

Согласовано:

на Педагогическом  
совете

Протокол 4015 от 31.05.2019г.

Утверждено:

и.о. заведующего МБДОУ №27

 С.Ю. Степурка

Приказ 2311-0 от 31.05.2019г.



**Положение  
об организации инклюзивного образования  
воспитанников с ограниченными  
возможностями здоровья  
в МБДОУ №27**

## 1. Общие положения

1.1. Положение об организации инклюзивного образования воспитанников с ограниченными возможностями здоровья (далее - Положение) в муниципальном бюджетном образовательном учреждении «Детский сад пристражора и оздоровления №27 «Солнышка» города Канска (далее - МБДОУ №27) разработано в целях реализации гарантированного права ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – с ОВЗ) на получение качественных образовательных услуг, создания доступной без барьерной среды для данной категории в МБДОУ №27, коррекции нарушений развития, успешной социальной адаптации.

1.2. Настоящее Положение разработано на основании Федеральных Законов:

-от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

-от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

-от 03.05.2012 № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах– инвалидов»;

Указа Президента Российской Федерации от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы»;

постановления Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 №– 297 об утверждении Федеральной государственной программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы;

Закона Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной– поддержке инвалидов»;

распоряжения Правительства Красноярского края от 26.10.2012 № 844-р– «О концепции межведомственного сопровождения семей, имеющих детей-инвалидов» на 2013-2016 годы».

1.3. Настоящее Положение определяет модель психолого-медико-педагогического сопровождения детей с ОВЗ в МБДОУ №27 по оказанию необходимой специальной поддержки воспитанников с учетом их возможностей и особых образовательных потребностей через решение следующих задач:

- изучение особенностей образовательных потребностей воспитанников с ОВЗ;

- организация работы педагогов с воспитанниками с ОВЗ и их взаимодействия;

- определение методов и форм индивидуального сопровождения воспитанников с ОВЗ;

-разработка рекомендаций по индивидуальному сопровождению– воспитанников с ОВЗ.

1.4. В Положении используются следующие понятия:

- обучающийся с ограниченными возможностями здоровья;

- физическое лицо, имеющее особенности в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

- инклюзивное образование - обеспечение равного доступа к образованию для всех воспитанников с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей;
- основная адаптированная образовательная программа дошкольного образования;
- индивидуальная адаптированная программа дошкольного образования;
- доступная среда (без барьерная среда) - совокупность условий и требований, позволяющих беспрепятственно передвигаться и воспринимать жизненно важную информацию;
- среда МБДОУ №27 оборудованная с учетом потребностей воспитанников с ОВЗ и позволяющая вести образ жизни самостоятельно, в том числе получать качественное образование.

1.5. Инклюзивное образование в МБДОУ №27 может реализовываться через следующую модель:

- полная инклюзия – дети с ОВЗ посещают МБДОУ №27 наряду со сверстниками, не имеющими нарушений развития, и обучаются по адаптированным программам, в соответствии с учебным планом, а также могут посещать занятия дополнительного образования, клубы, мероприятия, праздники, развлечения и др..

1.6. МБДОУ №27 обеспечивает инклюзию образования на месте посредством осуществления следующих видов деятельности:

- разрабатывает и утверждает основную и (индивидуальные) адаптированные образовательные программы дошкольного образования для воспитанников с ОВЗ;
- реализует образовательные программы, обеспечивающие совместное обучение воспитанников с ОВЗ и воспитанников, не имеющих нарушений развития;
- организует мероприятия по формированию благоприятного психологического климата для воспитанников с ОВЗ в дошкольном образовательном учреждении;
- планирует и формирует заявку на прохождение курсов повышения квалификации педагогов по вопросам обучения воспитанников с ОВЗ;
- обеспечивает выполнение мероприятий по созданию равного доступа воспитанников с ОВЗ к обучению, по созданию без барьерной РППС,
- оснащение МБДОУ №27 специальным, в том числе дидактическим, игровым компьютерным и другим оборудованием;
- организует работу воспитателей, обеспечивающих сопровождение воспитанников с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;
- осуществляет контроль за освоением адаптированных (основной и индивидуальных) образовательных программ дошкольного образования.

