Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 233»

Принято
решением Совета педагогов
МДОУ «Детского сада № 233»
Протокол № 1
От «31» августа 2022г.

Утверждаю
Заведующий МДОУ
«Детский сад № 233»
_____ С.В. Зарубина
«31» августа 2022 г

Модель организации

инклюзивного образовательного процесса в МДОУ «Детский сад № 233»

г. Ярославль

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 233»

Принято
решением Совета педагогов
МДОУ «Детского сада № 233»
Протокол № _____
От «___»_____2022г.

Утверждаю
Заведующий МДОУ
«Детский сад № 233»
_____С.В. Зарубина
«___» _____2022 г

Модель организации

инклюзивного образовательного процесса в МДОУ «Детский сад № 233»

г. Ярославль

Введение

Важное направление деятельности по реализации прав на образование детей с ОВЗ – создание вариативных условий для получения образования детьми, имеющими различные недостатки в физическом и психическом развитии.

Впервые термин «инклюзия» был введён в **1994 году Саламанкской декларацией** о принципах, политике и практической деятельности в сфере образования лиц с особыми потребностями. И только в 2000 г. на Всемирном форуме по образованию в Дакаре многие страны, достигли договоренности о стремлении создать инклюзивное образование для всех, основанное на доступности и равенстве как главный показатель качества образования.

Далее последовала **Конвенция ООН о правах инвалидов**, принятая резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи **13 декабря 2006 года**. Российская Федерация подписала Конвенцию **24 сентября 2008 года**, а ратифицировала её **3 мая 2012 года** Федеральным законом №46-ФЗ. Для России Конвенция вступила в силу **25 октября 2012 года**. Она обязывала государство обеспечить равный доступ для всех детей с инвалидностью к образованию, и это должно происходить путем инклюзивности системы образования.

На международной конференции директор института проблем инклюзивного образования МГППУ Алехина Светлана Владимировна говорила:

«Инклюзия – это не событие, это процесс. Нельзя относится к изменениям образования, как к чьему-то решению или приказу. Это не происходит в одночасье. Это процесс, который требует времени и не малого времени для того, чтобы показать хоть какие-нибудь результаты».

Параллельно разрабатывается Государственная программа ***«Доступная среда»*** на 2011–2020 годы. Её участниками являются различные министерства и ведомства Российской Федерации. Ответственный исполнитель Программы Министерство труда и социальной защиты РФ.

Таким образом, развитие инклюзивного образования делится на следующие этапы:

- с начала XX века – до середина 60-х годов – ***«медицинская модель»***, которая вела к изоляции людей с ограниченными возможностями здоровья;

- с середины 60-х – середины 80-х годов – ***«модель нормализации»***, интеграция людей с ограниченными возможностями здоровья в общественную жизнь;

- середина 80-х годов – настоящее время – ***«модель включения»***, т.е. инклюзия.

При инклюзивном подходе выигрывают все дети, потому что он предполагает индивидуальный и дифференцированный методы в организации и проведении образовательного процесса. Инклюзия означает полную интеграцию ребёнка с ОВЗ в жизнь группового сообщества других детей

Модель системы инклюзивного образования детей с ОВЗ в условиях МДОУ «Детский сад № 233»

Модель организации инклюзивного образования дошкольников в МДОУ «Детский сад № 233» построена на основе анализа опыта работы коллектива детского сада.

Одно из главных направлений МДОУ «Детский сад № 233» - ориентация на инклюзивное образование детей с особыми образовательными потребностями в коллектив обычно развивающихся сверстников на правах «равных партнёров». Инклюзивное образование исключает любую дискриминацию, обеспечивая равное отношение ко всем участникам процесса. Модель является инструментом управления развитием инклюзивного образования на уровне образовательной организации.

Целью является создание и внедрение эффективной образовательной модели ДОУ по организации работы в инклюзивном пространстве, обеспечение доступного и качественного образования детей с ограниченными возможностями здоровья с учетом их особых образовательных потребностей в условиях МДОУ «Детский сад № 233».

