

Управление образования администрации города Канска

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности  
по социально-личностному развитию детей № 46 «Снегири»  
МБДОУ № 46  
663601, г. Канск, мкр. Юго-Западный, д. 3, т.(39161) 3-30-10

---

ПРИНЯТО:  
на Педагогическом совете  
Протокол № 1  
от « 18 » сентября 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО:  
заведующий МБДОУ № 46  
\_\_\_\_\_ Н.В. Поклонская  
Приказ № 117-ОД  
от « 14 » сентября 2020 г.

## **МОДЕЛЬ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением  
деятельности по социально-личностному развитию детей № 46 «Снегири»

## СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка	3
1. Сущность инклюзивного образования в МБДОУ № 46	4
1.1. Характеристика детей (количество детей с ОВЗ и инвалидов)	5
1.2. Развитие системы ранней помощи	6
1.3. Количество групп, реализующих АООП и их типология	6
1.4. Вовлеченность детей с ОВЗ и инвалидов в дополнительное образование	7
1.5. Характеристика педагогических кадров	8
1.6. Деятельность ППк	8
1.7. Материально-техническое оснащение	9
1.8. Взаимодействие с родительской общественностью по вопросам реализации инклюзивного образования	10
2. Целевой компонент модели инклюзивного образования	11
3. Структурно-функциональный компонент модели инклюзивного образования	13
4. Содержательно-технологический компонент модели инклюзивного образования	15
5. Компонент управления инклюзивным образованием	18
6. Рефлексивно-оценочный компонент модели инклюзивного образования	20
Схема модели	22

## **Пояснительная записка**

В 2019 году завершается первый этап реализации Концепции развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017-2025 годы (далее Концепция). Итогом данного этапа реализации Концепции является оформление существующих практик в модели инклюзивного образования на муниципальном уровне и уровне образовательной организации.

Таким образом, в каждой образовательной организации должны быть разработаны и начать реализовываться модели развития инклюзивного образования. Реализация моделей многократно подтверждается изменившимся социальным запросом и государственной политикой в области образования детей с ограниченными возможностями здоровья.

Модель развития инклюзивного образования в МБДОУ № 46 (далее – Модель) предназначена для целостного понимания и организации деятельности в части соблюдения прав детей с ограниченными возможностями здоровья, расширения социального взаимодействия, формирования доступного образования для всех участников образовательного процесса. Модель является инструментом управления развитием инклюзивного образования на уровне МБДОУ № 46.

Нормативным основанием разработки модели являются:

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 г. № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам дошкольного образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.09.2013 N 30038).
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования».
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 9 ноября 2015 г. № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи».
- Концепция развития инклюзивного образования в Красноярском крае на

2017–2025 годы, утвержденная указом Губернатора края от 13.10.2017 г. № 258-уг.

- Паспорт доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нём услуг в сфере образования МБДОУ № 46.
- Устав МБДОУ № 46.
- Положение о психолого-педагогическом консилиуме МБДОУ № 46.
- Положение о группе комбинированной направленности.
- Приказ об открытии групп комбинированной направленности.
- Договор о взаимодействии ПМПК и ППк МБДОУ № 46.

Актуальность осуществления инклюзивного образования в сфере развития современной образовательной системы не вызывает сомнений. Общеизвестно, что современная система специального образования претерпевает изменения. Эти изменения ориентируют на работу с детьми с особыми образовательными потребностями в разных направлениях. Некоторые из этих направлений уже достаточно детально проработаны и используются на протяжении многих десятилетий, так, например, система специального обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в различных коррекционных учреждениях.

Разработка модели инклюзивного дошкольного образования показывает, что главным направлением в деятельности дошкольного учреждения становится ориентир на включение детей с ограниченными возможностями здоровья в коллектив обычно развивающихся сверстников на правах «равных партнёров». В этом случае педагогический поиск заключается в том, чтобы найти те виды коммуникации, обучения и творчества, которые будут интересны и доступны каждому из участников группы. Педагог лишь создаёт условия, в которых каждый ребёнок может самостоятельно развиваться во взаимодействии с другими детьми.

Данная модель включает следующие компоненты: целевой, структурно-функциональный, содержательно-технологический, управленческий, рефлексивно-оценочный.