1.7. В разработке модели комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ, ресурсном обеспечении организации инклюзивного образования МБДОУ №27, в реализации модели и корректировке результата участвуют: заведующий, старший воспитатель,

педагог-психолог, учитель-логопед, воспитатели и специалисты (музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре).

#### 1.7.1. Заведующий МБДОУ №27:

- координирует деятельность педагогов по организации комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ, обеспечению получения общедоступного и бесплатного дошкольного, образования по адаптированной основной (или индивидуальной) образовательной программе дошкольного образования;
- проводит сбор и анализ информации по вопросам организации инклюзивного образования;
- планирует и формирует заявку на прохождение курсов повышения квалификации педагогов по вопросам инклюзивного образования.

#### 1.7.2. Старший воспитатель:

- осуществляет в пределах своих полномочий контроль за деятельностью педагогов по вопросам соблюдения прав воспитанников с ОВЗ на получение бесплатного, доступного и качественного дошкольного образования;
- организует работу педагога-психолога, учителя-логопеда, воспитателей, специалистов, сопровождающих (родителей), обеспечивающих психолого-медико-педагогическое сопровождение воспитанников с ОВЗ в образовательном процессе в рамках реализации инклюзивного образования в соответствии с действующим законодательством;

#### 1.7.3. Педагог-психолог:

- осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 3 до 7 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии детей;
- ведет собственное обследование, определяет конкретные задачи обучения, вырабатывает методику работы;
- готовит по результатам обследования характеристики для прохождения консилиума МБДОУ №27 и городского ПМПК, подтверждает, уточняет или изменяет ранее данные комиссией рекомендации;
- разрабатывает рекомендации по оказанию воспитанникам с ОВЗ психолого-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждает, уточняет или изменяет ранее данные комиссией рекомендации;
- организует коррекционно-развивающую деятельность с воспитанником с ОВЗ, направленную на: установление контакта со взрослыми; смягчение общего фона сенсорного и эмоционального дискомфорта, тревоги и страхов; стимуляция психической активности, направленной на взаимодействие со взрослыми и сверстниками; формирование целенаправленного поведения; преодоление отрицательных форм поведения: агрессии, негативизма, расторможенности влечений;
- оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) воспитанников, педагогам МБДОУ №27 по вопросам обучения и воспитания детей с ОВЗ;
- принимает участие в разработке и реализации основной и индивидуальных адаптированных образовательных программ для отдельных воспитанников с ОВЗ в соответствии с основной образовательной программой МБДОУ №27, в

которой прописываются задачи обучения и воспитания ребенка и пути их решения;

- проводит в два этапа работу с родителями.

На первом этапе работы с родителями в рамках индивидуальной консультации происходит сбор информации, выделение проблемы, идентификация потенциальных возможностей ребенка, осуществляется поддержка семьи ребенка с ОВЗ, которая предусматривает:

- снижение эмоционального дискомфорта в связи с диагнозом ребёнка;
- поддержание уверенности родителей в возможностях ребёнка;
- формирование у родителей адекватного отношения к состоянию ребёнка;
- сохранение адекватных детско-родительских отношений и стилей семейного воспитания.

На втором этапе работы осуществляется:

- психологическая помощь членам семьи;
- ознакомление родителей с рядом психических особенностей ребенка;
- обучение родителей методам воспитания ребенка с ОВЗ, организации его режима, привития навыков самообслуживания, подготовки к школе;
- участвует в мероприятиях по инклюзивному образованию: семинарах, конференциях, круглых столах и т.п.