Задачи:

- формирование инклюзивной культуры сообщества МДОУ «Детский сад № 233»;

- создание универсальной безбарьерной среды;

- обеспечение вариативности предоставления образования детям с ОВЗ;

- разработка и реализация адаптированных программ (АОП) для детей с ОВЗ;

- организация пространства «ресурсной и инклюзивной» группы с учетом индивидуальных особенностей развития детей с ОВЗ;

- обеспечение комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ и развитие системы ранней помощи (от 0 до 3-х лет);

- создание условия для предоставления психолого-педагогической, методической, консультативной помощи родителям детей с ОВЗ в рамках деятельности консультативного пункта;

- совершенствование профессиональной компетентности педагогических работников, специалистов сопровождения;

- создание условий для социализации и трудовой занятости детей с ОВЗ;

- формирование системы методического сопровождения инклюзивного образования;

- обеспечение поддержки гражданским инициативам, направленным на развитие инклюзивного образования.

Предполагаемый результат:

1. Создание модели инклюзивного образования детей с ОВЗ в условиях МДОУ «Детский сад № 233»

.

2. Успешная адаптация и социализация детей с ОВЗ в группах комбинированной направленности.

3. Осуществление системного просвещения родителей по вопросам коррекционно-развивающей работы в детском саду и в домашних условиях психолого-педагогической и методической службами МДОУ «Детский сад № 233».

4. Повышение квалификации педагогических работников МДОУ «Детский сад № 233».

Проектирование модели.

На основе анализа опыта работы коллектива детского сада мы перешли к разработке модели. Структура модели системы инклюзивного образования детей с ОВЗ в условиях ДОУ является открытой и многомерной, за счет пяти взаимосвязанных и взаимодополняющих компонентов: предметно-пространственного, социально-субъектного, психологического, содержательно-методического и нормативно-правового.

Один компонент модели системы инклюзивного образования детей с ОВЗ в дошкольном учреждении неизменен – **предметно-пространственный**, в оставшиеся четыре мы внесли коррективы.

Например, **социально-субъектный компонент**, на наш взгляд, предполагает: полисубъектное взаимодействие на внутреннем уровне в детско-взрослом коллективе (личностные особенности, деятельностное и коммуникативное межличностное взаимодействие, влияние коллектива на социальное поведение); полисубъектное взаимодействие на внешнем уровне – сотрудничество с внешними партнерами; восприятие ценностей инклюзии социумом (глубокая проработка ценностно-смысловых основ и норм отношений субъектов образования, отражение инклюзивной политики в жизненных ситуациях и поведении).

Нормативно-правовой компонент нацелен на юридическую и информационно-правовую поддержку субъектов детского сада (консультирование семей) и на выявление применения нормативно-правовых документов ДОУ. Данный компонент актуален в связи с низкой социальной активностью семей с детьми с ОВЗ для защиты своих прав и интересов из-за отсутствия грамотности, поддержки в правовой сфере.

Психологический компонент включает все виды сопровождения участников образовательного процесса (психолого-педагогическое, социальное, комплексное, тьюторское), благодаря которому возможно решить вопросы адаптации, социализации и развития потенциала не только детей с ОВЗ, но и их родителей, а также педагогов ДОУ.

Содержательно-методический компонент ориентирован на вариативное содержание и методы обучения и воспитания, оценку достижений воспитанника, обусловленные рефлексивной оценкой психологических и дидактических оснований определения целей образовательного процесса и направленные на удовлетворение образовательных потребностей субъекта.

Рассмотрев качественную характеристику каждого структурного компонента инклюзивной системы, мы выявили преимущества и недостатки, а также использовали их для разработки критериально-оценочного аппарата и осуществления анализа опыта отечественных и зарубежных дошкольных организаций.

Организация системы инклюзивного образования детей с ОВЗ в условиях ДОУ предполагает творческий подход и определенную гибкость, учет потребностей всех участников образовательного процесса.

Для функционирования модели системы инклюзивного образования детей с ОВЗ в условиях ДОУ необходимо учитывать следующие требования: открытость, многомерность, активное взаимодействие с социокультурной средой города и региона.

Только системное, поэтапное прохождение всех компонентов, составляющих модель, позволит обеспечить равный доступ к получению качественного образования, создание необходимых условий для детей с ОВЗ.

Предметно-пространственный компонент.

