка» Школы «Инклюзия в практике» для поддержки и распространения опыта интегрированного и инклюзивного образования.
* Обучение всех участников образовательного процесса по проблеме инклю­зивного образования.
* Оказание научно-методической и психолого-педагогической помощи специалистами Школы «Инклюзия в практике».
1. этап – развивающий (расширение инклюзивной практики):
* Апробация разных моделей инклюзивного образования в МАДОУ ДСКВ «Югорка» (лекотека, консультационный центр, сенсорная комната, игротека).
* Обобщение, систематизация и распространение опыта инклюзивной практики, отработка модели инклюзивно-образовательного процесса как технологии сопровождения.

IV этап – рефлексивно-диагностический:

* Эффективность созданных условий для повышения степени комфортности и интеграции детей с ОВЗ в образовательной среде МАДОУ ДСКВ «Югорка».
* Анализ эффективности модели инклюзивно-образовательного процесса как технологии сопровождения детей с ОВЗ в МАДОУ ДСКВ «Югорка».
* Оптимальность использования нормативной и методической документации, сопровождающей воспитательно-образовательный процесс в МАДОУ ДСКВ «Югорка».
* Оценка степени социализации детей в обществе. Изменение физического и психического состояния детей. Изменение отношения социума к «особенным» детям.

**6. Литература**

1. «Радуга» - примерная образовательная программа дошкольного образования. С.Г. Якобсон, Т.И. Гризик, Т.Н. Доронова и др.
2. Аношкина В.Л., Резванов С.В. Образование. Инновация. Будущее. (Методологические и социокультурные проблемы). - Ростов-на-Дону: Изд-во РО ИПК и ПРО, 2001. – 176с.
3. Белая К.Ю. Инновационная деятельность в ДОУ. Методическое пособие. М.: Творческий центр «Сфера», 2010.
4. Верещагина Н.В. «Особый ребенок» в детском саду: Практические рекомендации по организации коррекционно-развивающей работы с детьми с множественными нарушениями в развитии. – СПб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2009. – 160 с.
5. Веселова Т. Б. «Совершенствование методической работы с педагогическими кадрами ДОУ», СПб, Детство-пресс, 2012.
6. Данилова Л.А. Коррекционная помощь детям с задержкой психофизического и речевого развития. – СПб.: ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2011. – 144 с.
7. Изотова Е.И. Психологическая служба в системе образования: учебное пособие для студентов учреждений высшего профессионального образования / Е.И. Изотова. – 3-е изд., испр. И доп. – М.: Издательский центр «Академия», 2012. – 304 с.
8. Кравцов Г.Г., Кравцова Е.Е. Психология и педагогика обучения дошкольников: Учебное пособие. – М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2013. – 264 с.
9. Краснокутская Е.Н. Формирование абилитационной компетентности родителей, воспитывающих детей раннего возраста с психофизическими нарушениями // Психолог в детском саду. – 2014 - №4. – С. 43-66.
10. Крылова Н. М. «Лесенка успеха, или три грани научно-методической системы детского сада», М, творческий центр, 2012.
11. Нищева Н.В. Программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с общим недоразвитием речи (с 4 до 7 лет). СПб - Детство-Пресс – 2007г. – 352 с.
12. Педагогика взаимопонимания: занятия с родителями / авт.-сост. О.В. Москалюк, Л.В. Погонцева. – 2-е изд. – Волгоград: Учитель, 2011. – 123 с.
13. Полонский, В.М. Инновации в образовании (методологический анализ) // Инновации в образовании. – 2007––№ 3. – С. 35-38
14. Примерная адаптированная программа коррекционно-развивающей работы в логопедической группе детского сада для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет;  Издание третье, переработанное и дополненное в соответствии с ФГОС ДО; автор Нищева Н.В., 2014г
15. Сластенин В.А. и др. Педагогика: Учеб.пособие для студ. высш. пед. учеб. Заведений / В.А. Сластенин, И.Ф. Исаев, Е.Н. Шиянов; Под ред. В.А. Сластенина.– М.: Издательский центр Академия, 2002. – 516с.
16. Терзийска П. Работа с детьми с особыми образовательными потребностями в условиях обычного детского сада // Психолог в детском саду. – 2014 - №2. – С. 123-134.
17. Хабарова Т. В. «Педагогические технологии в дошкольном образовании», М., Детство – пресс, 2012.
18. Якушенкова Н.Н., Бреева М.Н. Психолого-педагогическое сопровождение детей с расстройством аутистического спектра в условиях образовательного дошкольного учреждения // Психолог в детском саду. – 2014 - №3. – С. 94-107.