#### 1.7.4. Учитель-логопед:

- осуществляет проведение обследования детей в возрасте от 3-х до 7-ми лет в целях своевременного выявления особенностей в их речевом развитии;
- по результатам обследования готовит логопедическое заключение для прохождения консилиума в МБДОУ №27 и городского ПМПК, подтверждает, уточняет ранее данные комиссией рекомендации;
- принимает участие в разработке и реализации основной и индивидуальных адаптированных образовательных программ для отдельных воспитанников с ОВЗ в соответствии с основной образовательной программой МБДОУ №27, в которой прописываются задачи обучения и воспитания ребенка и пути их решения;
- оказывает консультативную помощь родителям (законным представителям) воспитанников, работникам образовательных учреждений, других организаций по вопросам диагностики, обучения и сопровождения детей с ОВЗ;
- участвует в мероприятиях по инклюзивному образованию: семинарах, конференциях, круглых столах и т.п.

#### 1.7.5. Воспитатель:

- по результатам наблюдений готовит педагогическое заключение для прохождения консилиума в МБДОУ №27 и городского ПМПК;
- принимает участие в разработке и реализации основной и индивидуальных адаптированных образовательных программ для отдельных воспитанников с ОВЗ в соответствии с основной образовательной программой МБДОУ №27, в которой прописываются задачи обучения и воспитания ребенка и пути их решения.

1.7.6. Специалисты (музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре):

- принимают участие в разработке и реализации основной и индивидуальных адаптированных образовательных программ для отдельных воспитанников с ОВЗ в соответствии с основной образовательной программой МБДОУ №27, в которой прописываются задачи обучения и воспитания ребенка и пути их решения.

## 2. Организация инклюзивного образования

2.1. Организация обучения детей с ОВЗ в дошкольных образовательных учреждениях осуществляется в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 30.08.2013 № 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам дошкольного образования».

2.2. Дети с ОВЗ зачисляются в образовательное учреждение при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья») по заявлению родителей (законных представителей).

2.3. Для организации инклюзивного образования в учреждении для детей с ОВЗ необходимо иметь заявление родителей (законных представителей) в соответствии с прилагаемой формой, заключение ПМПК с рекомендациями о формах обучения и организации образования.

2.4. Для организации инклюзивного образовательного процесса необходимо наличие:

- положения об инклюзивном образовании в МБДОУ №27;
- основной образовательной программы учреждения, имеющей соответствующий раздел по работе с детьми с ОВЗ;
- заключений ПМПК;
- адаптированных (основной и индивидуальных) образовательных программ дошкольного образования для детей с ОВЗ;
- заявления от родителя (законного представителя) на прием в МБДОУ №27, осуществляющую образовательную деятельность по индивидуальной адаптированной образовательной программе дошкольного образования для ребенка с ОВЗ;
- мероприятий, направленных на воспитание у детей, педагогов и родителей гуманного отношения к детям с ОВЗ;
- проведение опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

2.5. При изменении состояния здоровья воспитанников возможны внесения изменений в индивидуальную адаптированную образовательную программу

дошкольного образования в соответствии с рекомендациями ПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

2.6. Контроль за своевременным проведением занятий, выполнением учебных программ осуществляет МБДОУ №27.

2.7. Ответственность за жизнь и здоровье воспитанников с ОВЗ во время образовательного процесса несет МБДОУ №27.

Заведующему МБДОУ №27

от \_\_\_\_\_

воспитанника(цы) \_\_\_\_\_

кон.тел \_\_\_\_\_

место проживания \_\_\_\_\_

### Заявление

на прием в дошкольное образовательное учреждение, осуществляющее образовательную деятельность по индивидуальной адаптированной образовательной программе дошкольного образования для ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Прошу \_\_\_\_\_ принять \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка

(Ф.И.О. \_\_\_\_\_ ребенка, \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_ рождения)

в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад присмотра и оздоровления №27 «Солнышко».

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д.

с правами и обязанностями воспитанников ознакомлен (а).

дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Модель инклюзивного образования в МБДОУ №27

### Актуальность

Ключевым моментом модернизации современной системы образования является положение о том, что в системе образования должны быть созданы условия для развития и самореализации любого ребенка.