Структурные подразделения инклюзивного МДОУ «Детский сад № 233»

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, Консультативный пункт, Служба ранней помощи, и т.д. Их деятельность направлена на оказание вариативных образовательных услуг семьям детей от 1,5 до 7 лет. В каждом из структурных подразделений прием ребенка происходит после первичной консультации. В ходе консультации специалистами службы (психологом, логопедом), проводится диагностика, составляются первичные рекомендации по разработке индивидуального образовательного маршрута, определяются направления развития, частные виды помощи, необходимые модули коррекционно-развивающей программы.

Инклюзивное образовательное пространство основано на предоставлении вариативных форм обучения и воспитания для детей с разными стартовыми возможностями.

Служба консультирования предоставляет свои услуги:

- для детей, которые по каким-либо причинам не могут посещать дошкольные группы, в режиме полного дня, и их родителей (законных представителей);

- для детей, посещающих наше учреждение и родителей (законных представителей), нуждающихся в консультировании.

После первичной диагностики определяются направления развития, частные виды помощи, необходимые модули коррекционно-развивающей программы. С каждым из детей специалисты проводят занятия. Консультационный пункт ставит целью привлечение семьи в образовательное пространство.

В детском саду опытные педагоги могут оказать консультативную помощь в вопросах развития и воспитания детей с особыми образовательными потребностями, а также в работе с детями-инвалидами. Консультацию можно получить у специалистов: музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, учитель-логопед, педагог-психолог, воспитатели. Получить консультацию можно, заранее договорившись о месте и времени по телефону дошкольного учреждения.

Способами включения родителей могут быть индивидуальные консультации (по запросу взрослого), мастер-классы или семинары. Родители посещают вместе с детьми групповые

занятия, расширяя запас своих педагогических компетенций, отмечая динамику в развитии ребенка.

Детско-родительский клуб «Малышок»

Семья, в которой есть дети с ОВЗ особый объект внимания. Получив информацию о такой семье, составив план оказания ей помощи, разрабатываются рекомендации родителям, как следует ухаживать за таким ребенком. Важной стороной работы с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями, является создание общественных объединений родителей детей с ОВЗ. Само существование таких объединений, во-первых, вселяет в родителей убеждение, что они не одиноки, во-вторых, рождает надежду на помощь, понимание, взаимообогащение знаниями, опытом, полезной информацией; расширяет круг общения с себе подобными «коллегами по несчастью». С другой стороны, спустя некоторое время это общение в кругу «коллег по несчастью» дает толчок к разделению социального мира на «наших» и «не наших», что, в свою очередь, приводит их к отделению от остального социума.

Одним из действенных способов оказания помощи семье, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями, является «Родительский клуб». Родительский клуб, как объединение родителей, воспитывающих ребенка с особенностями развития, ставит перед собой следующие задачи:

- формирование адекватного восприятия родителями своего ребенка: важно отойти от понятия «болезни» и перейти к понятию «особых законов развития»;

- формирование благоприятного микроклимата в семье для максимального раскрытия имеющихся у ребенка личностных, творческих и социальных ресурсов;

- формирование партнерских взаимоотношений родителей с учреждениями, реализующими взаимосвязь и взаимодополнение знаний, обогащение опытом;

- личностное и социальное развитие родителей, формирование навыков социальной активности и конструктивности поведения.

В родительском клубе используются разнообразные формы работы. Среди них, традиционные и нетрадиционные:

- индивидуальные консультации по вопросам развития ребенка;

- образовательные семинары;

- психологические тренинги; общественные акции;

- пресс-клубы и тематические круглые столы; публикации опыта воспитания ребенка в семье; встречи с представителями власти;

- занятия в системе «ребенок — родитель — специалист»; участие в экспертизе динамики развития ребенка.

Долг родителей— успокоить ребенка, облегчить его переживания, создать в семье атмосферу оптимизма. В этом семье может помочь только социальный педагог.

Развитие ребенка с ОВЗ в огромной степени зависит от семейного благополучия, участия родителей в его физическом и духовном становлении, разнообразии воспитательных воздействий. В нормальных условиях ребенок является источником большого числа

стимулов, благодаря своей подвижности, забавности и т. п. Ребенок с ОВЗ — тоже неиссякаемый источник стимулов для своего воспитателя, только качество их совершенно иное, чем в первом случае.

Группы комбинированной направленности:

Процесс инклюзивного образования начинается с момента поступления ребенка в детский сад. На первоначальном этапе ребенок диагностируется специалистами, включенными в образовательный процесс.

