

Согласовано  
на педагогическом совете МБДОУ  
Светлолобовского детского сада  
«Сказка» № 7

УТВЕРЖДАЮ:  
Заведующий МБДОУ  
Светлолобовским  
детским садом № 7 «Сказка»:  
\_\_\_\_\_  
М.А. Колегова  
Приказ № 79/а от 01.09.2020 г

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СВЕТЛОЛОБОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД «СКАЗКА» № 7**

662444, Красноярский край, Новоселовский район, с.Светлолобово,  
ул.50 лет Победы 9. тел.8(39147)92333, e.mail: [skazka@novuo.ru](mailto:skazka@novuo.ru)

**Модель инклюзивного образования в  
МБДОУ Светлолобовском детском саду «Сказка» № 7**

**Актуальность**

Инклюзивное образование - наиболее передовая система обучения детей с ОВЗ, основанная на совместном обучении здоровых детей и детей ОВЗ. Обучаясь и развиваясь вместе, дети учатся жить вместе, стираются границы между инвалидами и здоровыми людьми.

Цель - создание целостной, эффективно действующей системы, обеспечивающей оптимальные условия для воспитания и развития детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья и детей, направленной на их полноценное развитие и самореализацию.

Модель инклюзивного образования в МБДОУ Светлолобовском детском саду «Сказка» № 7 составлена на основе:

Федеральные:

1. Федеральный закон от 3 мая 2012 года № 46-ФЗ "О ратификации Конвенции о правах инвалидов"
2. «Об образовании в Российской Федерации» - Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ
3. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» - Закон Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ с дополнениями и изменениями

Постановления Правительства РФ:

1. «О порядке и условиях признания лица инвалидом» - Постановление правительства РФ от 20 февраля 2006 г. N 95 (в ред. Постановления Правительства РФ от 07.04.2008 N 247)
2. «Концепция долгосрочного социально-экономического развития РФ на период до 2020 года» - Распоряжение Правительства РФ от 17 ноября 2008 года № 1662-р
3. «Об утверждении Типового положения о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья» - Постановление Правительства РФ от 12 марта 1997 г. N 288 (в ред. от 10 марта 2009 г.)
4. «Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года» - Распоряжение Правительства РФ от 29 декабря 2001 г. № 1756-р
5. «Об утверждении Типового положения о дошкольном образовательном учреждении» - Постановление Правительства Российской Федерации от 12 сентября 2008 г. N 666

Приказы Министерства образования и науки РФ

1. «Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы». Приложения N2 и N3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.08.2008 г. N 379н
2. «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» - Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 августа 2005 г. N 535
3. «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» - Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2009 года № 95
4. «Об утверждении формы документов государственного образца об основном общем, среднем (полном) общем образовании и документов об окончании специальной (коррекционной) общеобразовательной школы

VIII вида, специального (коррекционного) класса общеобразовательного учреждения» - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 ноября 2005 г. N 281

5. «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» - Приказ Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 года № 373

6. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования». Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1015.

7. «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии». Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва

Региональные:

"Об утверждении Концепции развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017-2025 годы"  
Указ Губернатора края от 13.10.2017г. №258 -уг.

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

**1. Принцип индивидуального подхода** (Выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого ребенка из группа).

**2. Принцип поддержки самостоятельной активности** (Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности).

**3. Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников** (Создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе).

**4. Принцип междисциплинарного подхода** (Специалисты, работающие в группе регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и группы в целом).

**5. Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания, т. е.** необходимо наличие вариативной развивающей среды.

**6. Принцип партнерского взаимоотношения с семьей** (Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддерживаются родителями).

**7. Принцип динамического развития образовательной модели детского сада** (Модель детского сада может меняться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства).

### **Характеристика детей ОВЗ и инвалидов**

#### **Задержка психического развития (ЗПР):**

-замедлен темп формирования высших психических функций; -стойкое состояние незрелости эмоционально-волевой сферы; -интеллектуальная недостаточность.