**Приложение 1**

**Критерии эффективности инклюзивного образовательного процесса**

**в МАДОУ ДСКВ «Югорка»**

1. Соответствие образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении нормативно-правовым требованиям.

2. Обеспечение общеразвивающих и специальных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья— организация дополнительной среды, специальное оборудование, специальные дидактические пособия, игрушки — организация развивающей среды, наличие в режиме дня времени и форм для самостоятельной активности ребенка, поддержанной взрослыми, планирование времени в режиме дня для самостоятельной активности всех детей.

3. Создание условий (средовых, дидактических, методических, психологических) для всех детей группы.

4. Реализация индивидуального подхода к детям (учет их психофизиологических, личностных и индивидуальных особенностей, составление индивидуального коррекционно-образовательного маршрута для детей с особыми потребностями с учетом данных диагностики, определение ведущего специалиста, курирующего ребенка и педагогов группы).

5. Разнообразие форм работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья (индивидуальные, подгрупповые, фронтальные), как в МАДОУ ДСКВ «Югорка», так и за его пределами (взаимодействие с социальными партнерами).

6. Активное включение в образовательный процесс всех его участников (организация междисциплинарного взаимодействия специалистов в логике комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения, методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению детей с разными образовательными потребностями, оптимизация работы ПМП–консилиума, фиксация результатов развития ребенка и его продвижения).

7. Взаимодействие с муниципальными учреждениями города (школы, музеи, библиотеки, периодические тематические выставки на разных площадках, участие в совместных межведомственных акциях для детей с ограниченными возможностями здоровья и т.п.).

8. Качество сотрудничества с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (наличие плана сопровождения семьи, воспитывающей ребенка, организация методической и психологической помощи родителям; доступное информирование родителей о выявленных потребностях и особенностях ребенка, оказание правовой, социальной помощи за счет приглашенных специалистов).

