

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

Институт проблем интегративного (инклюзивного) образования
Московского городского психолого-педагогического университета

ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

Выпуск 4

**Методические рекомендации по организации
инклюзивного образовательного процесса в детском саду**

Москва
Центр «Школьная книга»
2010

Ответственный редактор *Т.Н. Гусева*

Составители:

Прочухаева Мария Михайловна – заведующая ГОУ детский сад № 288

Самсонова Елена Валентиновна – кандидат психологических наук, доцент, руководитель Городского ресурсного центра по развитию инклюзивного образования ИПИО (МГППУ)

Инклюзивное образование. Выпуск 4. Методические рекомендации по организации инклюзивного образовательного процесса в детском саду. – М.: Центр «Школьная книга», 2010. – 240 с.

В сборнике представлена модель организации и технологии инклюзивной практики в дошкольных образовательных учреждениях. Материалы, включенные в рекомендации, были разработаны и на протяжении последних 12 лет апробировались в ГОУ детский сад комбинированного вида № 1465 и ГОУ детский сад № 288 Центрального округа г. Москвы, работающих в рамках совместного проекта ЮНЕСКО и Департамента образования города Москвы «Московское образование: от младенчества до школы» под руководством М.М. Цапенко, экспериментального проекта ЦОУО «СТРИЖИ» (Стремление к инклюзивной жизни), Городской экспериментальной площадки «Апробация модели психолого-педагогического сопровождения интегративного процесса в образовательном учреждении» на базе ЦППРиК «Тверской» Центрального окружного управления образования.

Сборник предназначен для широкого круга специалистов: руководителей дошкольных образовательных учреждений, руководителей Лекотек, Служб ранней помощи, Консультативных пунктов, координаторов по инклюзии, психологов, специальных педагогов, социальных педагогов и других специалистов, реализующих инклюзивную практику в образовательных учреждениях.

Бесплатное издание.
Для комплектования библиотек
образовательных учреждений Москвы

© Центр «Школьная книга», 2010
© МГППУ, 2010



МОДЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ДЕТСКОМ САДУ

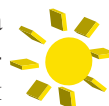
Самсонова Е.В.,

руководитель Городского ресурсного центра
по развитию инклюзивного (интегративного) образования

Введение

На сегодняшний день опыт реализации инклюзивной практики в дошкольных учреждениях г. Москвы представлен в разных вариантах и находится на разных стадиях развития. Количество садов включенных в реализацию программы на 2010 г. составляет 96 дошкольных учреждений.

С 2007 года в целях систематизации и организации инклюзивной практики в дошкольных учреждениях создан Ресурсный центр «Детский сад для всех» на базе ГОУ детский сад комбинированного вида № 1465 (с 2009 г. – на базе ГОУ детский сад № 288) в рамках совместного проекта ЮНЕСКО и Департамента образования города Москвы «Московское образование: от младенчества до школы» под руководством М.М. Цапенко.



За эти годы в информационном и проектном режиме взаимодействия к работе центра подключилось около 69 дошкольных учреждений. На практических семинарах, Круглых столах, мастер-классах был представлен и обсужден опыт, проблемы и варианты реализации инклюзивной практики в детских садах.

Задачей данного научно-прикладного исследования был рефлексивный анализ этой практики и описание организационной модели ее реализации (в 2008–2010 гг. автор исследования работала в качестве руководителя Ресурсного центра «Детский сад для всех»).

Модель построена на основе анализа опыта организации инклюзивной практики в детских садах г. Москвы. За основу взят опыт работы ГОУ детские сады № 1465 и № 288 Центрального округа г. Москвы, работающих в рамках экспериментального проекта ЦОУО «СТРИЖИ» (Стремление к инклюзивной жизни) под руководством директора ЦППРиК «Тверской» М.Л. Семенович, городской экспериментальной площадки под руководством Н.Я. Семаго.





Авторский коллектив, работающий под руководством заведующей ГОУ детский сад №288 М.М. Прочухаевой: заведующая ГОУ детский сад № 1465 Мазина О.В., руководитель Службы ранней помощи и Лекотека ГОУ д.с. № 288 Бутузова Н.Г, психолог ГОУ д.с. № 288 Игнатов М.А., Самсонова Е.В. – руководитель Ресурсного центра «Детский сад для всех!» (2008–2010), методист Бородин М.В. (2007–2010), дефектолог, автор программы «Особый ребенок» Леонтьева Е.Е., музыкальный руководитель – Фондорка Е.А., воспитатели и специалисты.



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». До сих пор мы в педагогической практике привыкли нивелировать эти особенности, ведь управлять похожими детьми проще, чем разными. Особенности особых детей нивелировать невозможно приходится изменять педагогическую практику, чтобы профессионально решать проблемы образования таких детей вместе с другими. Но если мы начинаем создавать особые условия для «особых» детей, то нарушаем принцип равных прав для других детей. Чтобы сохранить его, надо научиться работать со всеми детьми, учитывая их индивидуальные особенности.

Такая установка требует ответов на следующие вопросы: как соединить в педагогической деятельности требования дошкольной программы и особенности разных детей, которые должны ее освоить? как учитывать эти особенности при построении индивидуального плана развития ребенка, при планировании работы в группе? как сделать качественным образование и социальное взаимодействие детей с учетом их индивидуальных различий? При таком подходе меняется педагогика в целом, она становится включающей, инклюзивной, не только в том смысле, что особые дети должны быть включены в уже отстроенный процесс трансляции знаний, умений и навыков нормально развивающимся детям, а в том, что образование с учетом индивидуальных различий детей требует создания новых форм и способов



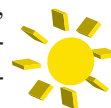


организации образовательного процесса. Такое образование требует постоянного творческого вклада от каждого, в творческий процесс образования включаются все его участники – педагоги, родители, дети, администрация. Сейчас мало кто в нашей стране готов к такому повороту событий. Условия, которые есть на сегодняшний день – не достаточная для инклюзии квалификация кадров, отсутствие нормативной базы, достаточно затратный процесс. Поэтому надо рассматривать современный этап как переходный и двигаться очень медленно, предусматривая каждый шаг, анализируя условия и подбирая средства для реализации инклюзивной практики.

1. Инклюзивное образование: понятие, принципы, этапы организации

1.1. Понятие «инклюзии» в образовании

К концу XX столетия во многих развитых странах мира (США, Великобритания, Швеция, Германия, Скандинавские страны) ведущей стратегией в развитии образования детей с особыми потребностями стало интегрированное образование, при котором включенным в общеобразовательный процесс детям с ОВЗ создаются дополнительные специальные условия, помощь и поддержка, облегчающие обучение.



«Интегративное» образование предполагает создание коррекционных классов в массовых школах и групп в детских садах. Это первый шаг от классической системы специального образования (предполагающей полную сегрегацию «особых» и «нормальных» детей), в сторону образования, признающего различия между людьми как ценность и понимающего каждого человека, как полноправного участника образовательного процесса. Опыт осуществления интегративных программ в России и во всем мире привел к пониманию того, что, с одной стороны, индивидуальный подход, который применяется к детям с ОВЗ, важен каждому ребенку, что найденные в процессе работы методы и способы обучения и воспитания открывают новые перспективы для детей с нормативным развитием. А с другой стороны, стало очевидным, что выделение «особых» классов в школах и групп в детском саду часто ведет к исключению «особых» детей из социальной жизни школы и детского сада, создает определенные барьеры





в общении и взаимодействии детей. Поэтому от идеи интеграции стали переходить к идее инклюзии – совместному обучению и воспитанию детей с разными стартовыми возможностями.

«Инклюзивное» образование – это признание ценности различий всех детей и их способности к обучению, которое ведётся тем способом, который наиболее подходит этому ребёнку. Это гибкая система, где учитывают потребности всех детей, не только с проблемами развития, но и разных этнических групп, пола, возраста, принадлежности к той или иной социальной группе. Система обучения подстраивается под ребёнка, а не ребёнок под систему. Преимущества получают все дети, а не какие-то особые группы, часто используются новые подходы к обучению, применяются вариативные образовательные формы и методы обучения и воспитания, дети с особенностями могут находиться в группе полное время или частично, обучаясь с поддержкой и по индивидуальному учебному плану.



Следует отметить, что термин «инклюзия» пока не имеет четкого определения. В литературе (9,13) можно встретить следующие формулировки:

- Инклюзия – это процесс признания и реагирования на разнообразие потребностей всех учащихся
- Инклюзия – это процесс увеличения степени участия всех граждан в социуме, и в первую очередь, имеющих трудности в физическом развитии
- Инклюзия – это принадлежность к сообществу (группе друзей, школе, тому месту, где живем)
- Инклюзия – это возможность для всех учащихся в полном объеме участвовать в жизни коллектива детского сада, школы, института, в дошкольной и школьной жизни. Цель такой (инклюзивной) школы – дать всем учащимся возможность наиболее полноценной социальной жизни, самого активного участия в коллективе, местном сообществе, тем самым, обеспечивая наиболее полное взаимодействие и заботу друг о друге, как членах сообщества.

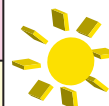
Разнообразие в определении понятия «инклюзия» связано с тем, что это процесс, ориентированный на поиск новых способов удовлетворения образовательных потребностей каждого участника, соответственно определяемый по-разному в зависимости от обучающей ситуации и контингента детей.





В диссертационном исследовании Н.В. Борисовой приводится таблица, в которой сопоставляются понятия «инклюзия» и «интеграция». Взяв ее за основу, мы предлагаем следующий вариант сопоставления адаптированный для детского сада:

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



Таким образом, инклюзивное образование является следующим шагом в развитии образования не только детей с ОВЗ, но и всей образовательной системы.

1.2. Принципы дошкольного инклюзивного образования

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, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования





педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и специальной педагогике.

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.

(Формулировки принципов опубликованы в сборнике «Инклюзивный детский сад». – М., 2009. Прочухаева М.М., Бородин М.В. с. 12).

1.3. Современный этап организации инклюзивной практики в дошкольном образовательном учреждении



На современном этапе становления инклюзивного образования необходимо опереться на тот опыт интегративного образования, который к этому времени сложился, на *специализированные* учреждения, которые накопили опыт работы с детьми с особыми образовательными потребностями, поскольку здесь есть специалисты, созданы специальные условия и методики, учитывающие индивидуальные особенности детей. Эти учреждения надо рассматривать как ресурс для тех, кто хочет включиться в инклюзию. Должны быть продуманы специальные мероприятия по налаживанию взаимодействия между общеобразовательными и специализированными учреждениями. В современной образовательной ситуации мы сталкиваемся сейчас с самыми разнообразными стартовыми условиями инклюзивного образования.