Восприятие	нет целостности и последовательность затруднения при новых ракурсах
Мышление	снижена познавательная активность наглядно-действенное нарушены пространственные представления преобладание анализа инертность и ригидность смещение с главного на частности
Речь	бессвязность, нет логики, ясности бедность лексики
Память	низкий объем и скорость преобладание наглядной непродуктивность произвольная нарушена механическая
Внимание	неустойчивость и отвлекаемость сниженная концентрация трудность переключения и распределения
Движения	замедленное развитие нечеткость и нарушение регуляции
Поведение	импульсивность и резкая расторможенность плаксивость негативизм агрессивность

#### **Нарушение интеллектуального развития:**

-умственной отсталость (олигофрения - синдром врожденного психического дефекта, деменция - распад психики)

и интеллектуальное недоразвитие (идиотия, имбецильность дебильность);

-органическое поражение головного мозга ведет к нарушению высших познавательных процессов и стойкому необратимому нарушению интеллектуального развития

Восприятие	искажение образов, отсутствие перестройки, нет осмысленности, целостности, избирательности поверхностность
Мышление	вялость процессов нет обобщений, сравнений, оценки снижено наглядно-действенное, наглядно-образное словесно-логическое анализ беден и фрагментарен отсутствие внутренних взаимосвязей
Речь	неразвиты фонетическая, лексическая, грамматическая стороны задержка понимания речи дефицит слов трудности звукобуквенного анализа и синтеза при понимании
Память	слабая, лучше запоминают многократно повторяемую, яркую информацию
Внимание	низкая устойчивость трудность распределения и замедленность переключения быстрая отвлекаемость
Движения	затруднена пространственная ориентировка задержка формирования двигательных навыков низкая двигательная активность нет точности и координации двигательная расторможенность
Поведение	безынициативность, неумение самостоятельно действовать импульсивность повышенная возбудимость подчиненность слабость собственных намерений стереотипность сниженная самооценка деструктивность

#### Тяжелые нарушения речи:

-нарушения коммуникативной и познавательной (обобщающей) функций речи (алексия - отсутствие речи, неспособность к ее усвоению, дислексия - трудность овладения чтением; заикание);

-разные психофизические отклонения.

Восприятие	нарушение слухового, речевого, зрительного и кинестетического трудность восприятия при усложненных условиях снижена целостность поверхностность
Мышление	отставание словесно-логического трудность анализа и синтеза, сравнения и обобщения
Речь	отсутствие речи или невнятность неправильность произношения звуков расхождение между звуком произносимого слова и его образом
Память	снижена вербальная сохранена логическая и смысловая низкая продуктивность
Внимание	неустойчивость ограниченность в распределении
Движения	нет координации и ловкости медлительность нарушения тонкой и мелкой моторики
Поведение	заниженная или неадекватно завышенная самооценка раздражительность и обидчивость смена интересов

#### Нарушения опорно-двигательного аппарата:

-ДЦП и поражение спинного мозга;

-органическое поражение двигательных центров головного или спинного мозга ведет к невозможности или частичному нарушению движений

Восприятие	трудность восприятия формы и объема
Мышление	сложность с абстрактными и пространственно-временными понятиями замедленность
Речь	нарушена артикуляция искажение фонетического произношение звуков или их замена нарушен анализ звукового состава слов: не могут различить звуки на слух, повторить слоги и выделить звуки медленное увеличение лексики недоразвитие устной речи
Память	слабая образная хорошая механическая трудность опосредованного запоминания
Внимание	плохая сосредоточенность и концентрация
Движения	патология перераспределения мышечного тонуса снижение силы мышц нарушение взаимодействия между категориями мышц движения неловкие, несоразмерные, неполные по объему
Поведение	повышенная эмоциональная возбудимость, руководство эмоциями удовольствия чрезмерная впечатлительность, склонность к страхам инфантилизм и эгоцентричность неподчинение требованиям коллектива

### Расстройство поведения и общения:

-разнородная группа, в т.ч расстройство аутического спектра (РАС) и синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ);

-психологические особенности ведут к нарушению развития средств коммуникации и социальных навыков.