**Приложение 2**

**Анализ условий в МАДОУ ДСКВ «Югорка»**

**для внедрения инклюзивного образования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Условия, способствующие инклюзивному образованию** | **Условия, препятствующие инклюзивному образованию** | **Пути решения проблем** |
| ***Материально-технические*** |  |  |
| Соответствие всех помещений необходимым санитарно-гигиеническим и психолого-педагогическим требованиям | Недостаточное пространство для дополнительного оборудования | Уменьшение количества детей в группах с инклюзивным образованием |
| Наличие музыкального и физкультурного залов, кабинетов для специалистов | - | - |
| Наличие специального коррекционного и медицинского оборудования | Только в группах компенсирующей направленности. В других группах отсутствует | Приобретение необходимого оборудования |
| Создание развивающей предметно-пространственной среды в группах, наличие соответствующей мебели | Требует дополнения и обновления | Приобретение специальной мебели, игровых модулей, специальных дидактических пособий и игрушек |
| Оснащенность групп специальными дидактическими пособиями и игрушками, оборудованием | В наличии только в группах компенсирующей направленности | Приобретение специального оборудования. Использование нестандартного оборудования |
| Создание архитектурной безбарьерной среды | Наличие второго этажа в детском саду, отсутствие специального физкультурного и игрового оборудования для детей с ОВЗ (дополнительные ограждения, страховочные лонжи и пр.) | Архитектурные преобразования, включая безбарьерную среду.Создание отсутствующих условий в перспективе на основе дополнительного финансирования |
| ***Научно-методические*** |  |  |
| В МАДОУ ДСКВ «Югорка» создана система комплексной коррекционно-развивающей работы с особыми детьми.Реализуются разные формы интеграции.Разработана система междисциплинарного взаимодействия специалистов.Апробирована модель психолого-педагогического сопровождения детей.Отработаны процедуры комплексной диагностики развития детей с ограниченными возможностями.Разработана технология составления индивидуальных маршрутов развития дошкольников.Осуществляется научно-методическое руководство образовательным процессом МАДОУ ДСКВ «Югорка» | Перечисленные условия характеризуют не все категории детей с ОВЗ.Отсутствует достаточно полное понимание инклюзивного образования и соответствующей терминологии.Не определено общее понятийно-смысловое поле для взаимопонимания педагогов на всех уровнях.Недостаточность статистического материала для прогнозирования перспектив | Организация мероприятий, позволяющих повысить нормативно-правовую, методологическую и теоретическую подготовку в области инклюзивного образования (дискуссии, круглые столы, семинары, курсы повышения квалификации).Обобщение практического педагогического опыта педагогов, работающих с особыми детьми.Овладение специалистами соответствующей терминологией, адекватной современным условиям открытого общества |
| ***Кадровые*** |  |  |
| Наличие в МАДОУ ДСКВ «Югорка**»** профессионально подготовленных воспитателей испециалистов: педагогов-психологов, учителей-логопедов и учителей-дефектологов, инструкторов по физической культуре (ЛФК), воспитателей по изодеятельности.Система их междисциплинарного взаимодействия в рамках психолого-медико-педагогического консилиума. | Недостаточность коррекционных специалистов.Недостаточная специальная подготовка воспитателей к работе с особыми детьми.Отсутствие ставок для привлечения специалистов по работе с детьми с ОВЗ (артпедагогов, тьютеров дефектологов).Не разработанность проблемы тьюторства и волонтерства для дошкольных учреждений | Разработка приемов, методов и форм повышения профессиональной компетентности специалистов. Организация семинаров по инклюзивному образованию.Проведение обучающих курсов по инклюзивному образованию для педагогов разного уровня и специализации.Дополнительное вузовское обучение педагогов по коррекционно-педагогическим специальностям |
| ***Нормативно-правовые*** |  |  |
| Наличие нормативно-правовых документов по инклюзивному образованию.Разработка индивидуальных адаптированных образовательных программ.Положение о группах кратковременного пребывания и интегрированных группах. | Недостаточная разработка нормативно-правовых документов для организации инклюзивных групп. Нормативная неопределенность взаимодействия и сотрудничества дошкольного образовательного учреждения и родителей ребенка с ОВЗ | Корректировка Положения об инклюзивном образовании в МАДОУ ДСКВ «Югорка**».** Разработка и реализация проекта по созданию вариативных моделей инклюзивного образования |
| ***Мотивационно-психологические*** |  |  |
| Желание педагогов работать с детьми с ОВЗ.Желание родителей детей с ОВЗ воспитывать детей совместно с их сверстниками. Признание педагогами ценностей инклюзивного образования.Наличие гуманистических, социальных установок.Осознание большинством педагогов необходимости инклюзивного образования как современной мировой тенденции | Недостаточная психологическая готовность педагогов к принятию детей с ОВЗ.Недостаточная толерантность родителей здоровых детей.Отсутствие позитивного опыта инклюзивного образования детей с ОВЗ у большинства воспитателей | Организация тренингов, практикумов для воспитателей и родителей по формированию опыта принятия и психологической готовности.Организация разнообразных мероприятий в МАДОУ ДСКВ «Югорка**»** для развития толерантности при поддержке СМИ (акции, листовки, буклеты, статьи в газетах и пр.) |
| ***Финансово-экономические*** |  |  |
| Наличие бюджетного финансирования в МАДОУ ДСКВ «Югорка» | Зависимость финансовых средств от родительской оплаты. Изменения в штатном расписании с введением инклюзивной практики. | Необходимо дополнительное финансирование из муниципального бюджета |

**Приложение 3**

**Информация об инклюзивном образовании**

Приоритетом государственной образовательной политики становится инклюзивное образование.