В программе интегрированного образования, реализация которой началась в 90-х годах прошлого века, были созданы новые виды дошкольных образовательных учреждений для интеграции детей с ОВЗ в образовательную систему: ДОУ компенсирующего и комбинированного вида. В целях психолого-педагогического сопровожде-





ния детей с ОВЗ в округах г. Москвы были созданы Центры медико-психолого-педагогической поддержки, накопившие за последние годы большой опыт работы с детьми с ОВЗ. С 2002 года Министерством образования РФ было инициировано развитие вариативных форм дошкольного образования на основе кратковременного пребывания воспитанников в детском саду. В рамках этой программы были созданы положения об организации Консультативного пункта, Службы ранней помощи, Лекотеки, группы «Особый ребенок», также предусматривающих образовательную интеграцию детей с ОВЗ. Инклюзивное образование является естественным продолжением программы интегрированного образования и учитывает созданные условия.

На сегодняшний день для инклюзивного образования существуют следующие стартовые условия:

Детские сады компенсирующего вида – дети одной категории, специалисты, специально организованная предметно-развивающая среда.



Детские сады комбинированного вида – дети разных категорий и дети возрастной нормы, специалисты, специально организованная предметно-развивающая среда.

Детские сады, в которых созданы службы (Лекотека, Службы ранней помощи, Консультативный пункт) – дети разных категорий, специалисты, предметно-развивающая среда.

Массовые детские сады с группами кратковременного пребывания: «Особый ребенок», – дети разных категорий и специалисты.

Массовые детские сады, в которых создаются инклюзивные группы – специалисты, предусмотренные штатным расписанием общеобразовательного ДОУ – пока нет юридических документов, регламентирующих деятельность инклюзивных групп, в том числе и наличия специалистов в штатном расписании.

Для реализации инклюзивной практики в ДОУ компенсирующего вида возможны разные формы инклюзии. Для категорий детей со сложной структурой дефекта разработка форм социальной инклюзии – создание на базе сада дополнительных образовательных услуг, куда могут привлекаться дети возрастной нормы, организация мероприятий по включению семей с детьми со сложной структурой дефекта в социальные программы города (посещение театров, музеев, цир-

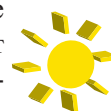




ка, организация конкурсов, фестивалей, в которых могут участвовать дети, создание детско-родительских клубов и т.д.).

В ДОУ комбинированного вида (по типовому положению № 666) создаются комбинированные группы, являющиеся аналогом инклюзивной группы, для которой необходимо законодательно определить штаты, финансирование, образовательные программы. Все остальные действия по реализации инклюзии можно проводить по аналогии с ДОУ компенсирующего вида.

В ДОУ, в которых созданы службы, можно реализовывать модель на основе организации вариативных условий для разных детей. В зависимости от образовательных потребностей такой детский сад предлагает семьям различные условия: индивидуальные формы работы с детьми, детско-родительские группы, консультации родителей, группы для родителей, детские группы, как кратковременного пребывания, так и 10, 12, 14-часового пребывания. Такая модель изначально предполагает учет индивидуальных потребностей детей и создание разнообразных условий в соответствии с ними. В таком саду за счет привлеченных в службы специалистов обеспечено медико-психолого-педагогическое сопровождение детей и их родителей.



ДОУ с группами кратковременного пребывания «Особый ребенок» и др. приближены по модели к ДОУ со службами, поскольку также предлагают разные образовательные услуги в зависимости от образовательных потребностей детей с ОВЗ. Главное, что для таких групп предусматриваются специалисты, способные обеспечить образовательные потребности особых детей. Инклюзия в таких ДОУ происходит за счет участия детей в общих мероприятиях сада, взаимных посещениях групп детей друг другом, объединения детей на занятиях по дополнительному образованию в подгруппах.

Детские сады, в которых открываются инклюзивные группы, могут взять в штат специалистов, которые будут обеспечивать образовательные потребности детей с ОВЗ. Сама инклюзивная группа должна реализовывать разноуровневые образовательные программы и программы по социализации детей.

Детские сады, где есть по 2–3 ребенка с ОВЗ, которые по составу не могут открыть инклюзивные группы, могут воспользоваться услугами специалистов Ресурсных центров, ППМС центров, специалистов специализированных дошкольных учреждений, которые могут





обеспечить консультирование этих ДОУ по вопросам диагностики и составления образовательных планов для детей с ОВЗ.

При принятии решения о разворачивании инклюзивной практики в образовательном учреждении должны быть учтены следующие условия:

- Наличие семей с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), готовых прийти в детские сады.
- Психологическая готовность руководителя и коллектива ОУ (либо части его) к инклюзии, включающая в себя знакомство с основными ценностями, целями и методиками организации инклюзивной практики и согласие с ними.
- Наличие необходимых специалистов (дефектологов, психологов, логопедов, тьюторов) или договоренности о психолого-педагогическом сопровождении детей с ОВЗ специалистами из Центров психолого-педагогического развития и коррекции ППМС центров.



- Наличие специальных условий обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе безбарьерной среды.

- Возможность повышения квалификации педагогов.

Когда решение принято, происходит разворачивание инновационной педагогической деятельности. Деятельность отличается от функционирования тем, что предполагает ряд обязательных процедур: осознание ценностей, постановку целей, анализ условий, подбор и создание средств и методов, реализующих цели, оценку результатов и коррекцию деятельности.

Основная цель образовательного учреждения при разворачивании инклюзивной практики – обеспечение условий для совместного воспитания и образования детей с разными психофизическими особенностями развития.

Задачи инклюзивного сада:

- создание уютного, комфортного пространства для всех
- создание среды, способствующей гармоничному развитию личности
- формирование толерантного сообщества детей, родителей, персонала и социального окружения
- создание в ДОУ педагогической системы, centered на потребностях ребёнка и его семьи. Не ребёнок «вписывается» в суще-





ствующую систему образования, а сама система образования гибко учитывает приоритеты и возможности разных детей, организуя их в единое сообщество

– формирование междисциплинарной команды специалистов, организующих образовательный процесс.

Деятельность разбивается на этапы в соответствии с решаемыми задачами.

На первом этапе планируются следующие мероприятия:

➤ Руководитель ОУ принимает решение об организации инклюзивной практики в ДОУ.

➤ Совместно с Окружным Ресурсным центром и представителем от Окружного управления образованием руководитель ОУ проводит анализ квалификации специалистов, комплектации предметно-развивающей среды, образовательных программ и технологий, по которым работает ОУ на соответствие их условиям реализации инклюзивных целей.

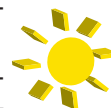
➤ Руководитель ОУ проводит встречи с педагогическим коллективом для обсуждения и проработки основных целей, ценностей и принципов инклюзии, перспективного и текущего плана действий коллектива, определения рабочей группы и координатора по организации инклюзивной практики в ДОУ.

➤ Координатор или представители рабочей группы проводят встречи с комиссией по комплектованию для определения детей с ОВЗ, которые приходят в ОУ, и для получения рекомендаций от ПМПК.

➤ Знакомство с детьми и семьями, при наличии в ОУ Консультативного пункта (КП) – проведение с детьми с ОВЗ первичного приема для диагностики и разработки рекомендаций.

➤ Рабочая группа (это могут быть специалисты КП совместно с педагогами) на основе рекомендаций, полученных из ПМПК, и результатов диагностики, проведенной внутренними специалистами, утверждают образовательный маршрут для детей с ОВЗ в ДОУ (Лекотека, СРП, группа кратковременного пребывания, инклюзивная группа, дополнительные занятия со специалистами), разрабатывают индивидуальный образовательный план.

➤ Выбор команды специалистов, обслуживающих инклюзивную группу.

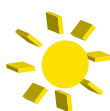




- Определение основных мероприятий по адаптации детей группы к новым условиям с приходом детей с ОВЗ.
- Проведение встреч с родителями детей с ОВЗ и возрастной нормы для разъяснения и согласования новых условий.
- Подписание договора с родителями.
- Определение параметров диагностики детей в адаптационный период.
- Составление расписания и определение распорядка дня.

Если детский сад решил включить в образовательный процесс ребенка с особыми образовательными потребностями, то на первом этапе людям, принимающим ответственность за этот шаг, необходимо продумать, что нового внесет своим появлением тот или иной ребенок, каких изменений это потребует от учреждения. Приход такого ребенка в детский сад или школу подразумевает составление образовательного проекта, в котором предусматриваются особенности ребенка и планируются изменения образовательной среды. Если приходит ребенок с нарушениями физической сферы – планируется весь маршрут передвижения ребенка по детскому саду, все режимные моменты и их обеспечение (посещение туалета, сидение за партой или за столом, прогулки, двигательные занятия); планируются педагогические действия по организации обучения и взаимодействия ребенка с другими детьми. Если приходит ребенок с особенностями эмоционально-волевой сферы – планируется деятельность воспитателя, в которой он должен согласовать свои способы управления группой и действия по включению этого ребенка в группу детей. Если ребенок не слышит инструкцию, не понимает, как ее надо выполнять, следует своим насущным потребностям и не подчиняется указаниям воспитателя, то возможно тогда проект должен включать разработку и проведение с ребенком предварительного тренинга, формирующего необходимое поведение. Если приходит ребенок с нарушениями умственной сферы – необходимо продумать программу по развитию и коррекции, соответствующую его возможностям и формы организации разноуровневых программ при построении занятий в группе.

Индивидуальный подход, который применяется в профессиональной деятельности специалистов – психологов, логопедов, дефектологов, учитывающий особенности детей и подбирающий к ним особые индивидуальные средства и методы развития, должен

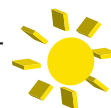




быть освоен воспитателями. Практика воспитания детей от фронтального подхода, где усредняются показатели относительно возрастной нормы, должна быть перестроена с учетом индивидуальности детей, составляющих группу. Это требует новых компетенций от воспитателя. При сложившейся педагогической практике фронтального обучения и воспитания нельзя от педагогов требовать того, чего они делать не умеют. Чтобы сформировать новые профессиональные компетенции педагогов, необходимо обучать специалистов на курсах профессиональной переподготовки и повышения квалификации, создать в образовательном учреждении междисциплинарные команды специалистов, в работе которых сформируются новые профессиональные компетенции.