## **1. Сущность инклюзивного образования в МБДОУ № 46**

Инклюзивное обучение предполагает совместное образование детей с особыми образовательными потребностями и нормально развивающихся сверстников в пределах одной группы по разным образовательным маршрутам. Инклюзивное образование – это признание ценности различий всех детей и их способности к обучению, которое ведётся тем способом, который наиболее подходит каждому ребёнку. Это гибкая, открытая, динамичная система, где учитываются потребности всех детей. Дети с ОВЗ находятся в группе полное

время, обучаясь по основной и адаптированной образовательной программе с учетом индивидуального учебного плана.

### 1.1. Характеристика детей (количество детей с ОВЗ и инвалидов)

МБДОУ № 46 посещают дети в возрасте от 2 до 7 лет. Функционирует 6 возрастных групп, общей численностью 143 воспитанника. Общее количество групп комбинированной направленности: 2 группы, которые посещают 11 детей. Категория детей с ОВЗ: 11 детей с тяжелыми нарушениями речевого развития; 1 ребенок - инвалид (глазное протезирование).

#### Алгоритм выявления детей с ОВЗ

Мероприятие	Цель	Ответственный
Психолого-педагогическое обследование, анализ результатов	Выявление детей с особыми образовательными потребностями (дети, испытывающие трудности в освоении основной образовательной программы дошкольного образования, трудности в общении и т.д.)	Воспитатели, специалисты
Заседание психолого-педагогического консилиума	<p>Определение актуального состояния и потенциала развития детей.</p> <p>Принимается решение о необходимости прохождения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) в целях проведения комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям психолого-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания.</p> <p>Обсуждение и разработка плана индивидуального сопровождения для каждого ребенка.</p>	ППК
Реализация плана индивидуального сопровождения	Обеспечение условий и организация образователь-	Воспитатели, специалисты

(индивидуальные, групповые занятия)	ной среды для данной категории детей.	
Психолого-педагогическое обследование, выявление динамики развития	Определение динамики развития детей	Воспитатели, специалисты
Заседание психолого-педагогического консилиума	Определение успешности реализации плана, внесение необходимых корректировок (при необходимости)	ППк
Направления работы		
Работа с детьми	Работа с родителями	Работа с педагогами
Индивидуальное коррекционно-развивающее занятие, групповое коррекционно-развивающее занятие, игры и упражнения, беседа, тестирование	Индивидуальная консультация, деловая игра, наглядно-печатная информация с рекомендациями, участие в реализации плана сопроводительной работы	Консультация, работа в составе консилиума, разработка и реализация плана

### **1.2. Развитие системы ранней помощи**

На базе МБДОУ № 5 (в рамках сетевого взаимодействия) организован консультационный центр, целью которого является обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет. Родители микрорайона на безвозмездной основе имеют возможность обратиться за получением консультационной помощи к специалистам центра (учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог), заранее договорившись о месте и времени по телефону дошкольного учреждения.

### **1.3. Количество групп, реализующих АООП и их типология**

В течение года в дошкольной организации в группах комбинированной направленности осуществляется коррекционно-развивающая работа. На данный период две комбинированные группы посещают 11 детей (ОНР II уровня - 1 ребенок, ОНР III уровня - 8 детей, ОНР IV уровня - 2 ребенка). Для организации коррекционной работы с данной категорией детей разработана адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (АООП). На каждого

ребёнка разработаны и реализуются адаптированные образовательные программы (АОП).

С детьми ОВЗ проводятся индивидуальные и подгрупповые занятия по коррекции звукопроизношения, развитию связной речи и лексико-грамматического строя. По результатам реализации АОП проводится первичная, промежуточная и заключительная диагностика, позволяющая установить положительную динамику речевых возможностей ребёнка.

Кроме индивидуальных занятий со специалистами (учитель-логопед, педагог-психолог) предусмотренных адаптированной программой, все дети ОВЗ включены в жизнедеятельность группы наравне с остальными детьми, участвуют в проектной деятельности, в развлечениях, праздниках, очных и заочных конкурсах и фестивалях. Данные мероприятия способствуют позитивной социализации и повышению самооценки детей.

#### **1.4. Вовлеченность детей с ОВЗ и инвалидов в дополнительное образование**

В дошкольной образовательной организации реализуются 3 программы дополнительного образования, из них 1 программа – на платной основе, 2 – бесплатные. 11 детей с ОВЗ (100%) включены в дополнительное образование.

