

## Описание модели инклюзивного образования в МАДОУ ДСКН № 9 г. Сосновоборска

### **Полное наименование образовательной организации:**

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад комбинированной направленности № 9» г. Сосновоборска

### **Ф.И.О. должность ответственного за создание, реализацию модели:**

- Татьяна Викторовна Степанова – заведующий
- Наталья Евгеньевна Титова – заместитель заведующего по УВР
- Ирина Евгеньевна Высотина – педагог-психолог

### **Контактные данные (телефон, e-mail):**

Тел: 8 (391) 31-3- 41-45

[Dou\\_9v@mail.ru](mailto:Dou_9v@mail.ru)

### **Тип модели:**

Личностно-деятельностная

### **Актуальность.**

Вопросы инклюзивного образования актуальны для современных условий. В России накоплена достаточно серьезная нормативная база, существуют правовые основы инклюзивного или совместного дошкольного образования.

Актуальность данной работы обуславливается тем, что одним из направлений деятельности современного детского сада становится ориентир на «включение» детей с ограниченными возможностями здоровья в коллектив обычно развивающихся сверстников на правах «равных партнеров». Это определяет поиски путей совершенствования организации, содержания и методик обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями.

На данный момент требуется серьезная работа по подготовке компетентных педагогических кадров. К сожалению, воспитателям, работающим с детьми ОВЗ, не хватает знаний, умений, опыта. Но время не ждет, перед педагогическим коллективом встал вопрос о создании модели комплексного сопровождения ребенка с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении общеразвивающей направленности.

### **Сущность инклюзии и инклюзивного образования.**

**Цель:** создание модели комплексного сопровождения детей с ОВЗ через разработку системы средств, способов сопровождения детей с ОВЗ находящихся в группе сверстников; улучшение качества их физического и психического здоровья.

### **Для достижения указанной цели поставлены следующие задачи:**

1. На основе теоретического анализа рассмотреть проблему инклюзивного образования на современном этапе в МАДОУ ДСКН № 9 г. Сосновоборска.
2. Создать механизм реализации личностно-ориентированного образовательного и воспитательного процесса на основе диагностики физического, психического и личностного развития детей с ОВЗ.

3. Спроектировать индивидуальную траекторию развития (маршрут) ребенка:
- а) разработать и реализовать систему сотрудничества педагогов с родителями
  - б) разработать и реализовать дифференцированные программы оздоровления воспитанников с учетом состояния их здоровья, личностных особенностей.

Осуществлять консультативную помощь родителям по воспитанию детей в семье с целью повышения их педагогической компетентности.

#### **Предполагаемый результат:**

1. Создание модели в МАДОУ ДСКН № 9 г. Сосновоборска инклюзивного образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
2. Успешная адаптация и социализация детей с ОВЗ и детей – инвалидов в группах кратковременного пребывания и в группах полного дня.
3. Осуществление системного просвещения родителей по вопросам коррекционной работы в ДОУ и в домашних условиях психолого-педагогической и методической службами МАДОУ ДСКН № 9 г. Сосновоборска.
4. Повышение квалификации педагогических работников ДОУ.

#### **Инклюзивное образование строится на следующих принципах:**

**Принцип индивидуального подхода** предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка, но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.

**Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка.** Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности 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, без барьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и специальной педагогики.