Дальнейшая организация инклюзивной практики в ОУ требует решения следующих задач:

- ✓ Разработать концепцию организации инклюзивной практики, включающей основные ценности и технологии их реализации.
- ✓ Разработать образовательную программу, учитывающую государственные требования и особенности инклюзивного процесса.
- ✓ Создать методическое обеспечение образовательного процесса.
- ✓ Создать вариативные формы для реализации инклюзивного образования.
- ✓ Повысить профессиональную квалификацию педагогов и специалистов.
- ✓ Создать междисциплинарную команду педагогов и специалистов для решения задач индивидуальной и групповой диагностики и разработки индивидуальных и групповых образовательных планов.
- ✓ Создать предметно-развивающую среду.
- ✓ Разработать новую структуру управления инклюзивным образовательным учреждением.
- ✓ Выстроить партнерские отношения со всеми участниками образовательного процесса.
- ✓ Создать сетевое взаимодействие с организациями-партнерами.



Организационная модель инклюзивного ДООУ должна учитывать разнообразные условия, которые во многом зависят от комплектации детского сада, поэтому должна быть гибкой и вариативной, включать в качестве структурных подразделений различные образовательные формы.





2. Организационная модель инклюзивной практики в детском саду

2.1. Структурные подразделения инклюзивного ДОУ

Инклюзивное образовательное пространство основано на предоставлении вариативных форм обучения и воспитания для детей с разными стартовыми возможностями. Для детей, которые по каким-либо причинам не могут посещать дошкольную группу в режиме полного дня, может быть создана система структурных подразделений, таких, как Центр игровой поддержки развития, Консультативный пункт, Лекотека, Служба ранней помощи, группа развития «Особый ребенок». Их деятельность направлена на оказание вариативных образовательных услуг семьям детей от 0 до 7 лет. В зависимости от условий детский сад выбирает структурные подразделения, которые будут им соответствовать.



В каждом из структурных подразделений прием ребенка происходит после первичной консультации. В ходе консультации специалистами службы (психологом, логопедом, дефектологом, социальным педагогом и др.) проводится диагностика, составляются первичные рекомендации по разработке индивидуального образовательного плана, определяются направления развития, частные виды помощи, необходимые модули коррекционно-развивающей программы.

С каждым из детей в соответствии с индивидуальным образовательным планом специалисты проводят индивидуальные и групповые занятия. Каждая из служб ставит целью привлечение семьи в образовательное пространство. Способами включения родителей могут быть индивидуальные консультации (по запросу взрослого), мастер-классы или семинары. Родители посещают вместе с детьми групповые занятия, расширяя запас педагогических компетенций, отмечая динамику в развитии ребенка.

Структурные подразделения создаются и как самостоятельные образовательные единицы и формы для первичной подготовки детей с ОВЗ к посещению возрастных групп, воспитания и обучения детей еще не готовых к переходу в инклюзивную группу. В настоящее время не существует утвержденного положения об «инклюзивной» группе, однако в Постановлении Правительства Российской Федерации № 666 «Об утверждении типового положения о дошкольном обра-



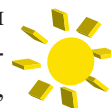


зовательном учреждении» описаны требования к функционированию групп «комбинированной направленности», а в методическом письме Министерства образования РФ от 16 января 2002 г. № 03-51-5ин/23-03 «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях» описаны требования к функционированию «смешанной» группы, которые по смыслу являются аналогами инклюзивной группы.

В 2010 году в Москве принят Закон «Об образовании лиц с ограниченными возможностями здоровья» (см. Приложения).

Деятельность групп осуществляется в соответствии с утвержденными нормативными документами: положениями о группах со сложной структурой дефекта, группах детей с ОНР, массовых дошкольных группах. Открытие групп для детей с ОВЗ происходит по результатам аккредитации в категории образовательного учреждения комбинированного вида.

Открытие в детском саду новых форм дошкольного образования производится в соответствии с Положениями об организации деятельности Лекотек, Службы ранней помощи, Консультативного пункта, групп развития (кратковременного пребывания) «Особый ребенок», а также рекомендательных писем, сборников методических рекомендаций.



Количество ставок специалистов и их функционал определяется в соответствии с нормативными документами на каждую из созданных групп. В настоящее время возможно введение ставок «тьюторов» (сопровождающих) для детей с ОВЗ в пределах фонда оплаты труда. Нормативы рабочего времени, должностные обязанности, количество проводимых специалистами индивидуальных и фронтальных занятий регламентируется документами о рабочем времени учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога, воспитателя, воспитателя спец. группы и др., локальными актами образовательного учреждения.

Структурные подразделения инклюзивного ДООУ:

- Консультативный пункт
- Служба ранней помощи
- Лекотека
- Группа развития «Особый ребенок»
- Инклюзивные группы





Структурные подразделения позволяют саду варьировать образовательные формы, предоставляя родителям с детьми выбор, соответствующих запросам и показаниям образовательных услуг. Состав структурных подразделений в ДООУ может быть разным. Сад может выбрать те формы, которые для него больше подходят. Сад может открыть только инклюзивную группу. Может быть создан Консультативный пункт и инклюзивная и группы общеобразовательного типа. Служба ранней помощи, инклюзивные и группы общеобразовательного типа. Лекотека, инклюзивные и группы общеобразовательного типа. Новые образовательные формы, созданные в детском саду в той или иной комбинации, позволяют привлекать в ДООУ специалистов и предоставляют вариативные условия в зависимости от потребностей детей и запросов родителей.

Консультативный пункт



Консультативный пункт организуется в государственных образовательных учреждениях, реализующих общеобразовательные программы дошкольного образования.

Консультативный пункт создается для родителей (законных представителей) и детей в возрасте от 1 года до 7 лет, не посещающих образовательные учреждения.

Цели создания Консультативного пункта – обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, оказание психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям), поддержка всестороннего развития личности детей, не посещающих образовательные учреждения.

Содержание работы Консультативного пункта:

– оказание всесторонней помощи родителям (законным представителям) и детям 5–6 лет, не посещающим образовательные учреждения, в обеспечении равных стартовых возможностей при поступлении в школу;

– оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка дошкольного возраста;

– оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;





- проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, не посещающих образовательные учреждения;
- обеспечение взаимодействия между государственным образовательным учреждением, реализующим общеобразовательную программу дошкольного образования, и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и родителей (законных представителей).

СЛУЖБА РАННЕЙ ПОМОЩИ

Служба ранней помощи – является структурным подразделением государственного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, детского сада компенсирующего (комбинированного) вида, начальной школы-детского сада компенсирующего вида, специальной (коррекционной) начальной школы-детского сада или иного образовательного учреждения, в котором созданы необходимые условия для ее деятельности.



Служба ранней помощи реализует программу обучения и воспитания детей от 2 месяцев до 4 лет, составленную на основе рекомендаций по обучению ребенка раннего возраста. В условиях специально организованной развивающей среды специалистами (дефектолог, педагог-психолог, логопед) проводятся индивидуальные и групповые занятия при участии родителей, консультации с родителями о направлениях работы, новых достижениях ребенка, играх и упражнениях для занятий дома. Целью деятельности Службы является организованная психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), не посещающего образовательное учреждение, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, коррекция отклонений в развитии.

Содержание работы Службы ранней помощи:

- проведение психолого-педагогического обследования детей с нарушениями развития (риском нарушения) и их семей;
- оказание комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с нарушениями развития (риском нарушения) и психолого-педагогической поддержки их семьям;





- осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с нарушениями развития (риском нарушения);
- включение родителей (законных представителей) в процесс воспитания и обучения ребенка;
- определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка.

ЛЕКОТЕКА

Лекотека является структурным подразделением государственного образовательного учреждения, реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования. Лекотеки организуются для детей, которые не могут посещать государственные образовательные учреждения по состоянию здоровья или развития и нуждаются в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Деятельность Лекотеки основана на гуманистическом подходе с использованием игровых методов, арт-терапевтических техник для проведения психопрофилактики, психокоррекции, осуществления психологической поддержки развития личности детей.



Целью создания Лекотек является обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития для социализации, формирования предпосылок учебной деятельности, поддержки развития личности детей и оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям).

В Лекотеке проводятся индивидуальные и групповые занятия, направленные на развитие первичных социальных навыков, развитие моторной, эмоционально-волевой, познавательной, речевой сфер. Содержание занятий определяется в зависимости от рекомендаций, в соответствии с программами обучения детей с различными нарушениями в развитии. Лекотека является одной из первых ступеней социализации ребенка. В последствии ребенок может быть переведен в инклюзивную группу или класс.

Содержание работы Лекотеки:

- реализация образовательной программы, разрабатываемой исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, принимаемой и реализуемой лекотеккой самостоятельно;





- проведение психопрофилактики, психотерапии и психокоррекции средствами игры у детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития;
- обучение родителей (законных представителей), специалистов государственных образовательных учреждений методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии;
- проведение психопрофилактической и психокоррекционной работы с членами семьи ребенка от 2 месяцев до 7 лет с нарушением развития;
- психолого-педагогическое обследование детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития при наличии согласия родителей (законных представителей);
- помощь родителям (законным представителям) в подборе адекватных средств общения с ребенком;
- подбор индивидуальных техник формирования предпосылок учебной деятельности ребенка;
- поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации программ взаимодействия семей.



Группа развития «Особый ребенок»

Группа развития «Особый ребенок» создана для детей-инвалидов в возрасте от 3 месяцев до 7 лет. Группа создается с целью оказания систематической психолого-медико-педагогической помощи детям-инвалидам, формирования у них предпосылок учебной деятельности, социальной адаптации, содействия родителям в организации воспитания и обучения детей. Группа создана для проведения коррекционно-развивающей работы специалистов различного профиля с детьми с ОВЗ, обеспечения первичной адаптации в группе сверстников без индивидуального сопровождения взрослого, подготовки ребенка с ОВЗ к посещению инклюзивной группы. С этой целью проводятся индивидуальные и групповые занятия учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога. На групповых занятиях вводятся музыкально-ритмические виды деятельности, фольклорные народные игры. В индивидуальной работе специалисты помимо основных методов работы используют приемы телесно-ориентированной терапии, нестандартные методы изобразительной и игровой деятельности.





Содержание работы Группы развития «Особый ребенок»:

- проведение коррекционно-развивающих групповых и индивидуальных занятий, направленных на развитие коммуникативной, познавательной и иных сфер детей с ОВЗ;
- подготовка ребенка с ОВЗ к включению в инклюзивную группу;
- проведение консультативной работы с родителями.

Инклюзивные группы детского сада

Деятельность инклюзивной группы направлена на предоставление образовательных услуг для детей с различными стартовыми возможностями.