В Типовом положении о дошкольном образовательном учреждении №666 впервые предусмотрена возможность организации групп комбинированной направленности, в которых могут получать дошкольное образование здоровые дети и дети, имеющие ограниченные возможности здоровья (далее ОВЗ).

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

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

Модель инклюзивного образования в МБДОУ №27 составлена на основе:  
Федеральные:

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

Постановления Правительства РФ:

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

Приказы Министерства образования и науки РФ

1. «Индивидуальная программа реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы». Приложения N2 и N3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4.08.2008 г. N 379н
2. «Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы» - Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 августа 2005 г. N 535
3. «Об утверждении положения о психолого-медико-педагогической комиссии» - Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 марта 2009 года № 95
4. «Об утверждении формы документов государственного образца об основном общем, среднем (полном) общем образовании и документов об окончании специальной (коррекционной) общеобразовательной школы VIII вида, специального (коррекционного) класса общеобразовательного учреждения» - Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 ноября 2005 г. N 281
5. «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования» - Приказ Министерства образования и науки РФ от 6 октября 2009 года № 373
6. «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам - образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования». Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г. № 1015.
7. «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии». Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 20 сентября 2013 г. N 1082 г. Москва

Региональные:

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

**Инклюзивное образование строится на следующих принципах:**

- 1. Принцип индивидуального подхода** (Выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого ребенка из группа).
- 2. Принцип поддержки самостоятельной активности** (Реализация этого принципа решает задачу формирования социально активной личности).
- 3. Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников** (Создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе).
- 4. Принцип междисциплинарного подхода** (Специалисты, работающие в группе регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и группы в целом).

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

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

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

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

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

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

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

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

- умственной отсталость (олигофрения – синдром врожденного психического дефекта, деменция – распад психики) и интеллектуальное недоразвитие (идиотия, имбецильность дебильность);
- органическое поражение головного мозга ведет к нарушению высших познавательных процессов и стойкому необратимому нарушению интеллектуального развития

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

### Тяжелые нарушения речи:

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

Восприятие	нарушение слухового, речевого, зрительного и кинестетического трудность восприятия при усложненных условиях снижена целостность поверхностность
Мышление	отставание словесно-логического трудность анализа и синтеза, сравнения и обобщения
Речь	отсутствие речи или невнятность неправильность произношения звуков расхождение между звуком произносимого слова и его образом
Память	снижена вербальная сохранена логическая и смысловая низкая продуктивность

Внимание	неустойчивость ограниченность в распределении
Движения	нет координации и ловкости медлительность нарушения тонкой и мелкой моторики
Поведение	заниженная или неадекватно завышенная самооценка раздражительность и обидчивость смена интересов

### **Нарушения опорно-двигательного аппарата:**

-ДЦП и поражение спинного мозга;

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

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

### **Расстройство поведения и общения:**

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

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

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

### **Инклюзивное образование детей-инвалидов в нашем ДОУ реализуется через следующую модель:**

Полная инклюзия – дети с ОВЗ посещают детский сад наряду со здоровыми сверстниками и обучаются по индивидуальному образовательному маршруту.

Построение инклюзивного процесса в группе детского сада выполняется следующим образом:

1. Диагностика индивидуальных особенностей развития детей:

- беседа и анкетирование родителей;
- диагностика развития ребенка с ОВЗ;
- наблюдение за поведением в группе;

2. Междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов ребенка, составление ИОМ и индивидуального образовательного плана.
  3. Планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы.
  4. Организация совместной деятельности здоровых детей и ребенка с особыми образовательными потребностями в условиях общеразвивающей группы.
- Для того, чтобы повысить качество образовательного процесса на базе ДОУ создан ПМКк, куда входят следующие специалисты:

Должность	Квалификационная категория	Стаж работы в должности
старший воспитатель	Высшая	10 лет
педагог-психолог	Первая	6 лет
учитель-логопед	Высшая	25 лет
воспитатель	Первая	10 лет

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

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

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

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

Содержание инклюзивного образования реализуется в различных формах:

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

**Индивидуальные занятия** направлены на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями. Содержание встреч, планируется согласно составленному индивидуальному плану. Индивидуальные встречи проводятся специалистами в соответствии с

составленным графиком, занятия строятся на оценке достижений ребенка и определения зоны его ближайшего развития. По результатам занятия специалист составляет запись в индивидуальной карте развития ребенка, с которым обязательно знакомятся другие специалисты и воспитатели групп. Так же родителям выдается домашнее задание с рекомендациями по отработке навыков и включению их в игровую и бытовую деятельность.