В дальнейшем на психолого-педагогическом консилиуме МДОУ определяется готовность ребенка к инклюзии. В соответствии с психофизическими и индивидуальными особенностями ребенка подбирается общеобразовательная группа комбинированной направленности.

Для успешного принятия ребенка в комбинированной группе, педагогом-психологом проводится консультативно-просветительская работа с воспитателями, детьми и их родителями, направленную на толерантное отношение к детям с особыми образовательными потребностями.

Наши действия при встрече ребенка с ОВЗ: *(в группе комбинированной направленности)*

1. Наблюдение *(с целью установления контакта)*

2. Установление контакта *(любого, эмоционального, физического, зрительного)*

3. Попытка включения в совместную деятельность.

Проанализировав эти три пункта, мы можем понять степень готовности ребенка к инклюзии и в соответствии с этим строить дальнейшие планы. Постепенно, по мере адаптации ребенка, сопровождающий педагог занимает позицию наблюдающего со стороны, с последующим самостоятельным пребыванием ребенка в группе и возможным увеличением время посещения и включением в ОД.

В дальнейшем происходит непосредственное включение ребенка в общеобразовательную группу комбинированной направленности в сопровождении воспитателя или узкого специалиста на непродолжительное время. На данном этапе сопровождающий педагог помогает ребенку включится во взаимодействие с детьми в различных режимных моментах.

Развивающая предметно-пространственная среда в системе организации инклюзивного образования дошкольников в МДОУ «Детский сад №233»:

Организация развивающей предметно-пространственной среды в МДОУ «Детский сад №233» подразумевает: создание благоприятных условий для развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром при реализации основной программы дошкольного образования и адаптированной образовательной программы.

Развивающая предметно-пространственная среда— это определенное пространство, организованно оформленное и предметно-насыщенное, приспособленное для удовлетворения потребностей ребенка в познании, общении, физическом и духовном развитии в целом.

Развивающая предметно-пространственная среда группы обеспечивает:

1. Гармоничное всестороннее развитие детей с учетом особенностей возраста, здоровья, психических, физических и речевых нарушений.

2. Полноценное общение между собой, а в процессе учебной деятельности с педагогом, дать возможность уединиться по желанию ребенка.

3. Реализацию образовательной программы ДОУ.

4. Учет национально-культурных, климатических условий, в которых осуществляется образовательная деятельность

При создании развивающей предметной среды в инклюзивной группе с одной стороны сохранены общепедагогические требования, а с другой учтены особенности детей с проблемами в развитии:

- структуру первичного дефекта,

- степень его выраженности,

- характер и особенности психофизического развития (сенсомоторного, зрительного, осязательного, слухового, двигательно-моторного, зрительно- пространственного).

Создавая предметно-развивающую среду в инклюзивном пространстве необходимо учитывать требования, которые были разработаны и представлены в концепции развивающей среды, однако, особую значимость приобретают следующие ***принципы:***

Полифункциональность среды.

Для детей с проблемами в развитии создаются условия, которые стимулируют детей к игровым действиям. Игрушки и пособия размещаются таким образом, что дети с условной нормой самостоятельно могут определять содержание деятельности, намечать план действий и активно решать разнообразные задачи.

Принцип комфортности и стабильности.

Создавая развивающую среду группы, очень важно, чтобы окружающая детей обстановка была комфортной и эстетичной. Для детей с ограниченными возможностями здоровья особую значимость приобретает стабильность компонентов среды, это обеспечивает им ощущение надежности и защищенности. У всех детей среда, созданная с учетом этого принципа, вызывает чувство радости, обогащает новыми впечатлениями и знаниями.

Развитие коммуникативных возможностей имеет особую значимость для особого ребенка. Игра создает условия для его неформального общения со сверстниками и взрослым, предоставляет ему полную свободу действий.

Принцип рациональности и доступности.

Присутствие каждого компонента среды должно быть обосновано и соответствовать поставленным целям. Обеспечение доступности ко всему содержанию развивающей предметно-игровой среды для особого ребенка – расположение игр, игрушек и атрибутов на уровне не выше вытянутой руки ребенка.

Принцип учета особенностей развития каждого ребенка.

В процессе проектирования предметно-игрового пространства важно учитывать уровень психофизического развития каждого ребенка, интересы детей. Среда должна удовлетворять потребности актуального, ближайшего развития ребенка и его саморазвития.