Что означает данное понятие? Инклюзивное, или включенное, образование — это полное включение детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) во все позитивные аспекты жизни, которые доступны, в детском саду или в школе.

Инклюзивное образование — это процесс приспособления образовательной системы к различным нуждам всех детей, что обеспечивает ее доступность независимо от ограничения возможностей здоровья и исключает любую дискриминацию детей.

Опыт показывает, что из любой жесткой образовательной системы часть детей выбывает, потому что система не готова к удовлетворению индивидуальных потребностей таких детей в обучении. Это прежде всего дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья. А их в настоящее время в России насчитывается более 2 млн. (8% всей детской популяции), но из них интегрированы в образовательную среду, по оценкам специалистов, менее половины. Нужно понимать, что не дети терпят неудачу, а система исключает детей.

Переход к инклюзивному образованию требует от всех нас переосмыслить свое отношение к детям-инвалидам. Не только признать равенство их прав, но и психологически принять таких детей, как принимаем мы их здоровых сверстников.

Перед нами, педагогами, детских садов, родителями дошкольников стоит ряд вопросов:

Что такое инклюзивное образование? Кому и зачем оно нужно?

Что мы знаем и умеем в области инклюзии?

Готово ли / не готово общество (родители, педагоги, власть) к совместному образованию детей с ОВЗ и их здоровых сверстников?

Насколько мы терпимы (толерантны) к социальному взаимодействию всех детей независимо от их различий?

Можем ли мы научить наших детей также быть терпимыми (толерантными)?

Поскольку ребенок — существо социальное, мы полагаем, что отношение детей к особенностям друг друга в большой степени зависит от отношения нас, взрослых, к разным особенностям детей. Мы уверены, что ребенок, с детства умеющий принимать различия (в развитии, внешности, национальности, социальной успешности, религиозных верованиях) другого человека, вырастает толерантным взрослым.

Сейчас мы в самом начале пути к инклюзивному образованию. И от нас зависит, как мы этот путь пройдем.

А пока, уважаемые родители, сделайте свой выбор: «Детский сад для всех. Вы за или против?».

Готовы ли вы принять совместное обучение и воспитание в детском саду рядом со своими детьми детей с ограниченными возможностями?

Считаете ли вы, что это будет обоюдная выгода для всех детей?

Хотите ли вы активно сотрудничать с педагогическим коллективом детского сада, чтобы инклюзивное образование стало реальностью?

**Приложение 4**

**Анкеты по теме «Проблемы инклюзивного образования»**

*Анкета для родителей №1*

Уважаемые родители! Просим вас принять участие в анкетировании.

Спасибо за помощь в нашей работе.

**1. Как вы в целом оцениваете ситуацию с дошкольным образованием детей с ограниченными возможностями?**

— Удовлетворительно.

— Неудовлетворительно. Почему? (укажите причины)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*2. Считаете ли вы возможным совместное обучение детей с ОВЗ и детей без ограниченных возможностей здоровья?*

— Да.

— Дети с ОВЗ должны обучаться в специализированном детском саду.

**3. Назовите положительные моменты совместного обучения в детском саду.**

— Ребенок с ОВЗ с детских лет научится взаимодействовать с детьми без ограничений здоровья.

— Ребенок с ОВЗ будет чувствовать себя более уверенно, участвуя в жизни детского коллектива наравне с детьми без ограничений здоровья.

— Общаясь с детьми без ограничений здоровья, ребенок с ОВЗ будет более успешно развиваться.

— У ребенка с ОВЗ появятся широкие возможности проявить свои способности в различных видах деятельности, общения.

— Нет положительных моментов.

— Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Какие факторы могут помешать инклюзивному обучению?**

— Нежелание ребенка быть среди здоровых сверстников.

— Состояние окружающей среды.

— Квалификация педагогов / отсутствие специалистов.

— Стереотипы в обществе.

— Отсутствие понимания со стороны воспитанников.

— Предпочтения родителей детей-инвалидов.

