

**Информационная справка
о существующей практике инклюзивного образования
в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении
«Детский сад № 19 «Ракета»**

1. В муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 19 «Ракета» (далее МАДОУ) п. Двуреченск, Сысертского района Свердловской области обучается 99 воспитанников. Из них в группе раннего возраста – 19 человек, в дошкольных группах - 80 человек. В том числе 52 мальчика и 47 девочек.

В детском саду функционирует шесть возрастных общеразвивающих групп от двух 2 до 7 лет.

В числе контингента воспитанников ДОУ имеются дети с особыми образовательными потребностями, а именно: 7 детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ), один из которых - ребёнок-инвалид, дети «группы риска», одарённые дети, дети мигрантов. Контингент воспитанников детского сада с особыми образовательными потребностями имеет следующие нозологические группы нарушения здоровья (в соответствии с заключениями ТОПМПК):

- **Умственная отсталость** (интеллектуальные нарушения) (1 ребёнок, имеющий легкую умственную отсталость, что составляет 1% от общего количества воспитанников ДОУ). Негативное влияние нарушения оказывает действие на все стороны психофизического развития ребенка: мотивационно-потребностная, социально-личностная, моторно-двигательная; эмоционально-волевая сферы, а также когнитивные процессы — восприятие, мышление, деятельность, речь и поведение. У ребёнка наблюдаются задержка сроков возникновения и незавершенность возрастных психологических новообразований, а также неравномерность, нарушение целостности психофизического развития.
- **Задержка психического развития** (1 ребёнок, что составляет 1% от общего количества воспитанников ДОУ). Ребёнок испытывает в той или иной степени выраженные затруднения в усвоении программы, обусловленные недостаточными познавательными способностями, специфическими расстройствами психологического развития, нарушениями в организации деятельности и поведения. У ребёнка наблюдаются недостатки в формировании высших психических функций, замедленный темп, неравномерное становление познавательной деятельности, трудности произвольной саморегуляции. Отмечаются нарушения речевого развития, зрительного восприятия и пространственной ориентировки, умственной работоспособности и эмоциональной сферы.
- **Тяжёлое нарушение речи** (4 ребёнка, что составляет 4,04% от общего количества воспитанников ДОУ). У детей данной категории наблюдаются утомляемость, пониженная работоспособность и наблюдательность. У некоторых из них отмечаются отклонения и в эмоционально-волевой сфере. Присутствует недоразвитие моторики, в частности нарушения движений пальцев и кистей рук.
- **Парциальная несформированность высших психических функций** (1 ребёнок, что составляет 1% от общего количества воспитанников ДОУ). У ребёнка

ка наблюдаются нарушения преимущественно регуляторного компонента. Это выражается двигательной импульсивностью в поведении, которое порой становится неуправляемым и не регулируемым взрослым. Преобладают выраженные игровые интересы, хотя в играх ребёнок чаще всего конфликтен и недостаточно критичен. Несформированность произвольности ВПФ (программирование и контроль), то есть собственно регуляторных процессов, а также внимания, мышления, памяти. Следует отметить и несформированность произвольной регуляции психической активности, начиная с трудностей удержания двигательной программы (жестко заданной последовательности двигательных актов), а также произвольной регуляции силы мышечного тонуса, а также трудность понимания речевых конструкций.

В связи с вышесказанным МАДОУ реализует:

- основную образовательную программу (далее ООП),
- адаптированные основные образовательные программы (далее АООП) следующей коррекционной направленности (разработаны на основании заключений и рекомендаций ТОПМПК) для детей: с задержкой психического развития; с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями); тяжелыми нарушениями речи. Все программы разработаны в соответствии с требованиями федерального законодательства.

В МАДОУ также имеются дети со статусом «группы риска». Это дети, испытывающие трудности в понимании и исполнении инструкций педагога. Такие воспитанники требуют постоянного контроля и организации поведения со стороны взрослого. Категория данных детей имеет низкую познавательную мотивацию и нарушенное поведение, которые заключается в трудностях взаимодействия как со взрослыми, так и с детьми. Данной категории детей оказывается психолого-педагогическая помощь на основании запроса родителей и педагогов, а также на основании заключения психолого-медико-педагогического консилиума (далее ПМПк) ДОУ.