В зависимости от контингента детей, включенного в инклюзивное пространство, развивающая предметная среда будет иметь свою специфику и обеспечит условия для полноценного развития всех видов детской деятельности.

Гибкое зонирование пространства предполагает наличие различных пространств (центров) для осуществления свободного выбора детьми разных видов деятельности.

Центры должны быть трансформируемы: в зависимости от воспитательно-образовательных задач и индивидуальных особенностей детей меняться, дополняться и объединяться. При этом следует учитывать доступность для осуществления всех основных видов активности помещений ДОУ, где осуществляется образовательная деятельность детей с ограниченными возможностями здоровья. Зонирование пространства должно быть организовано с учетом всего времени пребывания детей в ДОУ.

Игра позволяет нам не только решать различные задачи, но и как охарактеризовал ее Лев Семенович Выготский, игра – это своеобразная «арифметика социальных отношений».

При организации предметно-развивающей среды необходимо помнить:

1. Безопасность предметно-пространственной среды предполагает соответствие всех еѐ элементов требованиям по обеспечению надѐжности и безопасности их использования

2. Свободный доступ детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим все основные виды детской активности;

3. Периодическую сменяемость игрового материала, появление новых предметов, стимулирующих игровую, двигательную, познавательную и исследовательскую активность детей.

4. Единый эстетический стиль для обеспечения комфортной и уютной обстановки.

Для достижения максимальной реакции ребенка на предметное содержание развивающей предметно-пронстранственной среды необходима обязательная смена игрушек, оборудования и прочих материалов. Если игры, игровые материалы находятся в группе длительное время, интерес ребенка к ним постепенно угасает. При ограниченных возможностях замены элементов РППС можно менять местоположение. Если постоянно и целенаправленно осуществлять смену материалов, со временем дети более внимательно начинают относиться к пространству и осуществлять поиск нового, более интересного.

Предметно-развивающая среда содержит в себе огромный потенциал, который успешно реализуется в инклюзивном образовании.

Задачи организации совместной деятельности:

- создавать общности детей и взрослых *(вместе мы группа)*;

- формировать умения устанавливать и поддерживать отношения с разными людьми, а также друг друга;

- развивать коммуникативные навыки и культуру общения, создание позитивного эмоционального настроя;

- развивать умения и навыки игровой, познавательной, исследовательской деятельности; формировать навыки само регуляции 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.

Взаимодействие между участниками инклюзивного процесса требует особого внимания, так как они действуют в рамках единой системы, но выполняют разные функции.

Психологический компонент.

Психологический компонент включает в себя механизмы:

- предоставления психолого-педагогической, консультативной, методической помощи семьям, воспитывающих детей с ОВЗ.
- просвещение родительской общественности в сфере инклюзивного образования;
- формирование инклюзивной культуры всех участников образовательных отношений (педагоги, родители (законные представители), дети);
- предоставление психолого-педагогической, консультативной, методической помощи родителям (законным представителям) воспитанников.

Деятельность ППК

Психолого-педагогический консилиум в МДОУ «Детский сад №233» работает на постоянной основе в течение всего учебного года, полностью укомплектован специалистами, есть председатель и секретарь консилиума.

ППК МДОУ непосредственно взаимодействует с родителями (законными представителями), а также районной ПМПК. Заседания ППК могут проходить, как плановое, так и внепланово (по запросу).

При проведении ППК учитываются результаты освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППК, степень социализации и адаптации обучающегося.

На основании полученных данных разрабатываются рекомендации для участников образовательных отношений по организации психолого-педагогического сопровождения дошкольников.

Обследование воспитанника специалистами ППК осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МДОУ с письменного согласия родителей (законных представителей).

Ключевым элементом психологического компонента модели является система взаимодействия участников сопровождения при реализации АОП воспитанников с ОВЗ, так как эффективность реализации разработанной программы в большей степени зависит от четкого распределения задач и ответственности каждого участника сопровождения.

Содержательно-методический компонент.

Процесс обучения и воспитания в МДОУ «Детский сад №233» подстраивается под индивидуальные образовательные потребности ребенка, используются новые подходы к обучению, применяются вариативные образовательные формы и методы обучения и воспитания.