1. Дополнительная образовательная программа «Умники и умницы» определяет содержание дополнительной образовательной услуги - подготовка детей к обучению в школе. Данная услуга организуется на платной основе.

Программа рассчитана на детей старшего дошкольного возраста с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей. Срок реализации программы – 1 год. Цель программы – развитие познавательных и коммуникативных способностей ребенка, подготовка его к школьной жизни и снятие трудностей адаптации в новой для него социальной среде.

Количество детей ОВЗ, включенных в реализацию программы – 3 ребенка.

2. Дополнительная общеразвивающая программа «Умелые ручки». Данная программа реализуется бесплатно. Цель программы: развитие творческих способностей детей посредством декоративно-прикладного искусства, создание условий для их самовыражения.

Количество детей ОВЗ, включенных в реализацию программы – 4 ребенка.

3. Дополнительная общеразвивающая программа «Шахматы дошкольникам». Данная программа реализуется бесплатно. Цель программы: развитие личности ребёнка, способной к логическому и аналитическому мышлению, а также обладающей такими качествами как целеустремлённость и настойчивость в достижении цели, через овладение навыками шахматной игры.

Количество детей ОВЗ, включенных в реализацию программы – 4 ребенка.

Педагоги, реализующие дополнительные программы, имеют курсовую переподготовку по программе инклюзивного образования.

Наряду с дополнительным образованием все воспитанники (в том числе дети с ОВЗ) являются активными участниками конкурсов, фестивалей, акций на разных уровнях.

### **1.5. Характеристика педагогических кадров**

Одним из условий успешности реализации инклюзивного образования является наличие профессиональных кадров, имеющих специальные знания по работе с детьми с ОВЗ, готовность педагогов и специалистов к работе с такими детьми.

Согласно штатному расписанию в МБДОУ № 46 организуют деятельность воспитатели - 12 человек, педагог-психолог – 1 специалист, учитель-логопед – 1 специалист, учитель-дефектолог – 1 специалист, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре. В настоящее время укомплектованность специалистами составляет 100%. Все педагоги имеют высшее или среднее профессиональное образование.

В 2019 году – 14 педагогов (84%) прошли курсовую переподготовку по программам инклюзивного образования, из них: 7 педагогов (42%) – по программе «Специальное дефектологическое образование», 7 педагогов (42%) – по программе «Специальная дошкольная педагогика и психология».

### **1.6. Деятельность ППк**

Обеспечение индивидуального образовательного маршрута детей с ОВЗ осуществляется в соответствии с заключением городской психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПк) и обеспечивается работой психолого-педагогического консилиума (ППк) дошкольной образовательной организации, результатами работы специалистов и взаимодействия с родителями воспитанников с ОВЗ.

Психолого-педагогический консилиум работает на постоянной основе в течение всего учебного года, полностью укомплектован специалистами, есть председатель и секретарь консилиума. Работая одной «командой», каждый её специалист выполняет чётко определённые цели и задачи в области своей предметной деятельности.

Заседания ППк могут проходить, как в соответствии с планом, так и внепланово (по запросу педагогов и родителей). При проведении ППк учитываются результаты освоения содержания основной образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степень социализации и адаптации воспитанников.



На основании полученных данных принимается решение о необходимости прохождения психолого-медико-педагогической комиссии в целях проведения комплексного обследования и подготовки рекомендаций по оказанию детям необходимой помощи и созданию специальных образовательных условий для дальнейшего обучения и воспитания.

На основании рекомендаций ПМПК специалисты ППк дошкольной организации разрабатывают адаптированную основную образовательную программу и адаптированную образовательную программу (индивидуальный образовательный маршрут). Основой для разработки АООП послужила «Примерная адаптированная основная образовательная программа для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет» Н.В. Нищевой.

На каждого ребенка с ОВЗ разработана и реализуется индивидуальная адаптированная образовательная программа (далее АОП). Реализация АОП осуществляется как в образовательном процессе (НОД, индивидуальные и групповые занятия с учителем-логопедом, педагогом-психологом), так и в ходе режимных моментов (совместная деятельность и игры в специально организованной среде, свободные игры в групповом помещении, прогулки, прием пищи, праздники, конкурсы, экскурсии).

