

Пояснительная записка к модели инклюзивного образования МБДОУ Детский сад №10 «Кораблик»

Одной из задач ФГОС в дошкольном образовании является обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от места жительства, пола, нации, языка, социального статуса, психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья). Следует отметить тот факт, что с каждым годом увеличивается процент детей от 0 до 8 лет с ограниченными возможностями здоровья. Родители таких детей остаются один на один с проблемами своего ребенка.

Инклюзия – это одна из последних стратегий специального образования. Инклюзия обеспечивает полное вовлечение ребенка с особенностями развития в жизнь образовательного учреждения. Смысл инклюзии – не просто поместить ребенка в обычную группу на часть дня или полный день, а изменить организацию пространства учреждения, а также учебный процесс таким образом, чтобы полностью вовлечь необычного ребенка в социум.

В связи с этим появилась необходимость разработки и внедрения модели инклюзивного образования в МБДОУ Детский сад №10 «Кораблик». Нормативным основанием разработки модели являются национальный проект «Образование», Концепция развития инклюзивного образования в Красноярском крае на 2017-2025 годы, другие нормативные правовые акты, регламентирующие реализацию инклюзивного образования в РФ.

Цель: Создание эффективной модели инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ которая будет учитывать особенности детей с ОВЗ, обеспечит родителей необходимой консультативной поддержкой, а также будет способствовать подготовке общества к принятию человека с ограниченными возможностями.

Задачи:

1. Разработать нормативно–правовую базу по проблеме инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья.
2. Обеспечить профессиональную подготовку педагогических кадров в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья в рамках инклюзивного образования.
3. Обеспечить условия для социализации и развития детей с ОВЗ.

4. Разработать механизмы, обеспечивающие психолого-педагогическое и социальное сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья и его родителей (законных представителей).

Ожидаемые результаты: Открытие и эффективное функционирование в ДОО группы инклюзивного образования детей с разными возможностями.

Модель инклюзивного образования МБДОУ Детский сад №10 «Кораблик» состоит из четырех компонентов:

- Организационно-методический компонент
- Организационно-содержательный компонент
- Технологический компонент
- Результативно-оценочный компонент

Организационно-методический компонент

Для организации и внедрения в ДОО инклюзивного образования была изучена нормативно-правовая база, приведены в соответствие локальные акты. Налажено сетевое взаимодействие с Городской психолого-медико-педагогической комиссией и Лесосибирской межрайонной больницей.

В ДОО имеется специально организованная образовательная среда – это музыкально-физкультурный зал, кабинет логопеда кабинет педагога-психолога, уютные групповые комнаты. Предметно пространственная развивающая среда планируется и выстраивается совместно педагогами, специалистами и воспитателями при участии родителей в процессе наблюдения за потребностями, особенностями развития, самостоятельными действиями, интересами детей.

Среда выстраивается также в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка, что требует от взрослых навыков наблюдения за процессом развития ребенка.

Реализация инклюзивного образования требует теоретической и практической подготовки и переподготовки управленческих и педагогических кадров. Именно состояние кадрового потенциала является важным фактором, влияющим на распространение современных технологий инклюзивного образования и методов воспитания, обучения и развития детей, в том числе – с ограниченными возможностями здоровья.

Организационно-содержательный компонент

Для решения стратегических и оперативных задач в ДОО была создана рабочая группа педагогов по реализации инклюзивного образования, в которую входят: заведующий, заместитель заведующего, старший воспитатель, узкие специалисты ДОО и воспитатели групп компенсирующей направленности.

Рабочая группа разрабатывает концепцию развития инклюзивной практики в ДООУ, определяет направления разработки, план внедрения, обобщает имеющийся опыт в области инклюзивной практики.

В нашем детском саду функционирует консультационный пункт, целью которого является обеспечение единства и преемственности семейного и общественного воспитания, поддержки всестороннего развития личности ребенка, оказания помощи семье в воспитании, развитии и обучении детей, не посещающих ДООУ, в том числе и детей с ОВЗ. В рамках консультационного пункта специалисты проводят очные консультации для родителей (законных представителей); коррекционно-развивающие занятия с ребенком в присутствии родителей (законных представителей); совместные занятия с родителями и их детьми с целью обучения способам взаимодействия с ребенком.

Консультационный пункт работает два раза в месяц согласно графику работы, утвержденного заведующим ДООУ с учетом плана работы специалистов и запроса родителей (законных представителей).

Одним из механизмов сопровождения детей ОВЗ является психолого-медико-педагогический консилиум учреждения. ПМПк учреждения – это постоянно действующий, объединенный общими целями, скоординированный коллектив специалистов, реализующий конкретную стратегию сопровождения ребенка и разрабатывающий тактики сопровождения ребенка с ОВЗ.

Также планируем открыть детско-родительский клуб «Мы вместе». **Целью работы клуба** является повышение педагогической компетенции родителей в вопросах воспитания, развития, укрепления здоровья детей с ОВЗ, а также помощь семьям по адаптации и интеграции детей с ОВЗ в общество.

В рамках детско-родительского клуба планируем проводить встречи с семьями воспитывающих детей с ОВЗ и инвалидов, используя различные формы такие как: семинар-практикум, игровые сеансы, творческие мастерские, дискуссии, тренинги, совместные праздничные мероприятия с чаепитием; участие в конкурсах и т.д.

Технологический компонент

Помимо забот по уходу за ребенком и его лечению, которые отнимают много сил и времени, родители ребенка с ОВЗ сталкиваются еще с одной серьезной проблемой – невозможностью определить своего малыша в детский сад на полный день из-за особенностей заболевания ребенка.

Решением данной проблемы будет открытие группы кратковременного пребывания для неорганизованных детей с ОВЗ и инвалидов с частичной интеграцией. Зачисление

в группу осуществляется по решению городской или краевой психолого-медико-педагогической комиссии. Режим работы группы: три дня в неделю по 2 часа. К работе в данной группе привлечены воспитатели, учителя-логопеды, учитель-дефектолог, педагог-психолог, инструктор по физической культуре и музыкальный руководитель детского сада, прошедшие профессиональную переподготовку по работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья.

Работа с *«особым ребенком»* начинается с индивидуальных занятий со специалистами, а затем осуществляется постепенное внедрение ребенка в группу детей. В период адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям группы кратковременного пребывания в качестве помощников привлекаются родители. Они принимают активное участие в проведении занятий как индивидуальных, так и подгрупповых, являются основными помощниками для своих детей в период освоения новых видов детской деятельности. После успешной адаптации ребенок зачисляется в инклюзивную группу на полный рабочий день.

Результативно-оценочный компонент

Основными формами и методами эффективности реализуемой модели являются:

- всестороннее изучение наличия положительной динамики в развитии детей;
- административный контроль и самооценка деятельности каждым участником педагогического процесса;
- анализ результатов анкетирования родителей и социума;
- внешняя экспертная оценка результатов внедрения модели инклюзивного образования в МБДОУ Детский сад №10 «Кораблик» .

Основными показателями эффективности модели являются:

- успешность реализации индивидуальных образовательных маршрутов для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- удовлетворенность инклюзивным процессом у его участников;
- успешность обучения выпускников детского сада с ОВЗ в условиях общеобразовательных и коррекционных классов;
- повышение профессиональной компетентности сотрудников;
- развитие родительского сообщества.