Выбор и сочетание методов и приемов зависит от содержания образовательных задач АОП ДО по нозологиям, видов деятельности и возрастных особенностей детей, уровня их развития. Инклюзивная практика осуществляется как в процессе реализации образовательных программ (АОП и ОП ДО), так и в ходе режимных моментов: – 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, в парах с другими детьми.

Постепенно, по мере адаптации ребенка, сопровождающий педагог занимает позицию наблюдающего со стороны, с последующим самостоятельным пребыванием ребенка в группе и возможным увеличением время посещения и включением в ОД.

При освоении ребенком психофизического и речевого развития, близкого возрастной норме возможен переход на полную инклюзию.

Реализация АОП и ОП в ДОУ

Педагоги МДОУ «Детский сад №233» разработали и реализуют адаптированную образовательную программу для группы для детей с нарушениями речи и адаптированные образовательные программы, на всех детей со статусом ОВЗ других нозологий.

Условия реализации АОП

- Реализация АОП должна предусматривать создание в образовательной организации специальных условий, которые должны быть применимы к конкретной категории лиц с ОВЗ.

- При реализации АОП необходимо создавать условия:

1. учет особенностей ребенка, индивидуальный педагогический подход, проявляющийся в особой организации коррекционно-педагогического процесса, в применении специальных методов и средств обучения, компенсации и коррекции нарушений развития (информационно-методических, технических);

2. реализация коррекционно-педагогического процесса педагогами и педагогами-психологами соответствующей квалификации, его психологическое сопровождение специальными психологами;

3. предоставление обучающемуся с ОВЗ медицинской, психолого-педагогической и социальной помощи;

4. привлечение родителей в коррекционно-педагогический процесс.

- К реализации АОП в образовательной организации должны быть привлечены учителя-логопеды, педагоги-психологи, педагоги-дефектологи.

Методическое сопровождение, руководство кадрами

- Методическая поддержка воспитателей, специалистов сопровождения.

- Выявление образовательных дефицитов педагогических работников и составление план-графика на их обучение, и повышение квалификации.

- Совершенствование и повышение уровня педагогической компетентности каждого педагога ДОО через методические формы работы: мастер классы, практические семинары, передовой педагогический опыт, открытые просмотры, презентация опыта работы, конкурсы профессионального мастерства, наставничество, индивидуальное самообразование, деловая игра, аукцион знаний, викторины — все это оказывает практическую и теоретическую помощь педагогу в организации инклюзивного образования.

- Управление процессом внедрения специальных методов, приёмов, технологий инклюзивного образования. **Мониторинг и контроль.**

- Проведение диагностических и мониторинговых мероприятий. Командная работа способствует:

- более успешной работе МДОУ;
- быстрой адаптации образовательной системы к изменениям во внешней среде, четкому реагированию на изменение образовательного запроса.

Команда управления определяет направления разработки и план внедрения новых технологий дошкольного образования; обобщает имеющийся опыт в области инклюзивной практики; определяет перечень необходимых научно-практических материалов; осуществляет стратегическое планирование деятельности инклюзивного образования в МДОУ, а также решает оперативные задачи:

- проводит анализ ситуации в МДОУ и определяет оперативное реагирование на нее;

- обсуждает планы и отчеты структурных подразделений МДОУ;

- контролирует и анализирует деятельность ППК МДОУ;

- определяет цели, задачи и направления работы учреждения.

Планы, намеченные управленческой командой, обсуждаются и корректируются на собраниях педагогического коллектива и принимаются к исполнению.

Программно-методическое и дидактическое обеспечение в практике инклюзивного образования реализуется в полном объеме и направлено на развитие воспитанников в соответствии с 5 образовательными областями:

- социально-коммуникативное;

- познавательное;

- речевое;

- художественно-эстетическое;

- физическое развитие.

