муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение

«Большемуртинский детский сад № 2»

663060, Красноярский край, Большемуртинский район, п.г.т. Большая Мурта,

ул. Кирова, 48. Тел.31-5-38, адрес эл. почты mkdoysad@yandex.ru

Модель инклюзивного образования в МКДОУ

«Большемуртинский детский сад № 2»

ответственные за создание, реализацию модели:

 Ваземиллер Лариса Юрьевна – заведующий

 Утенина Светлана Владимировна – старший воспитатель

 Лобанцова Ирина Сергеевна – педагог-психолог

 Прищиц Татьяна Геннадьевна – инструктор по физкультуре

 Перетрухина Татьяна Николаевна – музыкальный руководитель

 Кених Мария Олеговна - воспитатель

Тип модели:

Личностно-деятельностный

**Актуальность**

Инклюзивное образование – наиболее передовая система обучения детей с ОВЗ, основанная на совместном обучении здоровых детей и детей ОВЗ. Обучаясь и развиваясь вместе, дети учатся 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, направленной на их полноценное развитие и самореализацию.

Модель инклюзивного образования в МКДОУ «Большемуртинский детский сад № 2» 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.

**Целевой компонент**

**Цель -** созданиеинклюзивной образовательной среды с учетом образовательных потребностей и индивидуальных возможностей, обучающихся для достижения успешности в образовании и социализации.

**Задачи:**

1. Обеспечить доступность и качество инклюзивного образования.
2. Организовать психолого-педагогическую поддержку и помощь детям с ОВЗ и их родителям в решении задач развития, обучения, воспитания, социализации со стороны специалистов разного профиля.
3. Систематизировать методическое сопровождение инклюзивного образования, направленного на формирование инклюзивной культуры, повышение профессиональной компетенции педагогов, специалистов, руководителей образовательных учреждений, включенных в инклюзивную практику.
4. Обеспечить межведомственное взаимодействие по вопросам инклюзивного образования.
5. Способствовать формированию инклюзивной культуры общества, в том числе и через формирование толерантного отношения общества к детям с ОВЗ.

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 группы).
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 на конкретного ребенка).
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

Нарушение интеллектуального развития:

 умственной отсталость (олигофрения – синдром врожденного психического дефекта);

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 звукобуквенногоанализа 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 формированиядвигательных навыков, высока двигательная активность, нет точности и координации,двигательная расторможенность |
| Поведение | безынициативность, неумение самостоятельно действовать, импульсивность, повышенная возбудимость, слабость собственных намерений, стереотипность, сниженная самооценка, деструктивность |

Тяжелые нарушения речи:

 нарушения коммуникативной и познавательной (обобщающей) функций речи (алексия – отсутствие речи, неспособность к ее усвоению)

|  |  |
| --- | --- |
| Восприятие | нарушение слухового, речевого, зрительного и кинестетического, трудность восприятия при усложненных условиях, сниженацелостность, поверхностность |
| Мышление | отставание словесно-логического, трудность анализа и синтеза, сравнения и обобщения |
| Речь | отсутствие речи или невнятность, неправильность произношения звуков, расхождение междузвуком произносимого слова и его образом |
| Память | снижена вербальная, сохранена логическая и смысловая, низкая продуктивность |
| Внимание | Неустойчивость, ограниченность в распределении |
| Движения | нет координации иловкости, медлительность, нарушения тонкой и мелкой моторики |
| Поведение | заниженная или неадекватно завышенная самооценка, раздражительность и обидчивость,смена интересов |

Расстройство поведения и общения:

расстройство аутистического спектра (РАС) и синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ);

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

|  |  |
| --- | --- |
| Восприятие | дезорганизовано, фрагментарно, нетцелостности; СДВГ - неполная обработка входящей информации |
| Мышление | не понимают подтекста, осмысление с одного ракурса, трудности обобщения иабстрагирования; СДВГ- цикличность: периоды активности и восстановления при восстановлении перестают осмысливать информацию |
| Речь | иногда не понимают значение, богатая лексика, но мало используется, затруднения сдиалогами - повторяют только что сказанное другим («эхолалия»), говорят, не слушаядругих; СДВГ- задержка развития, недостаточная артикуляция, замедление или ускорение речи |
| Память | механическое запоминание; СДВГ- сниженазабывание информации в период восстановления |
| Внимание | развитое непроизвольное и минимум произвольного, лучше воспринимают обращение к другим, замедленность, нетконцентрации; 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- говорлив ость и суетливость, конфликтность негативизм, низкая самооценка |

Инклюзивное образование детей ОВЗ в нашем ДОУ реализуется через следующую модель:

Полная инклюзия – ребенок с ОВЗ посещает 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.