— Отсутствие материально-технических условий.

— Другое (укажите причины)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Готовы ли вы признать детей с ОВЗ *как равноправных членов?***

— Затрудняюсь ответить.

— Полностью не согласен.

— Частично согласен.

— Полностью согласен.

*Анкета для родителей №2*

Уважаемые родители! Просим вас ответить на следующие вопросы анкеты:

***1. Как вы понимаете, что такое «инклюзивное образование»:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2. Считаете ли вы возможным внедрение в дошкольном учреждении инклюзивного образования:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да | Нет | Не знаю |

***3. Согласны ли вы с тем, что в вашей группе могут находиться дети с ограниченными возможностями здоровья:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да | Нет | Не знаю |

***4. Как вы относитесь к необходимости реализации инклюзивного образования в дошкольном учреждении:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Положительно | Отрицательно | Нейтрально |

***5. Какая информация по инклюзивному образованию может быть интересна для вас:***

— о влиянии этого процесса на детей с типичным развитием;

— опыт внедрения в России;

— опыт внедрения в мире.

Спасибо, что приняли участие в опросе.

*Анкета для педагогов №1*

Уважаемые коллеги! Просим вас принять участие в анкетировании. Спасибо за помощь в работе.

***1. Как вы в целом оцениваете ситуацию с дошкольным образованием детей с ограниченными возможностями?***

— Удовлетворительно.

— Неудовлетворительно. Почему? (укажите причины) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Считаете ли вы возможным совместное обучение детей с ОВЗ и детей без ограниченных возможностей здоровья?**

— Да.

— Нет.

— При создании определённых условий.

**3. На каких условиях такое обучение будет возможным?**

— Сокращение числа воспитанников в группах.

— Увеличение количества педагогов, работающих в ДОУ.

— Дополнительное финансирование образовательных учреждений.

— Организация безбарьерной среды в ДОУ.

— Разработка специальных образовательных программ сопровождения ребенка.

— Дополнительная подготовка педагогов для работы с детьми с ОВЗ.

— Подготовка общественного мнения к интеграции детей с ОВЗ.

— Другие условия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Если вы считаете инклюзивное образование возможным, то каковы причины подобного предпочтения?**

— Ребенок с ОВЗ с детских лет научится взаимодействовать с детьми без ограничений здоровья.

— Ребенок с ОВЗ будет чувствовать себя более уверенно, участвуя в жизни детского коллектива наравне с детьми без ограничений здоровья.

— Общаясь с детьми без ограничений здоровья, ребенок с ОВЗ будет более успешно развиваться.

— У ребенка с ОВЗ появятся широкие возможности проявить свои способности в различных видах деятельности, общения.

— Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Анкета для педагогов №2*

***1. Как вы понимаете понятие «инклюзивное образование»***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***2. Считаете ли вы возможным внедрение в ДОУ инклюзивного образования:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да | Нет | Не знаю |

***3.Согласны ли вы с тем, что в вашей группе могут находиться дети с ограниченными возможностями здоровья:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Да | Нет | Не знаю |

***4. Как вы оцениваете свои возможности по реализации инклюзивного образования в ДОУ:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***положительно*** | ***отрицательно*** | ***нейтрально*** |
| Личностные |  |  |  |
| Профессиональные |  |  |  |

***5. Какая помощь по реализации инклюзивного подхода вам необходима:***

|  |  |
| --- | --- |
| Информационная |  |
| Методическая |  |
| Психологическая  |  |

***6. Какое влияние может оказать внедрение инклюзивного образования:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ***Положительное*** | ***Отрицательное*** | ***Это должно стать нормой*** |
| — детей с ОВЗ |  |  |  |
| — обычных детей |  |  |  |

Спасибо, что приняли участие в опросе.