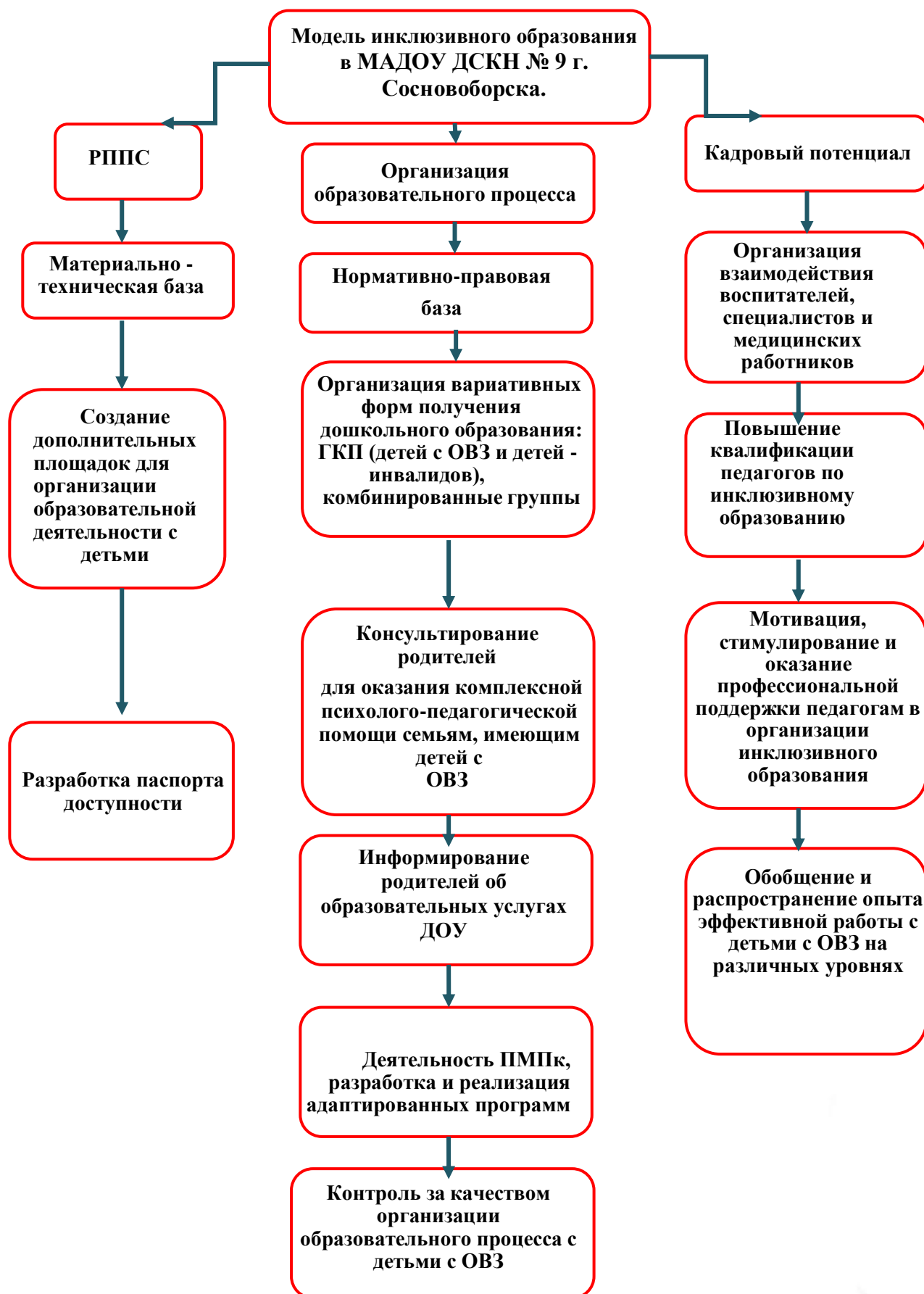
**Принцип партнерского взаимодействия с семьей.** Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенка, внимательно относиться к 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.

#### **Условия инклюзивного образования детей с ОВЗ**

- Создание соответствующего образовательного пространства
- Создание программно-методического обеспечения
- Создание предметно-развивающей образовательной среды
- Создание дидактического обеспечения
- Безопасная среда жизнедеятельности
- Функциональные помещения для обеспечения коррекции (кабинеты врача, кабинет педагога- психолога, кабинет учителя-логопеда, кабинет педагога-дефектолога)
- Взаимодействие с окружающим социумом (детская поликлиника, ПМПК, соцзащита, социокультурное пространство).