2. Несмотря на достаточно молодой возраст педагогического коллектива ДОУ и небольшой опыт инклюзивной практики, одной из важнейших задач коллектива является обеспечение не только равных стартовых возможностей всем детям дошкольного возраста, но и равного доступа к образованию для всех воспитанников с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Одной из приоритетных управленческих задач являлась разработка и внедрение целостной системы специальных образовательных условий, направленных на получение качественного образования без дискриминации детей с ОВЗ и инвалидов и обязательным введением таких детей в образовательный процесс; коррекцию нарушений развития и социальной адаптации воспитанников; оказание ранней коррекционной помощи на основе педагогических подходов, методов и способов общения. В целом весь наш путь вхождения ДОУ в инклюзивную практику можно условно разделить на 3 этапа:

1 этап был посвящен решению ряда проблем: развитию профессиональной компетентности педагогов, работающих в условиях инклюзивного образования,

и психологической готовности к общению с семьями детей с ограниченными возможностями здоровья в целом. Предполагалось формирование следующих компетенций педагогов к деятельности в инклюзивном образовании: методической; инклюзивной и психологической. С целью формирования вышеуказанных компетенций администрацией и психологической службой ДООУ в лице педагога-психолога были организованы различные формы взаимодействия: консультации, семинары-практикумы, круглые столы, мастер-классы, педагогические советы как по вопросам государственной политики в области инклюзии, так и по различным вопросам инклюзивной практики. Тематика методических мероприятий была самая различная: «Метод М. Монтессори в ДООУ», «Театрализация как средство развития речи дошкольников с ОВЗ», «Арт-терапия в ДООУ», «Куклотерапия», «ТРИЗ-технологии в работе с детьми с ОВЗ» и др. Кроме этого, в методическом кабинете была разработана «Красная книга приёмов работы с детьми с ОВЗ», в которую педагоги по крупицам собирали проверенные временем приемы работы с особыми детьми. Педагог-психолог организовала и провела анкетирование по теме «Готовность педагогов детских садов к инклюзивному образованию», используя методику диагностики профессиональной педагогической толерантности Ю.А. Макарова, а также методику диагностики ориентированности педагогов на учебно-дисциплинарную и личностную модель взаимодействия с детьми автора В.Г. Маралова. По результатам диагностики был организован семинар-тренинг на тему «Толерантность в работе педагога», на котором педагоги расширили свои теоретические знания о толерантности, ознакомились с результатами диагностики, обсудили важные вопросы, касающиеся темы инклюзии и детей с ОВЗ. Педагог-психолог неоднократно организовывала консультации по особенностям коррекционной работы с детьми с ОВЗ и характерным особенностям коррекционных направленностей детей с ОВЗ. На этом этапе педагоги прошли курсовую подготовку по программе «Система сопровождения ребенка с ОВЗ в общеразвивающем детском саду» в объеме 108ч., неоднократно являлись участниками семинаров, организованных ГКОУ СО «Екатеринбургская школа № 7». Параллельно с этим происходили корректировка и разработка локальных нормативных актов учреждения, регламентирующих нормативное сопровождение инклюзивного образовательного процесса в ДООУ (Приложение 1).

Кроме этого осуществлялся подбор диагностических методик для определения потенциальных возможностей ребенка с ОВЗ и запускался новый механизм функционирования ПМПк ДООУ, при котором специалисты ПМПк ДООУ принимали быстрые и качественные решения.

На 2 этапе внедрения инклюзивной практики в ДООУ было организовано взаимодействие с родителями (законными представителями) воспитанников ДООУ. Это взаимодействие строилось в информационно-просветительском и консультативном (практическом) направлениях, исключительно в индивидуальном формате. На данный момент родители детей с ОВЗ доверяют нам, идут на контакт, помогают в оснащении развивающей предметно-пространственной среды групп, присутствуют на занятиях, праздниках, делятся игровыми секретами.

На 3 этапе осуществлялось создание для детей с ОВЗ специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования: оздоровление, воспитание, коррекция нарушений развития, социальная адаптация, а также использование в практике эффективных педагогических методов, приёмов и технологий. Компоненты, определяющие инклюзивный характер образовательного пространства групп:

- обязательная зона коррекции
- уголки уединения
- индивидуальное авторское пространство ребенка.

Воспитатели групп обустроили пространство групп таким образом, чтобы любой ребенок в понравившемся ему центре группы нашел себе дело по душе и интересам, каждый раз погружаясь в атмосферу творчества и эксперимента, будь то речевой центр или передвижная платформа с конструктором. Педагог Констандогло Л.Б. объединила наиболее удачные и апробированные в процессе совместной деятельности с ребенком с ОВЗ игры в единое пособие «Чемодан с сюрпризом», которое ориентировано на развитие высших психических функций ребёнка. В нём представлены следующие игры: «Деревянные бусы», «Найди тень», «Собери фигуру из палочек», «Бимануальные лабиринты», геоборд «Геометрическая доска», «Сенсорный коврик», «Развивающие разрезные карточки из двух- трех частей различной тематики» для развития целостного восприятия у ребёнка, «Тактильные мешочки», «Шумовые коробочки», «Разбери крупу», «Лабиринт с магнитной палочкой», «Бизиборд» и др. Воспитатель Удилова И.Н. в своей работе с ребенком с ОВЗ использует нетрадиционные техники рисования (рисование манкой, солью, пальчиками), кляксографию, раздувание краски и др. Кроме этого, в практике успешно используются круги Луллия, палочки Кюизенера, лего – конструирование. Воспитатель Живаева Т.В. для развития сенсорного восприятия детей с ОВЗ использует нестандартное оборудование: рамки с застёжками (по методу М.Монтессори), пальчиковый бассейн для рук, пальчиковые дорожки, тактильные ладошки, игркоординация (с шариком). Практически все игры изготовлены педагогами самостоятельно или в совместном творчестве с родителями воспитанников с ОВЗ и инвалидов. Подобные игры пользуются повышенным спросом как у детей с ОВЗ и ребенка инвалида, так и у остальных детей групп.