Комплектование инклюзивной группы осуществляется по заявлению родителей (законных представителей) и на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссий. При этом общая наполняемость группы сокращается; две трети состава группы составляют воспитанники с уровнем психофизического развития в соответствии с возрастной нормой, а треть воспитанников – дети с тем или иным отклонением (например, с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта – умственной отсталостью в степени дебильности) либо дети раннего возраста, не имеющие выраженных первичных отклонений в развитии, но отстающие от возрастной нормы (в том числе дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы).

Контингент детей с ОВЗ может варьироваться, однако главным условием включения в группу является готовность к посещению в режиме 12-часового пребывания. При наличии трудностей в самообслуживании, самостоятельном передвижении, адаптации в детском коллективе ребенку предоставляется «тьютор», который реализует сопровождение не только в режимных моментах, но и на занятиях.

Содержание работы инклюзивной группы:

- осуществление развивающей деятельности (развитие речи и представлений об окружающем мире, развитие познавательной сферы, игровой, исследовательской, проектной, графической, конструктивной деятельности и т.д.);
- социализация в условиях совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и обычно развивающихся сверстников;





- реализация коррекционной деятельности специалистов (учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, массажист);
- реализация программ творческого развития детей (керамическая мастерская, хореография, музыкально-ритмические занятия, игротерапия и др.).

Построение инклюзивного процесса в группе детского сада выполняется следующим образом:

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



Методическое обеспечение инклюзивных групп выбирается в равной мере с ориентиром на детей с ОВЗ, обычно развивающихся дошкольников и детей, опережающих возрастные нормативы.

Важной задачей методического обеспечения становится определение базовой программы. В данный момент в связи с изменением ФГОТов на федеральном и региональном уровнях идет разработка и внедрение новых методических рекомендаций. Новые требования к качеству развития детей, определенных ФГОТами, полностью соответствуют идеологии инклюзии. Приоритет отдается развитию социально активной личности, что предполагает одновременно индивидуализацию процесса образования и его социальную направленность.

В инклюзивном дошкольном учреждении создание перспективных, календарно-тематических планов воспитателей и специалистов производится с учетом как Образовательной программы, так и индивидуального образовательного плана (ИОП). Каждое мероприятие планируется с учетом индивидуальных особенностей детей составляющих группу.

ИОП составляется по результатам первичной диагностики в ходе консилиумов специалистов и воспитателей групп. В дальнейшем ИОП





может совершенствоваться и дополняться. Для организации работы с детьми с ОВЗ необходим спектр специальных программ: для детей с нарушениями интеллекта, нарушениями речевого развития, комплексов методических рекомендаций по проведению занятий с детьми с различной структурой дефекта.

Таким образом, методическое обеспечение должно быть вариативным, ориентированным на психофизиологические особенности, различный запас представлений об окружающем знании, умений и навыков конкретного ребенка. Методы, средства и формы работы в инклюзивной группе направлены на расширение спектра компетенций ребенка, обеспечение социализации в коллективе сверстников.

Работа инклюзивных групп в дошкольном образовательном учреждении должна быть обеспечена рядом документов, которые разрабатываются на основе Типового положения о дошкольном образовательном учреждении и соответствуют обязательному перечню документации. Содержание некоторых приказов и положений зависит от конкретных условий функционирования инклюзивных групп (количества групп, их видов, занятых в педагогическом процессе специалистов, режима работы групп).

Примерный перечень документации, обеспечивающей работу детского сада, имеющего инклюзивные группы:

1. Положение об инклюзивных группах.
2. Приказ учредителя об открытии на базе конкретного дошкольного образовательного учреждения инклюзивной группы.
3. Устав дошкольного образовательного учреждения, в котором указываются конкретные образовательные услуги, предоставляемые учреждением в разделе «Образовательная деятельность» с полным их перечнем.
4. Договор с родителями.
5. Штатное расписание.
6. Должностные инструкции.
7. Приказ по дошкольному образовательному учреждению о создании инклюзивной группы.

2.2. Участники образовательного процесса

Организация инклюзивной практики требует от ее участников новых профессиональных компетенций, пересмотра функциональных





обязанностей, введение новых специалистов. Примерный штат дошкольного учреждения реализующего инклюзивную практику представлен следующим образом (состав может быть иным в зависимости от условий сада).

К **администрации** дошкольного учреждения относятся заведующий детским садом, старший воспитатель и заместитель заведующего по административно-хозяйственной части.

Заведующий детским садом. Заведующая осуществляет общее руководство детским садом. В своей деятельности она опирается на Закон РФ «Об образовании», Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении, Устав дошкольного учреждения и на другие законодательные акты. Она занимается комплектованием групп детьми в соответствии с их возрастом, состоянием их здоровья, индивидуальными особенностями и запросами родителей, подбирает кадры, руководит педагогами и обслуживающим персоналом. Кроме того, заведующая отвечает за рациональное использование бюджетных ассигнований, а также средств, поступающих из других источников. Для организации инклюзивной практики требуются командные формы работы, демократическое управление. Поэтому заведующая инициирует организацию демократических форм управления: Координационного совета, проектных групп и др., с помощью которых рассматриваются и принимаются конкретные решения.



Старший воспитатель занимается методической работой и организует воспитательно-образовательный процесс в детском саду. Вместе с заведующей руководит коллективом детского сада, участвуя в подборе кадров, в разработке и внедрении программ развития образовательной программы и педагогических планов. Комплекует группы учебными пособиями, играми, игрушками, организывает сотрудничество с другими дошкольными учреждениями, школами, детскими центрами, музеями и т.п.

Старший воспитатель проводит обширную методическую работу в педагогическом коллективе: открытые занятия для воспитателей, семинары, индивидуальные и групповые консультации. Кроме этого он участвует в работе с родителями. Старший воспитатель участвует в Координационном совете сада.

Заместитель заведующего по административно-хозяйственной части (завхоз) руководит работами по хозяйственному обслуживанию





детского сада. Следит за состоянием помещений, занимается закупками мебели, посуды, оборудования и игрушек. Руководит работами по благоустройству и озеленению территории, следит за выполнением противопожарных мероприятий и других условий безопасности детей и взрослых.

Руководители структурных подразделений Службы ранней помощи, Консультативного пункта, Лекотеки, ЦИПРа руководят структурными подразделениями, являются членами Координационного и Научно-методического совета сада. В тесном сотрудничестве обсуждают Образовательную программу, программу развития, участвуют в оперативном планировании сада.

ОСНОВНОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ



Воспитатель (воспитательница)-педагог, непосредственно отвечающий за жизнь и здоровье вверенных ему детей. Однако воспитательница не просто «приглядывает» за малышами, она планирует и проводит занятия, игры, прогулки и развлечения в соответствии с возрастом детей. Создает условия в группе для успешной реализации Образовательной программы. Совместно с музыкальным руководителем и воспитателем по физической культуре готовит праздники, развлекательные и спортивные занятия. Проводит планирование (совместно с другими специалистами) и организацию совместной деятельности всех воспитанников группы; обеспечивает индивидуальный подход к каждому воспитаннику с учетом рекомендаций специалистов.

Руководит работой помощника воспитателя. В инклюзивной группе одновременно работает два воспитателя (на группе их три), которые работают в тесном сотрудничестве друг с другом. В каждой группе создается междисциплинарная команда, которая управляет инклюзивной группой (см. ниже). Работая в междисциплинарной команде, воспитатель собирает диагностические сведения, знает индивидуальные особенности детей, участвует в составлении и реализации индивидуальной программы развития детей и программы работы в группе.

Кроме того, воспитатель ведет работу с родителями по вопросам воспитания детей в семье, привлекает их к активному сотрудничеству с детским садом.





Музыкальный руководитель отвечает за музыкальное воспитание. Организует и проводит музыкальные занятия, праздники. Участвует в работе междисциплинарных команд, знакомится с особенностями детей, разрабатывает под особые образовательные потребности детей специальные приемы и методы, применяет уже известные, с помощью музыкальных средств работает над задачей взаимодействия детей. Участвует в проведении утренней гимнастики, физкультурных занятий и развлечений, обеспечивает музыкальное сопровождение организованных игр детей во 2-й половине дня, проводит музыкально-дидактические, театрализованные и ритмические игры.

Воспитатель по физической культуре проводит физкультурные занятия и во время их проведения полностью отвечает за безопасность воспитанников. Контролирует двигательную активность детей в течение дня. Вместе с медсестрой контролирует гигиенические условия для проведения занятий. Организует разъяснительную работу с родителями по вопросам физического воспитания.

Как и другие педагоги, воспитатель по физкультуре является членом междисциплинарных команд, руководствуется утвержденными программами, учитывающими возрастные особенности детей, и во время занятий учитывает индивидуальные возможности каждого ребенка.



Инструктор по плаванию проводит занятия в бассейне, также в соответствии с образовательной программой ДОУ и индивидуальными программами развития. Детей раннего и младшего дошкольного возраста учит не бояться большого количества воды (с помощью специальных игр-занятий), а со среднего дошкольного возраста начинает обучение разным стилям плавания (кроль, брасс, «дельфин»). Полностью отвечает за безопасность детей на воде. Совместно с медсестрой контролирует гигиеническое состояние бассейна.

Инструктор помогает детям при раздевании и принятии душа, приучает их к строгому соблюдению требований гигиены.

Педагог-психолог – его работа направлена на сохранение психического, соматического и социального благополучия воспитанников. Его задача – помощь детям, родителям и педагогическому коллективу в решении конкретных проблем. Педагог-психолог проводит психологическую диагностику, определяет особенности (умственные, физические, эмоциональные) в развитии воспитанников,





выявляет нарушения социального развития и проводит их психолого-педагогическую коррекцию. Формирует психологическую культуру педагогических работников, а также детей и их родителей. Является членом междисциплинарных команд и участвует в разработке и реализации индивидуальных программ. Участвует в диагностике, планировании, разработке и реализации программ, направленных на работу с группой. Использует в своей работе методы арттерапии, игровой терапии и др.

Логопед занимается коррекцией отклонений в развитии речи детей. Обследует воспитанников, определяет структуру и степень выраженности имеющихся у них дефектов. Проводит групповые и индивидуальные занятия по коррекции и развитию речи. Является членом междисциплинарных команд и участвует в разработке и реализации индивидуальных программ и программ группы.