Восприятие	дезорганизовано фрагментарно, нет целостности СДВГ неполная обработка входящей информации
Мышление	не понимают подтекста осмысление с одного ракурса трудности обобщения и абстрагирования СДВГ цикличность: периоды активности и восстановления при восстановлении перестают осмысливать информацию
Речь	иногда не понимают значение богатая лексика, но мало используется затруднения с диалогами повторяют только что сказанное другим («эхолалия») говорят, не слушая других СДВГ задержка развития недостаточная артикуляция замедление или ускорение речи
Память	механическое запоминание СДВГ снижена забывание информации в период восстановления
Внимание	развитое непроизвольное и минимум произвольного лучше воспринимают обращение к другим замедленность нет концентрации СДВГ нет концентрации легко отвлекаются
Движения	трудности ориентации в пространстве и с равновесием нет согласованности движений двух сторон тела непроизвольные движения СДВГ нарушение тонкой и мелкой моторики низкая координация и неуклюжесть
Поведение	стереотипность избегание контактов отрешенность от мира закрытость агрессивность СДВГ говорливость и суетливость конфликтность негативизм низкая самооценка

### Инклюзивное образование детей ОВЗ в нашем ДОУ реализуется через следующую модель:

Полная инклюзия - дети с ОВЗ посещают детский сад наряду со здоровыми сверстниками и обучаются по индивидуальному образовательному маршруту. Построение инклюзивного процесса в группе детского сада выполняется следующим образом:

1. Диагностика индивидуальных особенностей развития детей:
    - беседа и анкетирование родителей;
    - диагностика развития ребенка с ОВЗ;
    - наблюдение за поведением в группе;
  2. Междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов ребенка, составление ИОМ и индивидуального образовательного плана.
  3. Планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы.
  4. Организация совместной деятельности здоровых детей и ребенка с особыми образовательными потребностями в условиях общеразвивающей группы.
- Для того чтобы повысить качество образовательного процесса на базе ДОУ создан ППк, куда входят следующие специалисты: старший воспитатель, педагог – психолог, учитель – логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, воспитатель.

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

1. создавать общности детей и взрослых (*вместе мы группа*);
2. формировать умения устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми, а так же друг друга;
3. развивать коммуникативные навыки и культуру общения, создание позитивного эмоционального настроения;
4. развивать умения и навыки игровой, познавательной, исследовательской деятельности;
5. формировать навыки саморегуляции и самообслуживания.)

Специалисты консилиума регулярно проводят заседания, на которых обсуждают динамику в развитии ребенка с ОВЗ, особенности его поведения, корректируют ИОМ ребенка ОВЗ, план работы воспитателя и группы в целом. Заседания ППк ДОУ проходят как планово (в начале уч. года, середине и в конце), так и внепланово (по запросу).

Ведется взаимодействие с медицинскими учреждениями: детская поликлиника. Врачи: психиатр и врач педиатр обследуют детей и в случае необходимости назначают медикаментозное лечение.

Содержание инклюзивного образования реализуется в различных формах:

- индивидуальные занятия со специалистами;
- активная деятельность в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованном помещении, прогулки);
- совместная деятельность и игра в микро-группах с другими детьми;
- режимные моменты (прием пищи, дневной сон и др.);
- фронтальные занятия;
- праздники, конкурсы, экскурсии, походы выходного дня.

**Индивидуальные занятия** направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Содержание встреч, планируется согласно составленному индивидуальному плану. Индивидуальные встречи проводятся специалистами в соответствии с составленным графиком, занятия строятся на оценке достижений ребенка и определения зоны его ближайшего развития. По результатам занятия специалист составляет запись в индивидуальной карте развития ребенка, с которым обязательно знакомятся другие специалисты и воспитатели групп. Так же родителям выдается 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 играют в особой - спокойной, доверительной атмосфере.