Приложение 5

Модель комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения

 особых детей в МАДОУ ДСКВ «Югорка»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Этапы. Цель** | **Специалисты** | **Содержание деятельности** | **Отчетная документация** | **Результаты** |
| ***Предварительный этап***— Анализ запросов.— Выявление детей группы риска.— Предварительное ознакомление с документацией | Медики, педагог-психолог, воспитатели, учитель-логопед | — Изучение запроса и первичной документации (медкарта, протокол ПМПК, беседа с ребенком, родителями и воспитателями).— Изучение данных педагогической диагностики. Первичное консультирование | — Журнал записи детей, регистрации заключений ПМПК и соответствующих рекомендаций | — Заполнение листков обследования.— Направление на обследование к специалистам.— Предварительный анализ проблемы |
| ***1-й этап. Диагностическо-поисковый***— Первичное обследование специалистами | Невролог,педагог-психолог,учитель-логопед,воспитатель,инструктор по ФИЗО,музыкальный руководитель, педагог дополнительного образования | — Медосмотр, диагноз, назначение лечения.— Психологическое обследование, наблюдение.— Логопедическое обследование.— Наблюдение, игры, беседы с ребенком и родителями.— Обследование основных движений, крупной и мелкой моторики.— Данные развития способностей | — Запись в медкарте.— Психологическое заключение.— Логопедическое заключение.— Лист адаптации.— Лист обследования | — Накопление первичных сведений о ребенке.— Заполнение индивидуальной карты развития.— Выдвижение гипотезы |
| ***2-й этап. Консультативно-проективный***— Коллегиальное обсуждение результатов комплексного обследования.— Выбор схемы сопровождения | Все специалисты, воспитатели, председатель ПМПк | Заседание ПМПк (при необходимости расширенное с участием родителей, группы воспитателей) | — Протокол заседания ПМПк | — Уточнение проблемы, определение прогноза дальнейшего развития и выбор образовательного маршрута, при необходимости направление на городскую ПМПК для обследования специалистами, которых нет в МАДОУ ДСКВ «Югорка». |
| ***3-й этап. Деятельностный***— Реализация комплекса коррекционно-развивающих и оздоровительно-лечебных мероприятий | Медики разного уровня и профиля.Педагог-психолог, учитель-логопед,воспитатель, педагог дополнительного образования, инструктор по ФИЗО | — Соблюдение режима нагрузки, ее дозировка и отслеживание.— Соблюдение назначений врача, занятия ЛФК и т.п.— Психологическая коррекция, консультирование.— Логопедическая коррекция.— Динамическое наблюдение и диагностика.— Консультирование родителей, воспитателей и специалистов | — Фиксация в медкарте.— Ведение листков коррекционных занятий— Отчеты о динамическом развитии детей.— Заключения динамического обследования | — Определение динамики развития детей в середине года.— Корректировка комплекса мероприятий— Рекомендации родителям, воспитателям.— Организация необходимой помощи «сопровождающим специалистам». — Обсуждение результатов динамического обследования.— Ведение необходимой документации |
| ***4-й этап. Рефлексивный***— Подведение итогов и определение эффективности сопровождения | Все специалисты | — Заключительное обследование.— Подготовка и оформление материалов к заседанию ПМПк.— Заключительное заседание ПМПк | — Заключения итогового обследования.— Протокол заседания ПМПк.— Аналитические отчеты специалистов.— Лист динамического наблюдения | — Общая оценка комплекса мероприятий комплексного сопровождения по оказанию помощи детям. Смена образовательного маршрута или его продление.— Рекомендации по дальнейшей стратегии сопровождения.— Составление психолого-педагогической характеристики на ребенка |

Приложение 6

Проект создания сенсорной комнаты для разных категорий детей

Цель: создание психологических условий для работы расслабляющего и активизирующего характера для разных категорий детей (дети с ОВЗ; дети, имеющие речевые, эмоционально-личностные, поведенческие нарушения развития).

Задачи

* Создать предметно-развивающую среду: зону расслабления и зону активизации.
* Обеспечить необходимое оборудование для реализации психолого-педагогического содержания работы с детьми в сенсорной комнате.
* Разработать цикл занятий с детьми для снятия психоэмоционального напряжения и активизации основных сенсорных систем и функций (зрение, слух, осязание).