Учитель-дефектолог:



– планирует (совместно с другими специалистами) и организует целенаправленную интеграцию детей с отклонениями в развитии в группе, в ДОУ;

– консультирует воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре, социального педагога и педагога дополнительного образования по вопросам организации коррекционно-педагогического процесса и взаимодействия всех детей группы; помогает в отборе содержания и методики проведения совместных занятий;

– координирует коррекционную психолого-педагогическую и медицинскую помощь детям с отклонениями в развитии; проводит совместные занятия с другими специалистами (музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, ЛФК и т.п.);

Учитель-дефектолог проводит фронтальные и индивидуальные занятия с воспитанниками, имеющими отклонения в развитии или отстающими от возрастной нормы, а также подгрупповые и групповые занятия, объединяя нормально развивающихся детей и детей с отклонениями в развитии. При необходимости дети с ограниченными возможностями здоровья (отклонениями в развитии) обеспечиваются дополнительно индивидуальными занятиями или занятиями в малой группе – по 2–3 человека. Длительность таких занятий не должна превышать 10–15 минут.





Является членом междисциплинарных команд и участвует в разработке и реализации индивидуальных программ и программ группы.

Тьютор – занимается индивидуальным сопровождением детей с ОВЗ, знает особенности сопровождаемого ребенка (знаком с результатами диагностики междисциплинарного консилиума). Постоянно поддерживает отношения с родителями, знакомя их с достижениями и трудностями ребенка. Тьютор участвует в обсуждении диагностических результатов и реализации индивидуального образовательного плана.

Социальный педагог

Работа социального педагога направлена на обеспечение социального благополучия воспитанников и их семей. К специфике организации его работы в группе относятся:

- осуществление преемственности между образовательным учреждением и семьей воспитанников;
- участие в изучении воспитанников и составлении индивидуальных программ развития;
- консультирование родителей по вопросам формирования адекватного социального поведения и воспитания ребенка в семье;
- изучение социальных условий развития и воспитания ребенка в семье;
- взаимодействие с педагогами, специалистами служб социальной защиты, благотворительными организациями по вопросам оказания социальной помощи воспитанникам;
- осуществление комплекса мероприятий по социальной защите воспитанников группы;
- выявление интересов, потребностей, трудностей, отклонений в поведении воспитанников и своевременное оказание им социальной помощи;
- ведение необходимой документации и составление в конце учебного года аналитического отчета о работе за год.

Педагог дополнительного образования по изобразительной деятельности организует работу с детьми по одному или всем видам изобразительной деятельности (рисование, лепка, аппликация). Выявляет и развивает творческие способности детей, совместно с воспитателями изучает индивидуальные особенности воспитанников, планирует в ходе занятия задания разных уровней сложности соответ-





ственно подготовке и развитию каждого ребенка, а также ведет индивидуальную работу. Кроме стандартных занятий проводит занятия в форме беседы, наблюдения, экскурсии, вовлекает детей в поисковую и экспериментальную работу, формируя их творческую активность в изобразительной деятельности.

Педагог дополнительного образования по театрально-игровой деятельности использует в своей работе различные виды и формы театральной деятельности. Цель его работы – развитие творческих способностей, эстетического вкуса детей. Этот педагог, знакомя детей с артистическими приемами, стимулирует выразительность речи каждого ребенка, формирует его интонацию, жест, позу, походку. Учит произвольно управлять своими движениями и движениями изображаемых персонажей. Под руководством «театрального» педагога дети готовятся к выступлениям на утренниках, к участию в досугах, викторинах, спектаклях, а другие педагоги и родители участвуют в организации театрально-игровой деятельности (оформление помещений, обеспечение театральными костюмами, атрибутами и аксессуарами).



Педагог дополнительного образования по ритмике обучает детей музыкально-ритмическим движениям и танцам с учетом их физиологических и возрастных особенностей. Формирует и развивает у детей музыкальные, двигательные навыки, координацию движений и пластичность. Готовит детей к фестивалям.

Медицинские работники

Медицинскими вопросами в детском саду занимаются старшая медицинская сестра, медсестра по бассейну, диетсестра, медсестра по массажу.

Старшая медицинская медсестра контролирует санитарно-эпидемический режим в детском саду, а также следит за соблюдением режима дня, питанием детей, правильным проведением утренней гимнастики, физкультурных занятий и прогулок. Организует мероприятия по закаливанию детей и участвует в организации оздоровительных мероприятий. Ведет ежедневный учет детей, отсутствующих по болезни, изолирует заболевших детей.

Кроме того, старшая медсестра готовит детей к врачебным осмотрам и сама участвует в них, проводит взвешивание, антропометрические измерения детей, осуществляет профилактические прививки и выполняет назначения врача.





Медсестра по бассейну – эта должность имеется в садах с плавательным бассейном и иногда совмещается с должностью старшей медсестры. Медсестра по бассейну проводит осмотр детей перед каждым занятием по плаванию, освобождает их от занятий при недомоганиях и жалобах на плохое самочувствие, наблюдает за состоянием детей во время занятий. Контролирует санитарное состояние всех помещений бассейна и оборудования.

Медсестра по массажу проводит массаж в соответствии с решением междисциплинарного консилиума и при рекомендации врача. Диагностирует уровень развития ребенка. Составляет программу развития.

Диетсестра составляет и раскладывает ежедневное меню и следит за качеством приготовления пищи. Она ежедневно производит пробу готовых блюд и закладывает ее на хранение в соответствии с требованиями СЭС. Следит за выполнением графика получения пищи группами и проводит ежедневный обход групп, проверяя организацию питания в группах.

Младший обслуживающий персонал

К младшему обслуживающему персоналу относятся помощник воспитателя, повар, кладовщик, прачка и др. Все эти сотрудники обеспечивают бесперебойную работу дошкольного учреждения, но только помощник воспитателя работает непосредственно с детьми.

Помощник воспитателя, или младший воспитатель помогает воспитателю в организации воспитательно-образовательного процесса, и вместе с воспитателем отвечает за жизнь и здоровье воспитанников. Помощник воспитателя приносит с кухни пищу и помогает в раздаче, затем убирает и моет посуду, готовит воду для умывания детей, для полоскания рта; в старших группах организует сервировку детских столов. Помогает воспитателю выводить детей на прогулку и заводить их в группу, раздевать малышей перед тихим часом и одевать после него. Готовит все необходимое для проведения закаливающих и гигиенических процедур, принимает участие в организации занятий по обучению детей плаванию.

Также младший воспитатель отвечает за чистоту в помещениях; два раза в день она проводит влажную уборку в группе. В соответствии с требованиями СЭС проводит санитарную обработку посуды, игрушек. Следит за чистотой полотенец, меняет их по мере загрязне-





ния, помогает воспитателю в проведении гигиенических процедур с детьми, проводит смену постельного белья.

Для координации деятельности педагогического коллектива по включению детей с ОВЗ в образовательный процесс целесообразно введение новой штатной единицы – **координатора по инклюзии** (рекомендации разработаны Леонтьевой Е.Е.).

Координатор по инклюзии – это специалист с высшим педагогическим образованием – коррекционный педагог (учитель-логопед, учитель-дефектолог) или педагог-психолог, имеющий опыт работы с детьми с разными нарушениями развития (такими, как ЗПРР, интеллектуальная недостаточность, в том числе синдром Дауна, ДЦП, расстройства аутистического спектра), прошедший подготовку в области инклюзивного образования. В обязанность координатора по инклюзии входит:



- встречи с комиссией по комплектованию для определения детей с ОВЗ, которые приходят в ОУ, и получение рекомендаций от ПМПК;

- проведение с детьми с ОВЗ и их родителями первичного приёма вместе с междисциплинарной командой специалистов – для диагностики, определения образовательного маршрута для детей с ОВЗ в ДОУ (Лекотека, СРП, группа кратковременного пребывания, инклюзивная группа, гибкий режим посещения, дополнительные занятия со специалистами), разработки рекомендаций;

- на основании результатов диагностики и рекомендаций, полученных от ПМПК и специалистов ОУ, совместная с междисциплинарной командой ОУ разработка индивидуального плана развития для каждого ребёнка и контроль за его выполнением;

- составление индивидуальной сетки занятий для каждого ребёнка с ОВЗ;

- подготовка персонала инклюзивной группы к приходу ребёнка с ОВЗ – проведение беседы об особенностях развития ребёнка, методах работы с ним и создании необходимых условий в группе;

- подготовка родителей детей возрастной нормы к приходу в группу ребёнка с ОВЗ – проведение беседы на родительском собрании, показ фильмов о детях с ОВЗ, организация совместных детско-родительских мероприятий (например, праздников, походов) с участием семей, воспитывающих детей с ОВЗ;





– организация методической помощи воспитателям по адаптации каждого ребёнка с ОВЗ в инклюзивной группе и включению его во взаимодействие с другими детьми, общие игры, групповые занятия;

– организация с помощью психолога игровых занятий в мини-группах с целью включения ребёнка с ОВЗ во взаимодействие с детьми возрастной нормы;

– посещение и анализ фронтальных или подгрупповых занятий инклюзивных групп (не реже 1 раза в неделю);

– организация взаимодействия специалистов и воспитателей инклюзивных групп: еженедельные рабочие встречи с обсуждением результатов работы, ведение журнала взаимодействия, текущих записей по каждому ребёнку;

– контроль качества работы специалистов и ведения ими документации по каждому ребёнку, посещение и анализ занятий специалистов;

– подбор диагностических методик, проведение диагностики с целью отслеживания динамики развития ребёнка (3 раза в год);

– организация консилиума специалистов по каждому ребёнку (3 раза в год – плановые консилиумы, а также по запросу родителей или педагогов);

– организация взаимодействия с семьёй ребёнка с ОВЗ: встречи с родителями, беседы, консультации, информационная поддержка, составление индивидуального плана развития ребёнка с учётом интересов семьи, привлечение родителей к участию в коррекционно-развивающей работе со своим ребёнком, организация встреч родителей со специалистами, консилиума с участием родителей – по запросу родителей или педагогов;

– организация консультаций ребёнка у специалистов (невропатолога, психоневролога или других) по запросу родителей или педагогов;

– налаживание сотрудничества со специалистами других организаций, занимающихся с ребёнком с ОВЗ, посещающим ОУ (например, ЦППРиК), организация совместных встреч, выработки единой стратегии коррекционно-развивающей работы;

– организация открытых занятий, мастер-классов, семинаров с целью повышения квалификации педагогического состава;

– организация семинаров и тренингов для родителей;



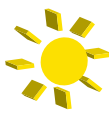


– организация преемственности инклюзивного образования: помощь в выборе ОУ при переходе ребёнка на следующую ступень образования (например, из детского сада в школу), налаживание контактов с педагогическим коллективом ОУ, в которое поступает ребёнок с ОВЗ, помощь в его адаптации.