Обязательным условием развития детей с ОВЗ является взаимодействие с другими детьми в группе, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия. Педагоги способствуют взаимодействию детей через организацию образовательной, игровой, проектной деятельности, а также в режимные моменты в течение всего дня.

### **1.7. Материально-техническое обеспечение**

Финансирование инклюзивного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется в соответствии с действующим законодательством. В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в РФ» № 273-ФЗ, ФГОС дошкольного образования и ряда других нормативных актов можно отметить, что государственная политика в сфере образования ориентирована на обеспечение права каждому человеку на образование, недопустимость дискриминации в сфере образования.

В целях реализации данного права необходимо создать ряд условий, в том числе:

- для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для детей с ОВЗ методов и способов общения;
- для социального развития детей с ОВЗ, в том числе посредством организации инклюзивного образования.

Образовательное пространство для осуществления коррекционной работы включает следующие помещения – методический кабинет, музыкально-физкультурный зал и кабинет специалистов (педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог). В кабинетах для работы имеются необходимые материалы и пособия, методическая литература, технические средства обучения.

Одним из условий эффективности коррекционно-педагогической деятельности является создание адекватной возможностям ребенка предметно-развивающей среды. Поскольку в условиях комбинированной группы осуществляется совместное образование детей нормы с детьми ОВЗ, предметно-развивающая среда в группе создается педагогами для всех детей, основываясь на требованиях ФГОС. Вместе с тем, в группе имеется достаточное количество методических пособий, наглядного и игрового материала, подобранного специально для детей с ОВЗ (дидактические игры для развития речи детей, пособия, тренажеры для развития речевого дыхания, игры на развития памяти, внимания, мышления, неоформленный материал для развития творческих способностей, фантазии).

В дошкольной образовательной организации разработан Паспорт доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нём услуг в сфере образования, в котором указано состояние доступности объекта. Объект признан условно-доступным для отдельных категорий инвалидов.

### **1.8. Взаимодействие с родительской общественностью по вопросам реализации инклюзивного образования**

С целью создания комплекса психолого-педагогических условий, способствующих успешной социализации детей с ОВЗ в обществе, дошкольная организация взаимодействует с родителями (законными представителями). Практика взаимодействия педагога и семьи сегодня заключается в том, что за воспитание детей несут ответственность родители, а педагог призван помочь, поддержать и направить их воспитательную деятельность. Согласно ФГОС ДО, педагоги должны профессионально оказывать психолого-педагогическую поддержку семье и повышать компетентность родителей в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей. Особенно актуально это в отношении семей, воспитывающих детей с ОВЗ.

На сегодняшний момент в дошкольной организации сложилась своя система работы с родителями, которую можно разделить на 3 блока:

1. Информационно-аналитический - направлен на сбор и анализ сведений о родителях и детях, изучение семей, опыта воспитания, а также трудностей и запросов родителей. Инструментарий: «Социальный паспорт семьи».

2. Практический - предусматривает конкретное включение родителей в педагогический процесс и актуализацию полученных знаний (социальные акции, открытые просмотры образовательной деятельности и день самоуправления, «маршрутные игры» и тематические квесты, совместные выставки творческих работ, образовательные и воспитательные проекты).

3. Контрольно-оценочный - предполагает анализ эффективности проводимых мероприятий педагогами дошкольного учреждения (опросы, анкетирование, оценочные листы, экспресс-диагностика, «Родительская почта», «обратная связь» на официальном сайте).

Привлекая родителей к более активному и равноправному участию в воспитании и обучении детей (в том числе с ОВЗ и инвалидов), педагоги реализуют систему взаимодействия, включающую разные формы:

- ознакомление родителей с результатами работы и анализом участия родительской общественности в жизни дошкольного учреждения на общих (групповых) родительских собраниях;
- ознакомление родителей с содержанием работы, направленной на физическое, психическое и социальное развитие ребенка;
- работа Родительского комитета;
- обучение родителей конкретным приемам и методам воспитания и развития ребенка в разных видах детской деятельности на семинарах-практикумах, консультациях, мастер-классах и открытых мероприятиях.

Эффективность работы с родителями воспитанников (в том числе с ОВЗ и инвалидов) подтверждается ростом их заинтересованности в сотрудничестве с дошкольной организацией, повышении уровня психолого-педагогической компетентности, умении правильно взглянуть на ситуацию, оценить ее, находить приемлемые пути решения.