Социально-субъектный компонент

Включает взаимодействие участников образовательного процесса внутри ДОУ, а также между муниципальными структурами в рамках развития инклюзивного образования в г. Ярославле:

1. ГУЗ ЯО "Детская поликлиника № 3"-запрос анамнеза и эпикриза развития;
2. ПМПК г. Ярославля -определение программы, совокупности мероприятий;
3. Центры дополнительного образования Дзержинского района г. Ярославля-совместное проведение детских праздников, календарных мероприятий;
4. Библиотека -совместное проведение социальных акций, конкурсов, целевых экскурсий;
5. СОШ № 11 Дзержинского района г. Ярославля -определение маршрута развития ребенка, проведение районных конкурсов и акций.
6. Родители детей с ОВЗ:
    - полноценно участвуют в процессе обучения и развития своих детей;
    - ознакомлены с АОП;
    - проинформированы об инновационных подходах к обучению;
    - поддерживают режим пребывания ребенка в образовательном учреждении
7. Педагоги. Для реализации целей инклюзии в нашем детском саду работают специалисты: воспитатели, учитель-логопед, учитель-дефектолог, музыкальный руководитель, инструктор физической культуры:
    - реализуют инклюзивную практику, принимают участие в разработке и реализации индивидуальных образовательных планов;
    - взаимодействуют с родителями, специалистами психолого - педагогического сопровождения;
    - имеют информацию о возможных ресурсах как внутри образовательного учреждения, так и вне его, активно их используют в профессиональной деятельности.
8. Психолого-педагогическая комиссия МДОУ:
    - участвует в реализации инклюзивных подходов для задач социальной адаптации и развития детей с ОВЗ;
    - участвует в разработке АОП.
    - эффективно взаимодействует с родителями и педагогами.
9. Руководитель МДОУ:
    - создает условия для развития и поддержки инклюзивного образования;
    - понимает важность оказания поддержки сотрудникам, отвечающим за координацию работы, связанной с особыми образовательными потребностями.

Для того чтобы повысить общее качество образовательного процесса, все его участники: организации, администрация, педагоги, специалисты, дети и родители регулярно работают в сотрудничестве друг с другом.

Нормативно-правовой компонент

Нормативно-правовой компонент включает ряд управленческих действий, которые позволят добиться результативности от реализации модели (нормативно-правовое обеспечение, создание доступной среды, организация межведомственного взаимодействия и социального партнерства, обеспечение вариативности предоставления образования, обеспечение комплексного психолого-педагогического сопровождения, формирование инклюзивной культуры).

Разработка нормативно-правового обеспечения по реализации инклюзивного образования, явилось первоочередным шагом, сделанным на управленческом уровне, при запуске модели:

1. Нормативное обеспечение обеспечивающей работу МДОУ «Детский сад № 233», имеющего комбинированные группы:
- Положение об комбинированных группах.
- Приказ учредителя об открытии на базе дошкольного образовательного учреждения комбинированной группы.
- Устав дошкольного образовательного учреждения, в котором указываются конкретные образовательные услуги, предоставляемые учреждением в разделе «Образовательная деятельность» с полным их перечнем.
- Договор с родителями.
- Штатное расписание.
- Должностные инструкции.
- Приказ по дошкольному образовательному учреждению о создании комбинированной группы.
- Положение об инклюзивном образовании в МДОУ «Детский сад № 233»
- Положение о ППК в МДОУ «Детский сад № 233»
- АОП ДО для детей с ОВЗ по нозологиям.
- Положение о психологической службе в МДОУ «Детский сад № 233»
- Положение службе ранней помощи в МДОУ «Детский сад № 233»
- Положение о Консультационном пункте в МДОУ «Детский сад № 233»

2. Подготовка субъектов образовательного процесса к взаимодействию в условиях инклюзивного образования (просветительская деятельность, формирование инклюзивной культуры).
3. Создание Консультационного пункта и других форм работы с семьями, имеющими детей с особыми образовательными потребностями.

В результате разработки модели усовершенствована нормативно – правовая база инклюзивного образования в МДОУ «Детский сад № 233»

Организация и координация деятельности МДОУ «Детский сад № 233»

Разработка и совершенствование локальных актов (модель инклюзивного образования, приказы, положения и т.д.).

Разработка пакета инструментария оценки развития инклюзивного образования в МДОУ.

Организация взаимодействия с социальными объектами города МДОУ (ПМПК, реабилитационные центры т.д.)

Координация инклюзивной практики (комплексное взаимодействие всех педагогов и специалистов МДОУ; управление процессом включения детей с ОВЗ и его семьи в образовательную среду).

Организация работы творческих групп, заседания консилиумов, педагогических советов, взаимопосещения, коллективный просмотр педагогической деятельности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

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

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

Мы всегда помним о том, что главное в нашей работе не навредить маленькому человеку, а научить быть уверенным в себе, смело шагать вперед и не бояться трудностей.