## Содержательные компоненты Модели



**Информационная справка о структуре МАДОУ ДСКН № 9  
г. Сосновоборска на 20201-2022 учебный год**

№п/п	Название группы, шифр	возраст	количество	К-во детей с ОВЗ, детей инвалидов
1	Первая младшая группа «А» общеразвивающей направленности	2 – 3 года	21	0
2	Первая младшая группа «Б» общеразвивающей направленности	2 – 3 года	21	0
3	Вторая младшая группа «А» комбинированной направленности	3 – 4 года	25	1
4	Вторая младшая группа «Б» общеразвивающей направленности	3 – 4 года	25	1
6	Средняя группа «А» общеразвивающей направленности	4 – 5 лет	26	3
7	Средняя группа «Б» общеразвивающей направленности	4 – 5 лет	26	2
8	Старшая группа «А» общеразвивающей направленности	5 – 6 лет	26	3
9	Старшая группа «Б» общеразвивающей направленности	5 – 6 лет	26	4
10	Старшая группа «В» общеразвивающей направленности	5 – 6 лет	26	2
11	Подготовительная к школе группа «А» комбинированной направленности	6 – 7 лет	26	1
12	Старшая группа компенсирующей направленности	5 – 6 лет	12	12
13	Подготовительная к школе группа компенсирующей направленности	6 – 7 лет	12	12

Мы предполагаем, что в дошкольном образовательном учреждении общеразвивающего вида могут встретиться следующие категории детей с нарушениями в развитии:

- 1) дети с нарушениями речи;
- 2) дети с нарушениями интеллекта (умственно отсталые дети);
- 3) дети с задержкой психического развития (ЗПР);
- 4) дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ДЦП);
- 5) дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- 6) дети с РАС

**Профессиональная квалификация педагогов и специалистов, реализующих инклюзивный подход: таблица кадров МАДОУ ДСКН № 9 г. Сосновоборска на 29.08.2021 г.**

Всего педагогов	Образование			Квалификационная категория		
	высшее	Среднее специальное	Переподготовка	первая	высшая	Без категории
33	17	9	4	17	0	13

В период с 2017 г. по август 2021 г. прошли курсы повышения квалификации по программе «Организация психолого-педагогического сопровождения дошкольников с ОВЗ в условиях инклюзивного образования» при ККИПКРО – 27% педагогов.

## Программно-методическое обеспечение для инклюзивного ребенка

- Основная образовательная программа.
- Протокол ППк.
- Адаптированная основная образовательная программа для детей с ОВЗ разных нозологий (УО умеренная степень, ТНР, ЗПР, РАС).
- Адаптированная образовательная программа для каждого ребенка с ОВЗ
- Система индивидуальной работы в календарном плане. Предметно-развивающая среда для инклюзивного образования.
- Обязательная зона коррекции.
- Центры уединения.
- Развивающая среда с учетом «зоны ближайшего развития».

### Дидактическое обеспечение:

Для коррекции имеющихся отклонений в развитии.

Для коррекции освоения содержания образовательной программы.

Для коррекции поведения или социальных компетенций.

Образовательный процесс детского сада предусматривает как уход и заботу о детях, так и процессы воспитания и обучения знаниям, важным жизненным навыкам, развитие личностных качеств и способностей детей, коррекцию их дефицитов в развитии. Включение детей с особыми образовательными потребностями в образовательный процесс ДОУ изменяет, прежде всего, установки взрослых на детей – у всех детей есть особенности, особые образовательные потребности не только у «особых».

### Взаимодействие участников образовательного процесса.

Для того чтобы повысить общее качество образовательного процесса, все его участники: администрация, педагоги, специалисты, дети и родители:

- Регулярно работают в сотрудничестве друг с другом.
- Открыто оказывают друг другу помощь и получают ее, предоставляют обратную связь, дают советы, делают критические замечания и прислушиваются к ним.
- Уважительно относятся друг к другу за индивидуальный вклад, вносимый ими в общее дело.
- Эффективно работают как единая профессиональная команда для достижения общей цели, такой, например, как составление согласованного представления об актуальном уровне развития детей и группы в целом, планирование согласованных действий, способствующих развитию детей и группы через разработку тематических проектов или разработку индивидуального образовательного плана развития ребенка (ИОП).
- Педагоги и специалисты работают в качестве наставников с новыми педагогами, чтобы улучшить как свою собственную профессиональную компетентность, так и нового педагога. Для реализации целей инклюзии в нашем ДОУ работают специалисты разного профиля: педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели, узкие специалисты: музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, медицинские работники. Для эффективной работы в инклюзивной группе необходимо выстроить различные схемы организации взаимодействия специалистов. Эти схемы будут зависеть от состава детей

инклюзивной группы, и определяться сочетанием индивидуальных образовательных планов и Образовательной программой.