## **2. Целевой компонент модели инклюзивного образования**

Цель – создание целостной, эффективно действующей системы, обеспечивающей оптимальные условия для полноценного развития и воспитания детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, на основе сотрудничества со взрослыми и сверстниками в условиях дошкольной организации.

Задачи:

- создавать единую психологически комфортную, адаптивную образовательную среду для детей, имеющих разные стартовые возможности;
- обеспечивать эффективное психолого-педагогическое сопровождение процесса образования детей с ограниченными возможностями здоровья через взаимодействие диагностического, коррекционно-развивающего, социально-

личностного направлений деятельности;

- совершенствовать систему взаимодействия специалистов разного профиля и родителей (законных представителей), вовлеченных в процесс инклюзивного образования;

- повышать профессиональную компетентность педагогов в области инклюзивного образования;

- формировать у всех участников образовательного процесса толерантного отношения к проблемам детей с особыми образовательными потребностями.

Инклюзивное образование строится на следующих принципах:

- принцип индивидуального подхода предполагает всестороннее изучение воспитанников и разработка соответствующих мер с учетом выявленных особенностей (выбор форм, методов, средств обучения и воспитания с учетом образовательных потребностей каждого ребенка);

- принцип поддержки самостоятельной активности ребенка, реализация которого обеспечивает формирование личности. Когда активность целиком находится на стороне взрослых, заботящихся о ребенке, считающих, что его особенности не разрешают ему осуществлять свои возможности, сформировывается «выученная беспомощность» – такой феномен, когда ребенок ждет внешнюю инициативу, сам при этом оставаясь пассивным. Это же может случиться с родителями детей с ограниченными потенциалами здоровья. Родители, возможно, будут ожидать помощь или энергично добиваться льгот от страны, пренебрегая собственными возможностями участия в социальной жизни;

- принцип социального взаимодействия предполагает активное включение в образовательный процесс всех участников – плодотворное взаимодействие родителей, детей и специалистов в совместной деятельности, как учебной, так и социальной;

- принцип междисциплинарного подхода (специалисты, работающие в группе регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и группы в целом);

- принцип вариативности предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды;

- принцип партнерского взаимодействия с семьей предполагает установление доверительных партнерских отношений с родителями, внимательное отношение к их запросам, договоренность о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.

### 3. Структурно-функциональный компонент модели развития инклюзивного образования

Взаимодействие дошкольного учреждения с социальными партнерами предполагает максимальное использование собственных ресурсов и ресурсов организаций для поддержки всех участников образовательного процесса в вопросах инклюзивного образования. Социальное партнерство предполагает более конструктивное оказание помощи детям, родителям и педагогам МБДОУ.

Каждый участник инклюзивного образовательного процесса в дошкольной организации выполняет определенные функции в реализации модели.

Участники (специалисты)	Функции взаимодействия
Заведующий	Организует работу по реализации модели, осуществляет подбор специалистов, контролирует работу педагогических кадров
Старший воспитатель	Координирует работу специалистов, осуществляет сбор и анализ информации об организации образовательного процесса в рамках реализации модели, координирует деятельность ППк, разработку АООП, АОП
Учитель-логопед	Определяет уровень нарушения речевого развития, оформляет заключения. Участвует в разработке АООП, АОП в направлении коррекционно-логопедического сопровождения. Проводит индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми по коррекции речевых нарушений. Организует работу по повышению компетентности родителей, педагогов в форме консультаций, семинаров, мастер-классов, презентаций по теме инклюзивного образования.
Педагог-психолог	Осуществляет психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса с детьми ОВЗ, консультирует родителей и педагогов, участвует в разработке АООП, АОП в направлении коррекционно-психологического сопровождения.