В детском саду организована деятельность для детей как с нормой так и для ОВЗ и родителей –

**"Логопедическая гостиная"** с целью повышение уровня компетентности родителей в вопросах речевого развития детей.

**"Развивашка"** с целью развитие мелкой моторики и познавательных процессов. На сегодняшний день для инклюзивного образования в нашем детском саду существует стартовые условия.

**"Весёлый художник"** с целью развитие у детей интереса к изобразительной деятельности через применение разных нетрадиционных техник и материалов.

**"Умелые ручки"** с целью развития творческих способностей, способствование формированию у детей чувства прекрасного, развитию воображения, самостоятельности, настойчивости, аккуратности, трудолюбия.

В детском саду создан **Консультативный пункт** для оказания комплексной психолого-медико-педагогической консультативной помощи родителям (законным представителям), имеющим детей дошкольного возраста и педагогам:

- по вопросам воспитания, обучения и развития детей раннего и дошкольного возраста;
- по вопросам содействия психологическому и личностному развитию детей на всех возрастных этапах дошкольного детства;

- по осуществлению ранней профилактики различных отклонений в развитии их личности и школьной дезадаптации.

Всем детям, в том числе и детям с ОВЗ необходимы простые вещи: внимание, любовь, понимание, возможность творчества. И эту проблему можно решить через занятия дополнительного образования, так как это прекрасная возможность для их творческой деятельности и социального общения. Дополнительное образование дает реальную возможность выбора ребенку с ОВЗ своего индивидуального образовательного пути, увеличивает пространство, в котором может развиваться личность ребенка, обеспечивает ему "ситуацию успеха".

Для успешной реализации инклюзивной практики необходимо чтобы РППС была создана

- безопасной;
- комфортной и уютной;
- организована в каждой группе на основе представлений о возрастных закономерностях развития детей;
- развивающейся и вариативной;
- информативной;
- постоянно обновляемой.

Дети с ОВЗ могут участвовать в образовательном процессе на общих основаниях, в том числе с имеющимся в ДОУ созданной РППС.

### **Взаимодействие с родителями**

Используем следующие формы работы:

консультации, мастер - класс, логопедическая гостиная, участие в совместных досуговых мероприятиях, родительские собрания, день самоуправления в группах.

Таким образом, при планировании взаимодействия с родителями детей с ОВЗ мы учитываем следующее:

Родители ознакомлены в составлении индивидуального плана развития ребенка.

Родители регулярно получают сведения об успехах ребенка.

При возможности организуются домашние посещения семьи ребенка дома, так у педагогов будет возможность понять требования, предъявляемые к ребенку родителями.

Родители приглашаются посещать групповые и индивидуальные занятия с ребенком. Так у них будет возможность познакомиться с методами преподавания, применяемыми в дошкольном образовании.

Поощряется помощь родителей в организации совместных мероприятий.

### **В процессе работы столкнулись с проблемами в инклюзивном образовании:**

- недостаточное наличие учебно-методических комплексов и литературы в ДОУ;
- нехватка узких специалистов (учитель-дефектолог, учитель - логопед);
- необходимость изменения образовательной среды и непосредственно связанная с этим проблема финансирования.

### **Перспективы инклюзивного образования:**

- создание системы сетевого взаимодействия между социальными партнерами, реализующими идеи инклюзивного образования;

- обобщение опыта работы по инклюзивному образованию.

### **Ожидаемые результаты:**

### **Открытие и эффективное функционирование в ДОУ группы инклюзивного образования детей с разными возможностями.**

#### **В работе с семьей:**

1. Повышение уровня «воспитательной» компетентности родителей, их активности в образовательном процессе.
2. Позитивные изменения в характере детско-родительских отношений.
3. Стойкое продвижение детей в развитии.
4. Возникновение родительского сообщества, расширение социального пространства семьи.

#### **В работе с педагогами:**

1. Повышение профессиональной компетентности в работе с детьми с разными возможностями.
2. Повышение мотивационной готовности к сотрудничеству.
3. Результативность самообразования - обобщение и трансляция опыта работы по проблеме, расширение границ профессиональных интересов педагогов