### **Построение инклюзивного процесса в группе детского сада выполняется следующим образом:**

1. Диагностика индивидуальных особенностей развития детей инклюзивной группы

- Беседа и анкетирование родителей
- Диагностика развития ребенка
- Наблюдение за поведением в группах

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 инклюзивной группы.

### **Задачи организации совместной деятельности:**

- создать общность детей и взрослых (вместе мы группа), основанной на уважении и интересе к личности каждого члена группы, к его индивидуальным особенностям;
- формировать умения устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми (младшими, сверстниками, старшими, взрослыми);
- формировать умения поддерживать друг друга;
- развивать коммуникативные навыки и культуры общения, создать позитивный эмоциональный настрой;
- активизировать способности выбирать, планировать собственную деятельность, договариваться с другими о совместной деятельности, распределять роли и обязанности;
- развивать умения и навыки игровой, познавательной, исследовательской деятельности;
- формировать навыки саморегуляции и самообслуживания.

### **Содержание инклюзивного образования реализуется в разных формах:**

- индивидуальные занятия со специалистами;
- активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка);
- совместная деятельность и игра в микрогруппах с другими детьми;
- прием пищи;
- дневной сон;
- фронтальные занятия;
- детско-родительские группы;
- праздники, конкурсы, экскурсии, походы выходного дня.



### **Родители детей с ОВЗ**

- понимают, как перспективу развития их ребенка, так и актуальные задачи, и ответственность, стоящие перед ними в процессе включения ребенка в образовательную среду;
- полноценно участвуют в процессе обучения и развития своих детей;
- проинформированы и поддерживают режим пребывания ребенка в образовательном учреждении;
- включены в систему психолого-педагогического сопровождения ребенка.

### **Родители всех детей, посещающих ДОУ:**

занимают активную позицию сотрудничества и поддержки по отношению к семье «особого ребенка», педагогам, специалистам психолого-педагогического сопровождения.

### **Педагоги**

- принимают политику администрации образовательного учреждения по инклюзивному образованию;
- реализуют инклюзивную практику, используя как уже имеющийся профессиональный опыт и знания, так и инновационные подходы к обучению, принимают участие в разработке и реализации индивидуальных образовательных планов (индивидуальных планов или программ развития в дошкольных образовательных учреждениях);
- эффективно взаимодействуют с родителями, координатором по инклюзии, специалистами психолого-педагогического сопровождения;
- имеют положительную мотивацию в осуществлении своей профессиональной деятельности;
- имеют информацию о возможных ресурсах как внутри образовательного учреждения, так и вне его (в окружном ресурсном центре по развитию инклюзивного образования, окружном методическом центре, общественных организациях) и активно их используют в профессиональной деятельности.

### **Специалисты психолого-педагогического сопровождения:**

- участвуют в реализации инклюзивных подходов для задач социальной адаптации и развития детей с ОВЗ, используя при этом наиболее эффективные инновационные технологии психолого-педагогического сопровождения;
- действуют в междисциплинарной команде, опираясь в планировании и реализации своей профессиональной деятельности на коллегиальные решения и подходы;
- эффективно взаимодействуют с родителями, педагогами (воспитателями и узкими специалистами);
- администрация и специалисты сопровождения имеют информацию о возможных ресурсах как внутри образовательного учреждения, так и вне его (в окружном ресурсном центре по развитию инклюзивного образования, окружном методическом центре, общественных организациях) и активно их используют в профессиональной деятельности.

### **Руководитель ДОУ:**

- создает условия для развития и поддержки инклюзивной культуры, формирования инклюзивных ценностей и соответствующей атмосферы учреждения;
- занимает лидерскую позицию в формировании инклюзивной политики (стратегии) и тактики, развитии инклюзивной практики в педагогическом коллективе;
- понимает важность оказания поддержки сотрудникам, отвечающим за координацию работы, связанной с особыми образовательными потребностями.