Учитель-дефектолог	Ведет коррекционно-развивающую работу с детьми, консультирует родителей и педагогов, участвует в разработке АООП, АОП в направлении коррекционного сопровождения.
Воспитатель	Участвует в разработке АООП, АОП. Организует развивающую предметно-пространственную, образовательную среду в соответствии с потребностями детей ОВЗ и требованиями ФГОС ДО. Применяет современные образовательные технологии, способствующие решению актуальных задач развития детей, в том числе с ОВЗ. Проводит открытые занятия, мероприятия, мастер-классы, презентации, консультации для педагогов и родителей. Организует индивидуальную консультационную работу с родителями детей с ОВЗ.
Музыкальный руководитель	Осуществляет музыкальное развитие дошкольников в рамках реализации целей и задач АОП, организует работу по реализации образовательной области «Художественно-эстетическое развитие».
Инструктор по физической культуре	Осуществляет физическое развитие дошкольников в рамках реализации целей и задач АОП, организует физкультурно-оздоровительную работу.

В дошкольной организации осуществляется взаимодействие с организациями и учреждениями других ведомств на договорной основе.

№ п/п	Наименование организации	Содержание работы
1.	Детская поликлиника	Медицинские осмотры детей специалистами, вакцинация, консультационная медицинская помощь
2.	МКУ РМЦ г. Канска	Оказание методической помощи (консультации, рекомендации), участие в методических

		мероприятиях, конкурсах, семинарах, вебинарах
3.	МБОУ СОШ № 11	Реализация совместного плана взаимодействия, анализ адаптации детей к школе и актуального обучения.
4.	МКУ ЦДиК г. Канска	Семинары, методическое сопровождение специалистов по вопросам выявления и сопровождения воспитанников, разработка рекомендаций по организации коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ
5.	МБУДО СЮН	Оказание методической помощи (консультации, рекомендации) в озеленении территории, семинары-практикумы, совместные мероприятия
6.	Краеведческий музей	Экскурсии, презентация тематических программ «Музей в чемодане», совместные мероприятия
7.	ЦБС г. Канска	Совместные мероприятия: выставки, литературные викторины, театрализованные представления, экскурсии
8.	ФОК «Текстильщик», ФОК «Дельфин»	Совместные спортивные мероприятия, организация дополнительных услуг для воспитанников
9.	КГА ПОУ «Канский педагогический колледж», ККИПК и ПП РО г. Красноярск	Курсы повышения квалификации, мастер-классы, экспертные сессии, семинары, участие в работе стажерских площадок
10.	4-ый военный городок	Целевые экскурсии, совместные мероприятия

#### **4. Содержательно-технологический компонент модели развития инклюзивного образования**

Для обеспечения реализации модели инклюзивного образования дошкольная организация придерживается двух составляющих образовательной деятельности: содержательную и технологическую.

Содержательная часть отражает реализацию основной образовательной программы дошкольного образования (далее - ООП) и адаптированной основной образовательной программы (далее - АООП). В дошкольной организации функционируют группы комбинированной направленности, в которых осуществляется совместное образование детей с нормативным развитием и детей с ОВЗ в соответствии с основной образовательной программой, а также адаптированной программой для детей с ОВЗ:

- в дошкольной организации разработана адаптированная основная образовательная программа для детей с тяжелыми нарушениями речи. Основой для разработки АООП послужила «Примерная адаптированная основная образовательная программа для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим

недоразвитием речи) с 3 до 7 лет» Н.В. Нищевой;

- для каждого ребенка с ОВЗ разработана адаптированная образовательная программа (далее – АОП), в которой отражена вся информация по индивидуальному сопровождению в соответствии с требованиями ФГОС ДО. Решение о переводе ребенка с ОВЗ на АОП принимается на основании заключения ПМПК и заявления родителей (или лиц их заменяющих). В АОП для каждого ребенка с ОВЗ составлен индивидуальный график коррекционно-развивающих занятий с учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом. Организовано взаимодействие воспитателей с узкими специалистами по коррекции выявленных проблем конкретных воспитанников, после чего обсуждение данных вопросов по динамике достижений выносятся на ППк.

Для решения задач инклюзивного образования в дошкольной организации выстроено эффективное взаимодействие между всеми участниками образовательного процесса. Педагоги, дети, родители:

1. Регулярно работают в сотрудничестве друг с другом.
2. Открыто оказывают друг другу помощь и получают ее, предоставляют обратную связь, дают советы, делают критические замечания и прислушиваются к ним.
3. Уважительно относятся друг к другу за индивидуальный вклад, вносимый ими в общее дело.
4. 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.