1. Междисциплинарное оценивание ресурсов и дефицитов ребенка, составление индивидуального образовательного маршрута и индивидуального образовательного плана.
2. Планирование образовательного процесса с учетом индивидуальных образовательных потребностей детей группы.
3. 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 ППк, куда входят следующие специалисты:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность** | **Квалификационная категория** | **Стаж работы в должности** |
| старший воспитатель | Первая | 6 лет |
| педагог-психолог | Первая | 4 лет |
| воспитатель | Первая | 10 лет |
| инструктор по физической культуре | высшая | 14 лет |
| Музыкальный руководитель | б\к | 1 год |

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 с друг другом;
3. развивать коммуникативные навыки и культуру общения, создание позитивного эмоционального настроя;
4. развивать умения и навыки игровой, познавательной, исследовательской деятельности;
5. формировать навыки саморегуляции и самообслуживания.

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

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.

**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 ребенок играет в особой – спокойной, доверительной атмосфере.

В детском саду для детей с ОВЗ, и их родителей организована деятельность в разных направлениях с целью**: "Речевичок"-** повышения уровня компетентности родителей в вопросах речевого развития детей**; "Развивашка" -** развития мелкой моторики и познавательных процессов; **«Здоровичок» -**  создания оптимальных условий для коррекции психических и физических качеств ребенка в соответствии с его индивидуальными особенностями; **"Цветные ладошки" -** развития творческих способностей, формирования у ребенка чувства прекрасного, развитию воображения, самостоятельности, настойчивости, аккуратности, трудолюбия. **«Веселые нотки»** **-** цель не обучение музыки и пению, а коррекция развития «особого» ребенка методами музыкальной терапии.

**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 ребенку 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 по работе с ребенком ОВЗ:

 в развитии ребенка видна динамика (особенно в развитии социальных навыков);

он с желанием посещает детский сад;

 воспитанник получает 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 группе на основе представлений о возрастных

закономерностях развития ребенка;

развивающейся и вариативной;

информативной;

постоянно обновляемой.

Взаимодействие с родителями

Используем следующие формы работы: консультации, мастер – класс, участие в совместных досуговых мероприятиях, родительские собрания.

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

 Родители ознакомлены с индивидуальным планом развития ребенка.

 Родители регулярно получают сведения об успехах ребенка.

 При возможности организуются домашние посещение семьи ребенка дома, так у педагогов будет возможность понять требования, предъявляемые к ребенку родителями.

Родители приглашаются на 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, логопед):

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:

 **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 ребенка в развитии.
	4. 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.

На данный момент в нашем ДОУ организована одна комбинированная группы. Это один ребенок в средней группе. Педагоги прослушали веберы по теме: «Организация работы с детьми с ОВЗ», «Как создать консультативный пункт в детском саду», приняли участие в очном семинаре «Ранняя помощь», изучают литературу по работе с детьми с расстройством аутистического спектра, имеющих умственную отсталость.

**Направления и формы работы:**

**-**психолого- педагогическое

сопровождение;

-мониторинг развития ребёнка;

-составление индивидуального образовательного маршрута;

-консультативный пункт; организация

дополнительного образования для детей с ОВЗ; участие в конкурсах детей ОВЗ;

физкультурно - оздоровительная работа.

**Условия для инклюзивного образования:**

-нормативно - правовая основа деятельности;

-формирование толерантного отношения социума;

-программно - методическое сопровождение;

-повышение профессиональн ой компетентности педагогов;

-обеспечение современными техническими средствами.

Медицинский работник

Администрация: заведующий, старший воспитатель

Педагоги: воспитатели специалисты

Родители (законные представители)