### **Модель инклюзивного образования**

Программы, направленные на коррекцию развития и оздоровление воспитанников с учетом состояния их здоровья, личностных особенностей. Чтобы процесс обучения и воспитания ребёнка с ОВЗ в группе дошкольного образовательного учреждения проходил



продуктивно и плодотворно как для самого ребёнка, так и для специалистов, необходимо составление индивидуальной образовательной программы. Индивидуальный маршрут развития ребёнка.

**Цель:**

- Организация коррекционно-развивающего процесса с едиными требованиями к ребёнку с целью своевременной коррекции поведенческих реакций, социальной дезадаптации в условиях ДОУ.
- Реализация коррекционно-развивающих программ, требующих участия в их реализации семьи, необходимых специалистов.

**Нормативные документы, необходимые для составления ИОП**

- ФГОС ДО
- СанПин
- Положение о деятельности ППк МАДОУ ДСКН №9 г. Сосновоборска

**Модель сотрудничества педагогов и медицинского персонала в ДОУ.**

Система работы	Участники
<p><b>Диагностический блок:</b> изучение качественных особенностей психологического развития ребёнка; -исследование коммуникативных способностей; -выявление степени владения знаниями, умениями и навыками в соответствии с возрастными особенностями;</p>	<p>Педагог-психолог Учитель-логопед Воспитатели Инструктор по физической культуре Музыкальный руководитель.</p>
<p><b>Коррекционно-развивающий блок:</b> -развитие и коррекция недостатков эмоционально-волевой сферы и формирующейся личности; -развитие речи, коммуникативной деятельности и коррекция их недостатков; -становление игровой деятельности.</p>	<p>Педагог-психолог Учитель-логопед Воспитатели Инструктор по физической культуре Музыкальный руководитель.</p>
<p><b>Здоровье сберегающий блок:</b> -создание условий для сохранения и укрепления здоровья, для полноценного физического развития детей, -медицинский контроль и профилактика заболеваемости; -включение оздоровительных технологий в педагогический процесс.</p>	<p>Педагог-психолог Учитель-логопед Воспитатели Инструктор по физической культуре Музыкальный руководитель.</p>
<p><b>Воспитательно-образовательный блок:</b> -социально-нравственное развитие; -познавательное развитие; -эстетическое развитие; -формирование и развитие основных видов деятельности детей дошкольного возраста.</p>	<p>Педагог-психолог Учитель-логопед Воспитатели Инструктор по физической культуре Музыкальный руководитель.</p>

**Социально-педагогический блок:**

- коллективные формы взаимодействия с семьей;
- индивидуальные формы работы с семьей;
- формы наглядно-информационного обеспечения;
- решение организационных вопросов;
- информирование родителей по вопросам взаимодействия ДООУ с другими организациями и социальными службами

Заместитель заведующего по УВР  
Педагог-психолог  
Учитель-логопед  
Воспитатели,  
Инструктор по физической культуре,  
Музыкальный руководитель.

## Модель сотрудничества с семьей дошкольника с ОВЗ

### Направления работы:

- 1) оказание психологической помощи членам семьи с целью содействия установлению психологического комфорта и нормализации взаимоотношений;
- 2) реализация программы образовательных мероприятий (лекций, семинаров, практикумов) для родителей с целью расширения репертуара сотрудничества с ребенком и раскрытия его потенциальных возможностей для членов семьи. Следует отметить, что эффективная работа с семьей ребенка с ОВЗ возможна только при относительно благоприятном психологическом климате в семье. Другим не менее важным условием является желание всех членов семьи включиться в процесс социализации такого ребенка.

### Задачи:

- Повысить уровень «воспитательной» компетентности родителей, их активности в образовательном процессе.
- Внести позитивные изменения в характере детско-родительских отношений.
- Продвигать детей в развитии.
- Создать родительское сообщество, расширять социальное пространство семьи.