Эффективным условием реализации инклюзивного образовательного процесса является организация развивающей предметно-пространственной среды, стимулирующей развитие самостоятельности, инициативы и активности ребенка, обеспечивающей развитие возможностей всех детей. Среда организуется в каждой группе (в том числе комбинированной) на основе представлений о возрастных закономерностях развития детей в соответствии с их интересами таким образом, чтобы у каждого ребенка были оптимальные возможности проявлять активность, работать как в сотрудничестве со взрослым, и с другими детьми, так и самостоятельно.

Технологическая часть образовательной деятельности определяет технологии, методы, приёмы, формы обучения, используемые для работы с конкретным детьми. Содержание инклюзивного образования реализуется в



разных формах образовательной деятельности: индивидуальная образовательная деятельность; индивидуальные и подгрупповые коррекционно-развивающие занятия со специалистами; активные действия в специально организованной среде (свободная игра в групповом помещении, в специально оборудованных помещениях, прогулка); совместная деятельность и игра в микро-группах с другими детьми; фронтальная непосредственно образовательная деятельность; праздники, конкурсы.

Педагоги и специалисты групп комбинированной направленности используют весь комплекс методов и приёмов, которые могут рассматриваться как психолого-педагогические способы помощи в становлении и развитии личности ребенка с ОВЗ.

Индивидуальные занятия направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Содержание занятий, планируется согласно составленному индивидуальному плану. По результатам занятий специалист составляет запись в индивидуальной карте развития ребенка, с которой знакомятся другие специалисты. Воспитателям группы и родителям выдаются рекомендации по отработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность.

Фронтальные формы организации активности детей решают познавательные и социальные задачи. Организуется такая форма по-разному. Для инклюзивного процесса больше всего подходит занятие в микро-группах, что способствует формированию социальных навыков общения и взаимодействия. Педагоги организуют взаимодействие детей в микро-группах через игровую, проектную, исследовательскую и продуктивную деятельности. Для этого используют авторские программы и технологии Н.П. Гришаевой, Л.В. Свирской, А.И. Савенкова.

При организации коррекционной деятельности с детьми с тяжелым нарушением речи применяются эффективные технологии по развитию всех компонентов речи дошкольников и коррекции речевых дефектов Н.В. Нищевой, для развития эмоционально-волевой сферы и навыков сотрудничества используются программы Н.Ю. Куражевой, Н.В. Вараевой, Н.П. Слободняк «Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь, радуюсь», Л.М. Шипициной, О.В. Заширинской, А.П. Вороновой, Т.А. Ниловой «Азбука общения», Т.М. Грабенко, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеевой «Чудеса на песке. Практикум по песочной терапии». Систематически используют приемы дыхательной гимнастики, динамические паузы, физкультурные минутки, пальчиковые и артикуляционные игры.

## **5. Компонент управления развитием инклюзивного образования**

Организация инклюзивной практики – это процесс творческий, в котором у каждого, кто будет ее реализовывать, появляется 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 образованием – принцип включения в принятие решений и их выполнение всех участников образовательного процесса.

В дошкольной организации существует структура управления инклюзивным процессом, в которую входит:

1. Педагогический совет.
2. Общее собрание коллектива.
3. Родительский комитет.
4. Рабочие группы по разработке и внедрению программ инклюзивной практики.

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

Командная работа способствует:

- более успешной работе образовательного учреждения;
- 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.

Администрация дошкольной организации выстраивает работу по

развитию инклюзивного образования согласованно, ведя коллектив к достижению поставленных целей, своевременно обмениваясь информацией, совместно решая проблемы и необходимые задачи, выполняя при этом ряд функций и управленческих действий, принимая необходимые управленческие решения.