Таким образом, координатор по инклюзии создаёт необходимые условия слаженной работы педагогической команды и родителей для наиболее эффективной реализации программы развития и реабилитации каждого ребёнка с ОВЗ и его социализации в инклюзивной группе.

Для реализации помощи детей с ОВЗ к работе инклюзивного ДОУ могут подключаться **специалисты разного профиля (невропатолог, психиатр, кинезотерапевт и др.)**

2.3. Управление инклюзивным детским садом



Организация инклюзивной практики – это процесс творческий, в котором у каждого, кто будет ее реализовывать, появится возможность сделать свой вклад. Уже в самом инклюзивном подходе заложена необходимость изменять образовательную ситуацию, создавать новые формы и способы организации образовательного процесса с учетом индивидуальных различий детей. Поэтому и система организации инклюзивной практики должна быть гибкой, способной включать необходимые для поддержания самой системы изменения. Для управления инклюзивными процессами необходимо вводить командные формы работы, проектные формы организации деятельности, диагностику и мониторинг инклюзивных процессов, формы согласования интересов разных участников образовательного процесса (детей, родителей, педагогов, администрации).

Основной принцип управления инклюзивным детским садом – принцип включения в принятие решений и их выполнение всех участников образовательного процесса.

Структуры управления инклюзивным процессом

1. Координационный совет
2. Совещания заведующей
3. Собрание педагогического коллектива
4. Родительский комитет
5. Междисциплинарные команды инклюзивных групп





6. Проектные группы
7. Семинары по экспериментальной работе
8. Профессиональные супервизии
9. Командные тренинги

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

Командная работа способствует:

- более успешной работе ДОУ
- быстрой адаптации образовательной системы к изменениям во внешней среде, быстрому реагированию на изменение образовательного запроса
- модернизации организационной системы управления, когда осуществляется переход от функционально-линейной организационной структуры к структуре матричной, в которой сочетается вертикальная и горизонтальная системы управления.



Одной из основных форм командного управления ДОУ является Координационный совет сада, который решает как стратегические, так и оперативные задачи.

Члены Координационного совета: заведующая, методист по эксперименту, руководители служб (Консультативный пункт, Ранняя помощь, Лекотека, ЦИПР), старший воспитатель, ведущие специалисты, другие привлеченные лица.

Стратегические задачи:

- разработка концепции инклюзивного ДОУ и формирование на ее основе Образовательной программы, Программы развития и Годового плана
- определение направлений разработки и плана внедрения новых технологий дошкольного образования (разработка поручается проектным группам).
- формирование базы знаний передового опыта
- определение научно-практических материалов, необходимых для публикации





Стратегическое планирование деятельности инклюзивного ДОУ

Оперативные задачи:

- анализ ситуации в ДОУ, оперативное планирование
- обсуждение планов и отчетов о деятельности структурных подразделений сада
- формирование междисциплинарных команд специалистов для групп детского сада

Ценности, цели, принципы, и направления работы сада обсуждаются всем коллективом на командных тренингах, проводимых один раз в полгода.

Планы, намеченные Координационным советом, обсуждаются и корректируются на собраниях педагогического коллектива сада, проводимых один раз в неделю, на котором принимается окончательное решение и планируется порядок выполнения.

Вопросы оперативного управления решаются на совещаниях заведующей.



Для решения методических и организационных задач создаются проектные группы. Проектные группы собираются под задачу, например создание методики работы «детско-родительской группы», разработка критериев эффективности работы воспитателей, или организация праздника, или подготовка участков к весеннему периоду, или разработка разноуровневых заданий по математике для инклюзивных групп.

Семинары по экспериментальной работе позволяют коллективно намечать задачи и направления экспериментальной работы.

Для управления деятельностью инклюзивной группы в ДОУ создаются междисциплинарные команды.

Междисциплинарные команды ДС организуются на базе конкретной группы ДС и включает в себя: воспитателей, логопеда, дефектолога, психолога, тьютора, социального педагога, педагогов доп. образования, родителей.

Цель работы команды: планирование и организация жизнедеятельности инклюзивной группы.

Основные направления деятельности МК:

- проводит междисциплинарную диагностику детей
- разрабатывает индивидуальные образовательные планы с учетом данных междисциплинарной диагностики





- планирует и организует жизнедеятельность группы с учетом Образовательной программы
- планирует распорядок повседневных дел и занятий в группе
- планирует действия по включению детей в группу в начале учебного года
- обсуждает и планирует действия по сотрудничеству и взаимодействию с родителями
- анализирует экстренные ситуации и организует действия по их разрешению

Старший воспитатель детского сада курирует работу всех инклюзивных групп по реализации Образовательной программы.

Профессиональный рост педагогов и специалистов реализуется через **профессиональные супервизии**. Супервизию может провести старший воспитатель, методист, более опытный специалист сада или специалист, приглашенный из другой организации. Супервизор организует наблюдение в группе и собеседование и помогает в разрешении проблем и налаживании более эффективной работы специалистов группы.



Родительский комитет создается для оперативного управления ДООУ, создания благоприятных условий для пребывания детей в ДООУ.

3. Условия реализации инклюзивной практики в детском саду

3.1. Профессиональная квалификация педагогов и специалистов, реализующих инклюзивный подход

Требования к воспитателям и специалистам, работающим в инклюзивной группе:

Знают теории развития детей, владеют разнообразными методами обучения и воспитания.

Используют свои знания о развитии детей, а также свои взаимоотношения с детьми и их семьями для того, чтобы понять и оценить многообразие детей в каждой д/с группе и учесть уникальные потребности и потенциальные возможности каждого ребенка.

Обеспечивают обучение и воспитание и модифицируют его таким образом, чтобы удовлетворять различные потребности детей.

Способствуют развитию положительной самооценки детей.





Разговаривают с детьми дружелюбно, вежливо и уважительно, обращаясь к ним по именам.

Знают сильные стороны личности каждого ребенка и его достижения на протяжении времени; ежедневно выявляют индивидуальные навыки и достижения каждого ребенка и хвалят его за это, заботясь о том, чтобы получили признание достижения каждого ребенка.

Поддерживают позитивное взаимодействие с родителями.

Сообщают семьям о достижениях их детей (например, в письмах, по телефону и т.п.).

Педагоги способствуют индивидуальному росту в соответствии с собственным темпом развития каждого ребенка.

Ко всем детям обращаются с равным уважением и вниманием.

Предоставляют детям равные возможности принимать участие во всех видах занятий.

Предоставляют детям возможность выбора вида активности и время для самостоятельной работы в группах. Направляют и стимулируют процесс саморегулирования у детей, предоставляя им материалы, время и место для выбора и планирования их собственных занятий.

Способствуют тому, чтобы дети были вовлечены в организацию праздников, выставок, спортивных состязаний, экскурсий, выпуска газет и других занятий.

Создают для детей условия безопасности: через организацию четкого ритма-распорядка дня, недели, месяца, года, создание и исполнение ритуалов группы.

Стимулируют атмосферу взаимной заботы и помощи.

Демонстрируют и формируют отношение сочувствия и позитивные способы общения, в том числе и в процессе разрешения проблем и конфликтов.

Вовлекают детей в процесс выработки ясных и понятных требований и правил к поведению.

Ясно формулируют свои ожидания от детей.

Используют ситуации в жизни детского сада, чтобы помочь детям видеть дискриминацию, предубеждения и стереотипы, а также обсуждают этические аспекты неравенства.

Создают ситуации и пользуются возможностями для того, чтобы дети практиковались в достижении компромиссов и создании консенсуса.





Применяют принципы честности и равноправия, когда разделяют детей на группы, когда хвалят их за умения, усилия и достигнутые результаты.

Создают ситуации, когда дети сотрудничают друг с другом, выполняют что-либо по очереди и помогают друг другу для достижения положительного результата.

Предоставляют детям возможность отвечать за что-то в группе («дежурные по...»).

Организуют активность детей во время таких занятий, как забота о растениях, животных, организация обеда, регулирование занятий на приусадебной площадке и т.п.

Используют естественные и образовательные ситуации для развития социальных навыков (напр., выражения чувств, соблюдение очередности и т.п. через драматические игры, проектную деятельность, изготовление кукол для кукольного театра, рисование, живопись и т.д.).

Демонстрируют желательное поведение в различных ситуациях.

Используют различные виды деятельности, которые соответствуют уровню развития детей, чтобы вовлечь детей в активное обучение, имеющее для детей смысл, и чтобы достигнуть следующих целей:

- ▶ Воспитывают позитивное чувство самоидентификации и эмоционального благополучия.
- ▶ Развивают социальные умения и знания, коммуникативные навыки.
- ▶ Побуждают детей думать, рассуждать, ставить вопросы и экспериментировать.
- ▶ Способствуют развитию умений решать проблемы, излагать свое мнение и делать выводы.
- ▶ Стимулируют развитие языковых навыков и грамотности.
- ▶ Повышают уровень физического развития.
- ▶ Способствуют социальной инклюзии (включению).

Соответствие требованиям оценивается в процессе супервизии.

3.2. Организация предметно-развивающей среды

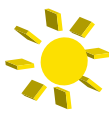
В соответствии с ФГОТами большое внимание в образовательной программе должно быть уделено самостоятельной деятельности детей. Для стимуляции детской активности воспитатели мо-





гут использовать принципы организации предметно-развивающей среды:

- Среда должна быть безопасной.
- Среда должна быть комфортной и уютной.
- Среда организуется в каждой группе на основе представлений о возрастных закономерностях развития детей в соответствии с их интересами таким образом, чтобы у детей были оптимальные возможности проявлять активность, работать как в сотрудничестве со взрослым, с другими детьми, так и самостоятельно.
- Развивающая среда группы должна быть вариативной, чтобы у каждого ребенка в соответствии с его интересами и возможностями был выбор и возможность реализовать свою инициативу (выбор игрушек, материалов, видов деятельности).
- Среда должна быть информативной.
- Среда должна постоянно обновляться, быть изменчивой вслед за изменением интересов и образовательных потребностей детей.