Формы сотрудничества	Цели и задачи	Содержание
<b>Индивидуальные формы:</b>		
Беседы. Анкетирование. Тестирование	1.Изучение микросоциальных условий воспитания. 2.Определение уровня родительской мотивации на сотрудничество с коррекционно-образовательным учреждением. 3.Диагностика детско-родительских отношений. 4.Изучение уровня ожиданий родителей и их отношения к ребенку.	Социальная характеристика семьи: уровень образования, материальная обеспеченность, жилищно-бытовые условия, взаимоотношения, состояние здоровья. 1.Адекватность оценки состояния ребенка. 2.Степень инициативы в плане сотрудничества. 3.Продуктивность использования психолого-педагогических консультаций.
Консультирование.	1.Подробное обсуждение результатов обследования и хода коррекционно-развивающего процесса, выявление причин., препятствующих развитию. 2. Разъяснение конкретных мер помощи ребенку с учетом структуры его дефекта. 3. Обсуждение проблем родителей в вопросах воспитания.	1.Успехи и проблемы в развитии ребенка. 2.Особенности ухода за ребенком. 3.Как учить ребенка. 4.Проблемы поведения, как с ними бороться. 5.Отношение родителей к проблемам ребенка
Индивидуальные практикумы	1. Обучение родителей совместным формам деятельности с ребенком, приемам коррекционной работы. 2.Оказание психолого-педагогической помощи в решении проблем развития личности ребенка.	1.Артикуляционная гимнастика. 2.Пальчиковые игры. 3.Психогимнастика.

### Групповые формы:

Консультации.	Формирование воспитательной компетентности родителей через расширение круга их дефектологических знаний и представлений. Изменение родительской позиции и отношения к своему ребенку.	1. Особенности психофизического развития детей с ОВЗ. 2. Проблемы развития речи и пути их решения. 3. Формирование познавательной активности ребенка с ОВЗ. 4. Психология семейных отношений. 5. Готовность детей к школе.
Семинары - практикумы.	Выработка общей стратегии и тактики в вопросах воспитания и развития особых детей.	- четко понимать запрос родителей на тот или иной вид помощи (а в некоторых случаях - помогать его сформулировать); - координировать деятельность специалистов психолого-педагогического сопровождения в рамках их компетенции, связанную с взаимодействием с родителями; - находить и рационально распределять необходимые для этого ресурсы как в самом учреждении, так и вне его; - помогать администрации организовывать те или иные мероприятия от поиска помещения и времени для индивидуальной консультации или групповой работы в самом ДОУ до организации обучающих семинаров и тренингов с привлечением специалистов из других учреждений

**В системе взаимодействия членов рабочей группы мы определили цели и методы работы каждого субъекта сопровождения, что представлено в следующей таблице:**

<b>Участник сопровождения</b>	<b>Цели</b>	<b>Методы работы</b>
Администрация	Управленческое и организационное обеспечение профессионального роста педагогов, повышения социально - педагогической грамотности родителей.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Собеседование, интервью.</li> <li>2. Информирование о перспективах деятельности в рамках инклюзивного образования</li> <li>3. Организация методических семинаров, работы мастер - класса, наставничества.</li> <li>4. Использование системы мотивации на сотрудничество и самообразование по проблеме.</li> </ol>
Методическая служба	<p>Профессиональная подготовка и помощь педагогу в разрешении проблем профессиональной деятельности.</p> <p>Проектирование и реализация педагогического сопровождения развития детей инклюзивной группы.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Анализ и оценка профессиональной деятельности педагогов, функциональной грамотности родителей.</li> <li>2. Организация и проведение разных форм методической работы с педагогами и родителями по проблеме.</li> <li>3. Информирование о научно - теоретической и методической литературе по проблеме.</li> <li>4. Помощь в проектировании и реализации индивидуальных творческих планов.</li> </ol>
Психологическая служба	Повышение психологической компетентности педагогов и родителей.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Психологический анализ педагогической деятельности.</li> <li>2. Психологическая диагностика развития детей, тестирование педагогов и родителей.</li> <li>3. Проведение психолого-педагогических тренингов, семинаров, консультаций, совместных занятий.</li> </ol>
Педагог (воспитатели, специалисты)	Повышение профессионального мастерства и психологической компетентности по проблеме.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Самоанализ педагогической деятельности.</li> <li>2. Участие в семинарах, конференциях, методической работе ДОУ по проблеме.</li> <li>3. Работа по самообразованию.</li> </ol>

**Модель методического сопровождения педагогов по созданию здоровьесберегающие среды в дошкольном образовательном учреждении.**