Функции управления	Управленческие действия
Анализ, целеполагание и планирование деятельности	<p>Системный анализ состояния проблемы на уровне дошкольного учреждения.</p> <p>Разработка и реализация модели.</p> <p>Создание алгоритма взаимодействия различных учреждений, осуществляющих психолого-педагогическое, медико-социальное сопровождение и ресурсное обеспечение образования ребенка с особыми образовательными потребностями</p>
Организация, координация деятельности	<p>Разработка и совершенствование нормативно-правовых документов на уровне дошкольного учреждения.</p> <p>Совершенствование образовательной среды в дошкольном учреждении в соответствии с требованиями инклюзивного образования.</p> <p>Внедрение командных форм работы, проведение совещаний, семинаров для педагогов и родителей (законных представителей).</p> <p>Проведение мероприятий с педагогами (в том числе, с участием других ведомств).</p> <p>Работа по установлению и укреплению межведомственных связей дошкольного учреждения с медицинскими учреждениями, учреждениями дополнительного образования детей, учреждениями культуры.</p> <p>Создание консультационных пунктов, других форм работы с семьями, имеющими детей с ОВЗ, на основе межведомственного и сетевого взаимодействия.</p>
Методическое сопровождение, мотивация, руководство кадрами	<p>Анализ потребностей в педагогических работниках и специалистах для работы детьми с ОВЗ и инвалидностью.</p> <p>Методическая поддержка специалистов сопровождения.</p> <p>Выявление образовательных дефицитов воспитателей и специалистов и оформление персонифицированного заказа на их обучение и повышение квалификации.</p>

	<p>Мотивация педагогических работников через денежную компенсацию за работу в условиях инклюзивного образования.</p> <p>Оснащение кабинетов специалистов и развивающей предметно-пространственной среды групп комбинированной направленности, помещений и территории необходимым игровым оборудованием, направленным на компенсацию дефицитов в психофизическом развитии дошкольников.</p> <p>Выявление успешных педагогических инициатив с последующим тиражированием опыта в форме публикаций в научно-методических изданиях, докладах на конференциях, мастер-классах для педагогической общественности на разных уровнях.</p>
<p>Мониторинг и контроль</p>	<p>Проведение рефлексивно-аналитических, диагностических и мониторинговых процедур, индикаторы измерения результативности которых отражены в рефлексивно-оценочном компоненте.</p>

## **6. Рефлексивно-оценочный компонент модели развития инклюзивного образования**

Рефлексивно-оценочный компонент модели развития инклюзивного образования обеспечивает комплексную оценку инклюзивного образования в дошкольной организации и включает проведение рефлексивно-аналитических, диагностических и мониторинговых процедур.

К индикаторам измерения результативности реализации модели инклюзивного образования относятся:

- наличие и успешное внедрение модели инклюзивного образования детей с ОВЗ;
- эффективная реализация АООП ТНР, АОП;
- комплексное психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ;
- наличие универсальной безбарьерной среды;
- своевременное повышение квалификации и совершенствование профессиональной компетентности педагогов в условиях инклюзивного образования;
- наличие межведомственного взаимодействия;
- качественное консультирование всех участников образовательных отношений по вопросам инклюзивного образования;
- наличие мониторинга образовательных достижений и динамики развития детей с ОВЗ;

- наличие обратной связи с родителями, в том числе с родителями детей с ОВЗ, педагогическими работниками по вопросам инклюзивного образования и удовлетворенности созданными условиями;
- результативное участие педагогов в методических мероприятиях, обмен опытом по развитию инклюзивного образования на разном уровне.

### **Критерии (индикаторы) оценки результативности модели**

В качестве приоритетных критериев для оценки результативности деятельности по созданию инклюзивной образовательной среды в учреждении необходимо выделить следующие:

- привлечение дополнительных средств, для создания доступной безбарьерной среды (проекты, гранты, конкурсы);
- готовность и способность педагогов работать в условиях инклюзивного образования, развитие и совершенствование необходимых профессиональных компетенций;
- своевременность прохождения педагогами курсов по повышению квалификации, профессиональной переподготовки по программам инклюзивной направленности;
- увеличение численности детей с ОВЗ, участвующих в мероприятиях творческой и спортивной направленности;
- участие родителей в реализации инклюзивной образовательной деятельности; увеличение количества мероприятий воспитательной направленности, с участием родителей (законных представителей); увеличение количества таких родителей.

### **Планируемые результаты**

1. Разработана и реализуется модель инклюзивного образования.
2. Разработана система программно-методического, нормативного и информационного обеспечения инклюзивного образовательного процесса.
3. Коррекционная работа для детей с ОВЗ осуществляется посредством организации подгрупповых и индивидуальных коррекционно-развивающих занятий с учителями-логопедом, педагогом-психологом, учителем-дефектологом в соответствии с заключением ПМПК, АОП, образовательными потребностями семьи.
4. Дети с ОВЗ включены в мероприятия дополнительного образования и культурно-досуговые мероприятия совместно с детьми нормы.