При организации предметно-развивающей среды в детском саду необходима сложная, многоплановая и творческая деятельность всех педагогов ДОУ. При планировании среды используется принцип командной работы. Учитывая особенности детей группы (возрастные и индивидуальные) педагоги, специалисты с привлечением родителей совместно планируют и организуют среду. Педагоги наполняют среду предметами, атрибутами, пособиями, побуждающими детей к активной деятельности как самостоятельной, так и совместной со взрослыми и другими детьми (различные игры, сенсорные материалы, книги, листы с заданиями, бросовый материал для поделок, карандаши, краски, пластилин, плакаты и т.д.). Приветствуется и активное участие детей в создании развивающей среды (использование детских работ в оформлении интерьера группы, участие в изготовлении игр и игрушек).

Воспитатель и специалисты не только подбирают развивающие материалы, но и показывают ребенку, как можно этими материалами пользоваться, если ребенок затрудняется при манипулировании с ними. Воспитатели продумывают разные задания по работе с материалами. Задания могут меняться в зависимости от интересов и потребностей детей. Задания должны учитывать уровень развития ребенка. Основная задача организации предметно-развивающей среды – соз-





дание условий для проявления ребенком самостоятельности и активности, поэтому роль педагога состоит в том, чтобы стимулировать эту активность, но не брать на себя ведущую роль.

Другая задача состоит в том, чтобы у детей была возможность сорганизовывать свои интересы в совместной деятельности и игре, создавая тем самым предпосылки развития социальных способностей – умения договариваться, находить компромисс, распределять активность, выполнять разные социальные роли, оказывать взаимопомощь и поддержку, брать на себя ответственность и лидерскую роль, уметь исполнять поручения.

3.3. Организация отношений между участниками 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 ДОУ работают специалисты разного профиля – психологи, дефектологи, логопеды, воспитатели, педагоги дополнительного образования, 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.

4. Построение инклюзивного процесса в группе детского сада

Построение инклюзивного процесса в группе детского сада выполняется следующим образом:

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



4.1. Диагностика индивидуальных особенностей детей

1. Беседа и анкетирование родителей

Для диагностики детей, прежде всего, используется опросник (Приложение), который предлагается заполнить родителям. Каждый ребенок оценивается своими родителями, и эта оценка составляет основу для последующей работы. Знания родителей активно используются для определения интересов ребенка, особенностей его поведения, развития навыков самообслуживания, речи, интеллектуальных и социальных умений.

Следующий этап – беседа родителей с воспитателем или психологом.

В процессе беседы воспитатель или психолог интересуется историей развития ребёнка, далее психолог предлагает родителям поделиться своими наблюдениями по поводу его интересов. Что он любит? Как он сообщает миру о своих желаниях или, наоборот, нежеланиях? Каковы его безусловные достоинства? Основная цель беседы – установить контакт с родителями, познакомиться с ребенком, поозна-





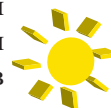
мить родителей с детским садом и определить основные направления сотрудничества.

2. Диагностика развития ребенка

Диагностика ребенка проводится специалистами детского сада. Каждый специалист обращает внимание на свою область (логопед - способность ребенка к контакту и координации внимания с окружающими; способность и интерес ребенка к имитации; импрессивный и экспрессивный словарь ребенка (включая как слова, так и другие символы, например, жесты); понимание и использование ребенком языка в различных ситуациях и др.). Дефектолог – уровень игры ребенка и интересующие его игрушки и занятия, развитие крупной и мелкой моторики, уровень мышления. Психолог – особенности взаимодействия с детьми и взрослыми, эмоциональность, скорость психических реакций, адаптация в новой обстановке.

3. Наблюдение за поведением в группе

На протяжении периода адаптации и всего времени присутствия ребенка в ДООУ воспитатель и специалисты наблюдают за ребенком в разных ситуациях, определяя уровень сформированности навыков самообслуживания, особенности контакта с другими детьми и взрослыми, навыки продуктивной деятельности, развитие двигательных и речевых навыков, познавательной сферы, проявление самостоятельности и активности, сферу интересов и др.



Можно использовать следующие техники наблюдений: регистрация эпизодов, дневниковые заметки, карты-наблюдений, журнал наблюдений, видеонаблюдение.

Итак, диагностика ориентирована на следующие показатели:

- особенности развития ребенка в настоящий момент; ограничения в функционировании и состоянии здоровья, которые ему мешают развиваться;
- сильные стороны ребенка и его родителей;
- потребности ребенка в каждой области развития: физическое, познавательное, социально-эмоциональное, самообслуживание;
- запросы семьи, какие проблемы они видят в развитии и какие задачи ставят;
- возможности среды, в которой живет ребенок.

Диагностика может происходить или одновременно или в соответствии с графиком проведения диагностики каждым специалистом.





Диагностика носит динамический характер, позволяющий корректировать программы в ходе их осуществления и своевременно выстраивать для ребенка адекватную его изменяющемуся состоянию и актуальным возможностям постепенно усложняющуюся среду.

4.2. Междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов развития ребенка и составление Индивидуального образовательного плана

Далее организуется междисциплинарное обсуждение результатов диагностики всеми специалистами, целью которого является составление полной картины развития ребенка, а не фрагментарных представлений о его развитии в разных областях, что облегчает понимание потребности ребенка и семьи и планирование программы развития.

Вся информация заносится в бланк (Приложение).



Диагностика в дошкольном образовательном учреждении проводится комплексно и носит динамический характер, в ходе которого выделяются приоритетные направления обследования, определяется мера активного участия в нем каждого специалиста. Данные обследования позволяют определить особенности психоэмоционального и личностного развития ребенка, выбрать программу, соответствующую образовательным и социальным потребностям ребенка.

Далее разрабатываются программы, направленные на реализацию образовательных, социальных и др. потребностей детей с ОВЗ и их здоровых сверстников. Индивидуальный образовательный план обсуждается всеми специалистами, работающими с ребенком с учетом рекомендаций специалистов ПМПК и составляется на основе диагностических данных. План строится с опорой на сильные стороны ребенка и компенсирует дефициты, имеющиеся в его развитии.

Реализация выделенных в Индивидуальном плане направлений осуществляется с использованием утвержденных и рекомендуемых образовательных программ, авторских технологий и практического опыта специалистов.

Для составления индивидуального образовательного плана можно использовать «Программу воспитания и обучения в детском саду» под ред. Васильевой М.А. Москва, 2010 г., программу «Детство» под ред. Т.И. Бабаевой, З.А. Михайловской, Л.М. Гурович, 2001, программу М. Монтессори, «Программу воспитания и обучения дошкольни-





ков с интеллектуальной недостаточностью» авторов Л.Б. Баряевой, О.П. Гаврилушкиной, А.П. Зарина, Н.Д. Соколовой; «Программу обучения и воспитания детей с фонетико-фонематическим недоразвитием речи» Филичевой Т.Б., Чиркиной Г.В., программы ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии «Маленькие ступеньки», программы, утвержденные Министерством образования РФ по дошкольному образованию детей с нарушениями интеллекта, речи, опорно-двигательного аппарата и др.

4.3. Планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы

Инклюзивный подход предполагает организацию социальных отношений детей группы с учетом реализации возможностей каждого ее участника. Это требует достаточно сложных организационных усилий.

Когда для всей группы детей предлагаются единые занятия, один режим дня, единое меню – это одна ситуация. Когда мы ориентируемся на интересы и возможности ребенка, а детей в группе 25 – это совсем другая ситуация.



В службах детского сада – СРП, Лекотеке – эта ситуация изначально решается с опорой на индивидуальный подход. Ребенка диагностируют по запросу родителя и совместно с родителями определяют формы, в которых ребенок будет развиваться и реализовывать свои возможности, в том числе и объединение детей и детей и родителей в группы для развития социальных навыков. После того как для детей службы определяется программа развития – составляется расписание работы службы.

Группа массового детского сада, куда принимается ребенок, с самого начала уже предполагает определенные условия, к которым ребенок должен адаптироваться: режим, график занятий, прогулок, мероприятий.

Инклюзивная группа должна сочетать в себе эти два организационных подхода: в расписании группы должны быть учтены индивидуальные занятия детей (расписаны помещения, время, специалисты), групповые занятия, реализующие интересы детей, групповые занятия, реализующие развивающие задачи Образовательной программы. Режим дня и недели в инклюзивной группе для разных детей может





быть гибким (кто-то может находиться в саду в режиме полного дня и все пять дней, кто-то только три или два дня до обеда). Кому-то из детей могут быть противопоказаны определенные формы работы (например, бассейн) – для таких детей должны быть предусмотрены другие виды организации их активности. Составление расписания в инклюзивном ДОУ представляет собой довольно сложную процедуру, которая входит в обязанности старшего воспитателя, и к которой подключаются междисциплинарные команды, работающие в инклюзивных группах. Команда специалистов, работающих в группе, обсуждает результаты диагностики и составляет программу организации совместной жизнедеятельности детей группы. Приоритетными при этом являются не задачи реализации тематических блоков образовательной программы, а задачи, которые формулируют педагоги по результатам диагностики детей и группы. При этом планы могут модифицироваться в соответствии с динамикой развития ситуации в группе – неожиданными изменениями окружающей обстановки и/или специальными нуждами того или иного конкретного ребенка.



При планировании учитывается баланс между спокойными и активными занятиями, занятиями в помещении и на воздухе, индивидуальными занятиями, работой в малых и больших группах, структурированным и неструктурированным обучением.

Междисциплинарная команда разрабатывает разные формы активности детей в малых группах и в целом в группе, разноуровневые задания, принимая во внимание индивидуальные особенности детей.

К процессу планирования привлекаются дети и родители.

4.4. Организация совместной жизнедеятельности детей в условиях инклюзивной группы

При учете разнообразия индивидуальных особенностей детей особенно остро встает проблема общения между детьми, «выстраивание» отношений внутри группы. Организация совместной жизнедеятельности детей в инклюзивной группе учитывает возможности и потребности в развитии всех детей группы и решает задачи социального взаимодействия детей на гуманистической основе.

Основное, что пронизывает всю жизнь инклюзивной группы – это позитивная атмосфера принятия и поддержки. При совместном вос-





питании с учетом индивидуальных особенностей дети получают опыт согласования своих интересов с интересами других.

Организация жизнедеятельности детей в инклюзивной группе опирается на решение следующих задач:

✓ создание общности детей и взрослых (вместе мы группа), основанной на уважении и интересе к личности каждого члена группы, к его индивидуальным особенностям;

✓ формирование умения устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми (младшими, сверстниками, старшими, взрослыми);

✓ формирование умения поддерживать друг друга;

✓ развитие коммуникативных навыков и культуры общения, создание позитивного эмоционального настроя;

✓ активизация способности выбирать, планировать собственную деятельность, договариваться с другими о совместной деятельности, распределять роли и обязанности;

✓ развитие умений и навыков игровой, познавательной, исследовательской деятельности;

✓ формирование навыков 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.

Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Содержание встреч, планируется согласно составленному индивидуальному плану. Специалисты (логопед, психолог, дефектолог, медсестра по массажу, кинезиотерапевт) в своей работе





опираются на различные отечественные и зарубежные программы, методы и техники. Индивидуальные встречи проводятся специалистами в соответствии с составленным графиком.

Индивидуальные занятия строятся на оценке достижений ребенка и определения зоны его ближайшего развития. Диагностика, определение задач развития и коррекции осуществляется командой специалистов, а каждое занятие выстраивается с учетом действий всех специалистов, работающих с ребенком. Так работу логопеда по развитию речи добавляет работа психолога над установлением контакта и работа массажиста над развитием моторной сферы.

По результату занятия специалист составляет запись в Индивидуальной карте развития ребенка, с которой обязательно знакомятся другие специалисты и воспитатели групп. Родителям выдается подробное описание того, что и насколько успешно делал ребенок, а также домашнее задание с рекомендациями по отработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность.



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

С точки зрения Л.С. Выготского, дефект находится не на стороне ребенка, а на стороне социальных условий, которые не позволяют ребенку преодолеть препятствия на пути к реализации возможностей и использовать те ресурсы, которые у него имеются. Например, коляска, которая перемещается без препятствий, – это возможность для ребенка с ДЦП свободно передвигаться и осваивать окружающий мир, но не единственная – специально разработанные для детей с ДЦП методики, тренирующие двигательную активность, позволяют детям передвигаться самостоятельно. Поэтому организация образовательной среды под особые потребности ребенка решает проблему его дефицитов, предоставляет ему возможности для развития.

Среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе наблюдения за потребностями, особенностями развития, самостоятельными действиями, интересами детей. Там, где специалисты отмечают сложности и препятствия, возникающие у ребенка в освоении окружаю-





щего мира, ребенку предлагают способы позволяющие преодолеть их. Методика М. Монтессори разработана на основе этой технологии. Среда выстраивается также в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка, что требует от взрослых навыков наблюдения за процессом развития ребенка.

Обязательным условием развития детей является **взаимодействие с другими детьми в микрогруппах**, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия. Педагоги способствуют взаимодействию детей в микрогруппах, через организацию игровой, проектной и исследовательской деятельности. Для этого можно использовать дополнительные развивающие программы («Маленький исследователь», программы занятий в керамической и столлярной мастерских, программы по организации проектной деятельности, программы физического воспитания, музыкального развития и др.). Дети, решая в микрогруппах общие задачи, учатся общаться, взаимодействовать друг с другом. Обучаются навыкам согласовывать свои действия, находить совместные решения, разрешать конфликты. Замечая различия в интересах, способностях, навыках, дети учатся с помощью взрослого учитывать их при взаимодействии.



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

Детско-родительские группы. Это комплексные занятия для детей и родителей, включающие в себя игры, творческие занятия, музыкальные занятия. Группы ведут специалисты: психолог, логопед, дефектолог, музыкальный руководитель. Основными факторами взаимодействия специалистов с родителями являются позитивное





отношение ко всем детям, демонстрация конструктивных способов поведения, позитивное подкрепление эффективных взаимодействий и информационная поддержка родителей. Важно и то, что родители включаются в игры, упражнения, песни, лепку, которыми наполнено занятие – и этим, с одной стороны, помогают своим детям включиться, с другой – сами получают эмоциональную разрядку, отдыхают и получают новый опыт общения со своим ребёнком. После занятия родители могут задать специалистам вопросы, обсудить волнующие их проблемы, получить информационную и психологическую поддержку. Присутствие на занятии детей с типичным развитием дает возможность «особым» следовать за своими сверстниками и учиться у них, а они, в свою очередь, привыкают быть в одной среде с «особенными» детьми, получают позитивный опыт общения с ними.



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

Из всех вышеперечисленных форм складывается жизнь инклюзивной группы. При этом должно учитываться соотношение самостоятельной активности детей и деятельности, организованной взрослыми.

4.5. Процедура оценки результатов образовательной деятельности

Процедур оценки результатов образовательной деятельности ДОУ, реализующего инклюзивную практику может быть несколько.

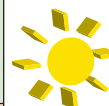
Одной из таких процедур является оценка соответствия деятельности ОУ целям, принципам, задачам и формам инклюзивного образования:





**Критерии эффективности инклюзивного образовательного процесса
в соответствии с принципами инклюзии**

Критерий	Показатели	Индикаторы
1. Реализация индивидуального подхода к детям	Составление индивидуального образовательного плана с учетом данных диагностики	Наличие индивидуальных образовательных планов с оценкой хода их выполнения
2. Обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка	Организация развивающей среды, наличие в режиме дня времени и форм для самостоятельной активности ребенка, обеспеченной наблюдающей позицией взрослого	Планирование времени в режиме дня для самостоятельной активности детей. Методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению детей с разными образовательными потребностями в процессе самостоятельной активности
3. Активное включение в образовательный процесс всех его участников	Командные формы работы и принятия организационных решений: междисциплинарные команды, собрания, командные тренинги, координационный совет, проектные группы, родительские комитеты, учет пожеланий детей при организации групповой жизнедеятельности	Функционирование в ДОУ разнообразных командных форм работы, представленных в циклограмме
4. Междисциплинарный подход	Междисциплинарное проведение и обсуждение диагностики, составления и реализации ИОП	Наличие специалистов. Циклограмма проведения междисциплинарных консилиумов, формы фиксации результатов междисциплинарного обследования и рекомендаций





Критерий	Показатели	Индикаторы
5. Вариативность в организации процессов обучения и воспитания	Вариативные образовательные программы, приемы, методы образования, вариативная образовательная среда	Квалификация специалистов – наличие образования по разным методам работы, в том числе и с детьми с ОВЗ, наличие методических, дидактических пособий, обеспечивающих образовательный процесс
6. Партнерское взаимодействие с семьей	Организация партнерских форм взаимодействия с семьей, участие родителей в жизни сада, консультации родителей по волнующим их вопросам	Наличие договора с родителями с приложением о конкретной программе действий. План мероприятий с включением родителей
7. Динамическое развитие образовательной модели детского сада	Выстраивание образовательного процесса в соответствии с потребностями детского контингента, изменение образовательных условий в связи с диагностикой образовательных потребностей	Соответствие качественного состава контингента детей, штатного расписания, методической базы и предметно-развивающей среды. Применение новых технологий в соответствии с выявленными потребностями детей



Другим направлением оценки эффективности является исследование по статистическим показателям:

Успешность реализации индивидуальных образовательных маршрутов для детей с ограниченными возможностями здоровья; в 75% случаев достигнуты запланированные результаты

Удовлетворенность инклюзивным процессом у его участников в 90% случаев, работа над изменением оставшихся 10%

Повышение количества выпускников с ОВЗ, поступивших в классы общеобразовательных или специальных школ, – переход к дальнейшей социализации;

Развитие родительского сообщества – возникновение родительских объединений;





Повышение квалификации сотрудников – формирование нового профессионализма

Формами оценки эффективности может быть как административный контроль, так и самоконтроль, самооценка и самоанализ деятельности каждым участником педагогического процесса. Эффективной формой повышения качества педагогического процесса является супервизия деятельности педагогов и специалистов с обсуждением и анализом. Такая форма совмещает в себе сразу несколько функций: контроль, самоконтроль, консультирование, обмен опытом. Бланк для супервизии приводится.

Протокол супервизии профессиональной деятельности воспитателя

- 0 – компетенция не наблюдается;
- 1 – компетенция наблюдается редко;
- 2 – компетенция наблюдается часто;
- 3 – компетенция наблюдается во время супервизии.



Принципы и приемы работы воспитателя в инклюзивной группе	Дата обследования		
Базовые компетенции			
Знание теории развития детей			
Знание и понимание уникальных потребностей, сильных сторон и потенциальных возможностей каждого ребенка в группе			
Владение разнообразными методами обучения и воспитания			
Поддержка индивидуальных навыков и достижений каждого ребенка			
Забота о безопасности ребенка			
Забота о комфорте ребенка			
Предложение помощи			
Проявление уважительного отношения к ребенку			
Создание позитивной, принимающей атмосферы в группе			





Принципы и приемы работы воспитателя в инклюзивной группе	Дата обследования		
Интерес к занятиям ребенка			
Забота о наличии заинтересованности ребенка			
Поддержка безопасной и социально приемлемой активности ребенка			
Предоставление ребенку возможности выбирать			
Поддержка ребенка в выражении своих чувств			
Поддержание режима дня, недели в соответствии с возрастными и индивидуальными потребностями детей			
Создание доступной развивающей среды			
Диагностика интересов детей и размещение в среде игрушек и предметов в соответствии с их интересами			
Диагностика актуального уровня развития детей и организация среды в соответствии с зоной их ближайшего развития			
Включение в деятельность, которая интересует, которой занимается ребенок			
Присоединение к инициативе ребенка			
Внесение новизны в игру ребенка			
Создание проблемных ситуаций			
Использование вербального объяснения того, что в фокусе ребенка			
Вызывание речи, поощрение высказываний ребенка			
Оказание помощи ребенку при затруднении			
Организация развивающих заданий для детей			
Организация заданий в соответствии с базовым компонентом при учете индивидуальных особенностей ребенка			
Построение заданий с учетом возможностей детей			
Разработка разноуровневых заданий и задач для детей с разным уровнем развития			
Организация совместной деятельности детей в группе и микрогруппах			





Принципы и приемы работы воспитателя в инклюзивной группе	Дата обследования		
Организация коррекционных занятий			
Использование в работе рекомендаций специалистов для коррекции отклоняющегося развития			
Сопровождение ребенка в ситуации новизны, изменения			
Подготовка ребенка к изменению в окружении			
Предоставление возможности ребенку сориентироваться в изменившейся ситуации (в своем темпе, своими способами)			
Помощь ребенку при ориентации в новой ситуации (эмоциональной, поведенческой, когнитивной)			
Помощь детям в разрешении конфликтов			
Способ осуществления социального контроля			
Команда			
Запрет			
Угроза физического наказания			
Физическое наказание			
Физическое принуждение			
Выражение недовольства			
Шантаж (лишение внимания)			
Торг (фрустрация желаний)			
Помощь вопросом			
Моделирование			
Просьба			
Утверждение			
Позитивное подкрепление			
Обещание позитивного подкрепления			