Этап	Цели	Результат
Аналитико-диагностический	Выявление проблем в профессиональной деятельности педагога, осознание им необходимости решения данной проблемы с помощью более компетентного специалиста и последующего совместного формулирования вариантов действий по созданию здоровьесберегающей среды	Нормативно-правовое научно-методическое и информационное обеспечение (анкеты, диагностики, наблюдения с целью выявления затруднений педагогов, получение информации о возможностях, потребностях и интересах )
Мотивационно-целевой	Определение целей и задач методического сопровождения педагогов в рамках создания здоровьесберегающей среды, целей и задач, форм и методов воспитательно-образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении. Систематизация и пропаганда передового педагогического опыта, современных разработок, раскрывающих механизм решения возникшей проблемы, анализ условий	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Планы самообразования педагогов,</li> <li>· самоанализ предметно-развивающей среды по направлению "Здоровье»</li> <li>· оценочные листы состояния здоровьесберегающей среды в группах,</li> <li>· картотека педагогической литературы,</li> <li>· видео- и фотоматериалов</li> </ul>
Планово-прогностический	Определение зоны ближайшего развития педагогов по итогам диагностики, разработка годового плана по созданию предметно-развивающей среды, в т. ч. по направлению "Здоровье"	<ul style="list-style-type: none"> <li>· План построения предметно-развивающей среды по направлению "Здоровье"</li> </ul>
Реализация плана по созданию предметно-развивающей среды	Оказание систематической помощи и поддержки, организация взаимодействия воспитателей друг с другом, субъектами педагогического процесса путем использования следующих форм, методов и приемов: мастер-классы, тренинги, круглые столы, ярмарки педагогических идей, взаимопроверки, смотры-конкурсы, деловые игры, курсовая подготовка, посещение "Школы молодого специалиста", семинаров по обмену опытом на базе других дошкольных образовательных учреждений, самообразование.	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Разработки мастер-классов,</li> <li>· ярмарок педагогических идей,</li> <li>· деловых игр,</li> <li>· тренингов,</li> <li>· консультаций,</li> <li>· положений о смотрах-конкурсах, информационных карт,</li> <li>· портфолио педагогов,</li> <li>· внесение изменений в положение о моральном и материальном стимулировании педагогов,</li> <li>· оформление проектов оздоровительного направления</li> </ul>

**Профессиональные и личностные качества педагога, которые будут способствовать формированию его психологической готовности к взаимодействию с детьми, имеющими отклонения в развитии:**

<b>Этап</b>	<b>Цели</b>	<b>Результат</b>
Контрольно-оценочный и регулятивно-коррекционный	Осуществление проблемного анализа, контроль и совместное обсуждение результатов решения проблемы, качественная и количественная обработка полученных результатов, их обобщение и систематизация, формулирование выводов, оформление опыта работы, формирование пакета диагностических и методических материалов. Последующий прогноз дальнейших действий	- Обобщение и распространение опыта работы дошкольного образовательного учреждения: методические рекомендации, · пособия, · игры, · отчеты педагогов, · презентации, · протоколы медико-педагогических совещаний, консилиумов, · педсоветов
<ul style="list-style-type: none"> <li>- коммуникативность;</li> <li>- способность проявлять эмпатию;</li> <li>- гибкость;</li> <li>-толерантность;</li> <li>- использование личностно-ориентированных методов взаимодействия с детьми;</li> <li>- готовность воспринимать ребёнка наравне с другими детьми в группе; ·</li> <li>-умение осуществлять индивидуальный подход к ребёнку;</li> <li>- умение строить взаимодействие с ребёнком с опорой на сильные стороны его личности;</li> <li>- способность педагога адаптировать ребёнка к группе нормативных сверстников и подготовить группу к включению в неё ребёнка.</li> </ul>		