**Фронтальные формы** организации активности детей могут решать как познавательные, так и социальные задачи. Фронтальные формы могут проходить по-разному. Для организации инклюзивного процесса больше всего подходит занятие в форме круга – специально организованного занятия, на котором дети играют в особой – спокойной, доверительной атмосфере.

В детском саду организована деятельность для детей как с нормой так и для ОВЗ и родителей - "**Логопедическая гостиная**" с целью повышение уровня компетентности родителей в вопросах речевого развития детей. "**Развивашка**" с целью развитие мелкой моторики и познавательных процессов. На сегодняшний день для инклюзивного образования в нашем детском саду существуют стартовые условия. "**Весёлый художник**" с целью развитие у детей интереса к изобразительной деятельности через применение разных нетрадиционных техник и материалов. "**Умелые ручки**" с целью развития творческих способностей, способствованию формированию у детей чувства прекрасного, развитию воображения, самостоятельности, настойчивости, аккуратности, трудолюбия. **Консультативный пункт** создан для оказания комплексной психолого-медико-педагогической консультативной помощи родителям (законным представителям), имеющим детей дошкольного возраста и педагогам:

- по вопросам воспитания, обучения и развития детей раннего и дошкольного возраста;
- по вопросам содействия психологическому и личностному развитию детей на всех возрастных этапах дошкольного детства;
- по осуществлению ранней профилактики различных отклонений в развитии их личности и школьной дезадаптации.

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

Наше учреждение успешно реализует инклюзивную практику:

- в развитии детей видна динамика (особенно в развитии социальных навыков);
- дети с желанием посещают детский сад;
- воспитанники получают помощь и поддержку в овладении образовательной программой;
- родители занимают активную позицию сотрудничества с детским садом;



- педагоги реализуют инклюзивную практику, используя уже имеющийся профессиональный опыт и знания; принимают участие в разработке индивидуальных образовательных планов.

**Для успешной организации образовательного процесса обращаем внимание на РППС , она создана:**

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

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

### **Взаимодействие с родителями**

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

- Родители должны участвовать в составлении индивидуального плана развития ребенка.
- Родители должны регулярно получать отчеты об успехах ребенка.
- При возможности следует организовать домашнее визитирование-посещать семью ребенка дома, так у педагогов будет возможность понять требования, предъявляемые к ребенку родителями.
- Родители приглашаются посещать групповые и индивидуальные занятия с ребенком. Так у них будет возможность познакомиться с методами преподавания, применяемыми в дошкольном образовании.
- Поощряется помощь родителей в организации совместных мероприятий.

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

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

### **Перспективы инклюзивного образования.**

- Создание системы сетевого взаимодействия между социальными партнерами, реализующими идеи инклюзивного образования;
- Обобщение опыта работы по инклюзивному образованию;

### **Ожидаемые результаты:**

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

### **В работе с семьей:**

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

### **В работе с педагогами:**

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

### **Индикаторы результативности:**

1. Результаты опросов, тестирования, анкетирования родителей и педагогов (аналитические материалы)
2. Результаты диагностики:
3. развития детей,
4. уровня детско-родительских отношений,
5. личностного развития родителей и педагогов. (диаграммы, графики, сводные таблицы, результаты продуктивной деятельности)
6. Востребованность родителями психолого - педагогических мероприятий (журналы посещаемости, книги отзывов).
7. Устойчивый спрос родителей на услуги ДОУ, повышение рейтинга учреждения.