Предполагаемый результат: адаптация сенсорной комнаты к особым образовательным потребностям разных категорий детей посредством доукомплектования оборудования сенсорной комнаты модулями для сенсорного, познавательного и эмоционального развития детей с особыми проблемами; два функциональных блока.

Релаксационный блок (для снятия психоэмоционального напряжения, создания атмосферы безопасности и комфорта)— мягкое покрытие пола, подушечки, зеркала, сухой бассейн с силиконовыми шарами, рассеянный свет, потолочная светящаяся конструкция, мягкие игрушки, аудиотека релаксационной музыки.

Активационный блок (стимуляция сенсорных систем и функций, активизация исследовательского интереса и развития моторики)— сенсорное панно, панно для моделирования образа из составных частей, модули для развития слуха и зрения, сенсорные панели для рук и ног, наборы мячиков с различной поверхностью, интерактивный пол.

**ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этап работы** | **Содержание работы** | **Ответственный** |
| *Подготовительный* | 1. Создание макета сенсорной комнаты2. Заказ и приобретение необходимого оборудования3. Установка сенсорных модулей | Педагог-психологЗам. зав. по УМР |
| ***Организационный*** | 1. Приобретение пособий для зрительной, звуковой и тактильной среды. 2. Создание зон активации, релаксации. | Педагог-психолог |
| ***Организационно-методический*** | 1. Определить направления, перечень видов и форм работы с имеющимся оборудованием в сенсорной комнате.2. Разработать цикл занятий в сенсорной комнате для разных категорий детей.3. Подготовить консультацию для воспитателей и специалистов по вопросу развития детей разного возраста в сенсорной комнате | Педагог-психолог |

**Методические рекомендации к использованию сенсорной комнаты**

**Назначение сенсорной комнаты**

Сенсорная комната – это организованная особым образом окружающая среда, состоящая из множества различного рода сенсорных стимуляторов, которые воздействуют на органы зрения, слуха, осязания, обоняния. Она предназначена для решения задач обучения и развития на основе сенсорной стимуляции, снятия психоэмоционального напряжения, усталости и адаптации детей к активному взаимодействию со средой. Поэтому может быть использована в работе с детьми, имеющими различные нарушения в развитии (в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья).

В сенсорной комнате за счет спецэффектов создается ощущение комфорта, безопасности, уверенности в себе. Созданные в ней условия не только дают приятные ощущения, но способствуют установлению контактов со средой и окружающими людьми.

Сенсорная комната создает дополнительные условия для психологической работы с детьми и повышает эффективность любых мероприятий в обучающем процессе, способствует улучшению психического и физического здоровья.

**Показания к работе в сенсорной комнате:**

* Слабая обучаемость в силу ограниченных возможностей здоровья.
* Повышенная утомляемость, усталость, снижение эмоционального фона.
* Частое состояние беспокойства и тревоги.
* Чрезмерное возбуждение и перегрузки как физические, так и психические.
* Страхи, риск невротических состояний, состояние стресса, психотравмы.
* Поведенческие нарушения: гиперактивность, агрессивность, склонность к уединению.

**Направления работы педагога-психолога в сенсорной комнате**

* Снятие мышечного и психоэмоционального напряжения, достижение состояния релаксации и душевного равновесия.
* Создание положительного эмоционального фона, повышение мотивации к общению и взаимодействию с детьми и взрослыми.
* Активация различных функций сенсорных систем за счет обогащенной мультисенсорной среды.
* Развитие всех психических процессов, моторных функций, предпочтительно мелкой моторики.
* Стимулирование развитие фантазии, воображения, творчества.

***Время и формы работы***

Занятия в сенсорной комнате проводятся не более 30 минут, для возбудимых детей длительность сеансов может быть сокращена. Для проведения сеансов предпочтительно вечернее время, вторая половина дня.

Форма проведения как индивидуальная, так и подгрупповая, но не более 4−5 детей. В активной зоне возможно увеличение количества детей, но в этом случае дополнительно используется пространство физкультурного зала.

Для достижения релаксационного эффекта активно используется музыкальное сопровождение.