**Критерии, параметры, индикаторы измерения результативности**

<b>Критерии</b>	<b>Параметры</b>	<b>Индикаторы измерения результативности</b>
- организация образовательной деятельности с детьми с ОВЗ, с детьми – инвалидами; - знание и соблюдение законодательных и нормативно-правовых актов; - разработана нормативная документация по организации	- знание и соблюдение законодательных и нормативно-правовых актов; - разработана нормативная документация по организации инклюзивного образования и детьми с ОВЗ, с детьми-инвалидами; - организация вариативных форм получения дошкольного образования детьми с ОВЗ, детьми - инвалидами;	- разработана нормативная документация по организации инклюзивного образования и внесены изменения в имеющиеся локальные акты; - наличие вариативных форм получения дошкольного образования детьми с ОВЗ, детьми –инвалидами ; - педагоги применяют в работе с детьми ОВЗ эффективные методы и приемы, современные технологии; - наблюдается положительная динамика в развитии ребенка; - созданы специальные условия для организации образовательной деятельности с детьми с ОВЗ



<p>инклюзивного образования и детьми с ОВЗ, с детьми – инвалидами</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- умение педагогов организовать образовательную деятельность с учетом индивидуальных особенностей и возможностей с детей с ОВЗ;</li> <li>- умение педагогов создавать условия для социализации детей с ОВЗ;</li> <li>- знание этических норм и Правил профессионального поведения;</li> <li>- умение организовать эффективное взаимодействие с родителями детей с ОВЗ;</li> <li>- организация взаимодействия с узкими специалистами и медицинскими работниками</li> <li>- организация работы психолого-медико-педагогического консилиума на постоянной основе;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- имеются положительные отзывы родителей о работе педагогов;</li> <li>- организована консультативная помощь</li> <li>- качественное психолого – педагогическое сопровождение детей с ОВЗ;</li> <li>- разработка и реализация адаптированных образовательных программ для детей с ОВЗ;</li> <li>- контроль за качеством организации образовательного процесса с детьми с ОВЗ;</li> <li>- наполнение развивающих центров игровым дидактическим оборудованием для детей с ОВЗ в соответствии с требованием ФГОС ДО;</li> <li>- % педагогов имеющих удостоверение, сертификат повышения квалификации по «Организации коррекционно–развивающей работы в условиях инклюзивного образования»;</li> <li>- наличие у педагогов необходимых компетенций для организации педагогического процесса с детьми с ОВЗ.</li> </ul>
---	--	--

### **Заключение.**

Для внедрения инклюзивного образования в практику работы обычного детского сада необходимы следующие условия:

- Принятие философии инклюзии.
- Готовность лидера и педагогического коллектива к изменениям и трудностям.
- Существование «внешней» поддержки со стороны педагогического сообщества и руководства.
- Наличие законов и нормативных актов, регламентирующих инклюзивное образование. Необходимы и определенные организационные, в том числе, кадровые условия.
- Сотрудничество с ресурсным центром по инклюзивному образованию в муниципалитете, в том числе с ГПМПК.
- Преемственность в работе образовательных учреждений разного типа и вида;
- Взаимодействие с внешними партнерами.
- Наличие подготовленных для реализации задач инклюзивного образования кадров.
- Разработка приемов, методов и форм повышения профессиональной компетентности специалистов.
- Наличие команды специалистов сопровождения (координатор по инклюзии, психолог, логопед, инструктор по ФК, музыкальный руководитель, методист, педиатр и др.).
- Организация деятельности этих специалистов как ППк образовательного учреждения.

### Список, используемой литературы:

1. Верещагина.Н.В. Особый ребенок в детском саду. Практические рекомендации [Текст] Детство-Пресс.2009-С.160
2. Годовникова Л.В, Возняк И.В, Морозова А.А, Белицкая А.В. Коррекционно-развивающие технологии в ДОУ: программы развития личностной, познавательной, эмоционально-волевой сферы детей, диагностический комплекс. [Текст]. -Волгоград: Учитель, 2013. -С.185
3. Дмитриева Т.П. Инклюзивное образование. Выпуск 2. Организация деятельности координатора по инклюзии в образовательном учреждении. [Текст]. - Методические рекомендации. -Центр «Школьная книга». -Москва.2010. -С.180
4. Письмо Министерства образования РФ «О психолого-медико-педагогическом консилиуме образовательного учреждения) от 27.03.2000 № 27/901-6). <http://www.edu.ru>
5. Положения о психолого-медико-педагогической комиссии» <http://www.edu.ru>