Учитель-логопед в условиях логопункта ДООУ, в своей коррекционной работе успешно реализует технологию куклотерапии, используя её на всех видах занятий (индивидуальных, подгрупповых, фронтальных) как организационный момент или как персонаж занятия, который помогает детям выполнять стоящие перед ними задачи.

Коррекционно-развивающая деятельность педагога-психолога содержит следующие приёмы: игротерапия, песочная терапия, сказкотерапия, изотерапия, пальчиковая гимнастика, релаксационные упражнения, игры по развитию сенсомоторики и тактильной чувствительности, упражнения для развития познавательных процессов и др. Нейропсихологические, кинезологические упражнения являются важной составляющей коррекционно-развивающих заня-

тий с детьми с ОВЗ и ребёнка инвалида. С 01.09.2018г. в ДОУ организована сенсорная комната, которая представляет собой специально оборудованное отдельное помещение, которое является дополнительным рабочим местом педагога-психолога.

На сегодняшний день отработан механизм использования форм реализации инклюзивного образования (Приложение 2).

3. Здание МАДОУ представляет собой типовой проект 1967г. Для возможности въезда и входа на территорию ДОУ и парковки машин инвалидов, в зоне центральных ворот размещено графическое отображение доступности объекта для инвалидов всех категорий. На территории ДОУ соблюдено требование в применении линейных посадок деревьев и кустарников для формирования кромок путей пешеходного движения. Входная группа четко выделяется на фасаде здания и хорошо освещена. Площадка перед входной дверью имеет достаточную глубину и ширину (не меньше ширины открываемого полотна дверей). Кроме этого, она оснащена навесом и водоотводом. В зоне входа размещена информация с номером телефона, по которому можно вызвать помощь для погрузки-выгрузки инвалидной коляски, кроме этого установлена кнопка вызова персонала для оказания помощи родителям (*законным представителям*) дошкольников с ОВЗ, детей-инвалидов. У входной двери в здание размещена вывеска с названием организации и графиком работы МАДОУ, выполненная рельефно-точечным шрифтом Брайля на контрастном фоне. Внутри здания, перед первым лестничным пролетом размещена информационная мнемосхема, (тактильная схема движения), отображающая информацию о помещениях в здании, не мешающая основному потоку посетителей. По лестничным проемам детского сада установлены дополнительные односторонние перила и поручни, предназначенные как для выполнения опорной функции, так и навигационной. Специальные контрастные полосы, выполненные профилированными, структурными лакокрасочными и полимерными материалами с низким коэффициентом скольжения присутствуют на первой и последней ступенях марша с подступеньками. На полотнах дверей предусмотрена яркая контрастная маркировка (круг желтого цвета). На первом этаже здания ДОУ установлены информирующие тактильные таблички и указатели. Ширина пути движения (в коридорах, помещениях) имеет 1,3 м. при встречном движении.

В МАДОУ разработаны локальные акты, регламентирующие деятельность ДОУ в формате доступности объекта: паспорт доступности ДОУ, план мероприятий (дорожной карты») по развитию доступности объекта и услуг (Приложение 3) Кроме этого, в МАДОУ реализуются еще ряд мероприятий, направленных на функционирование ДОУ в инклюзивном формате:

- работа логопункта ДОУ;
- работа консультационного центра для родителей (*законных представителей*) детей, не посещающих дошкольное учреждение. Цель – оказание консультативной помощи родителям (*законным представителям*) в вопросах воспитания и развития детей в раннем возрасте, в том числе детям с ОВЗ и детям-инвалидам;

- адаптация официального сайта ДООУ для лиц с нарушением зрения (слабовидящих);
- бесплатное предоставление учебных пособий, иной литературы, а также специальных технических средств обучения коллективного пользования.

4. Педагоги, специалисты, родители (законные представители) воспитанников ДООУ имеют доступ к печатным и электронным образовательным ресурсам, в том числе к электронным образовательным ресурсам, предназначенным для детей (в том числе для детей с ОВЗ). Библиотека ДООУ укомплектована общими и специализированными для детей с ОВЗ печатными образовательными ресурсами, необходимыми для реализации ООП ДООУ и АООП ДООУ (Приложение 4).

С педагогическим коллективом ДООУ систематически проводятся методические семинары (психолого-педагогической и коррекционной направленности) по использованию различных методов и приемов в работе с обучающимися с ОВЗ и детьми инвалидами

Рабочей группой ДООУ разработаны следующие адаптированные основные образовательные программы для детей: с ЗПР, умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) и ТНР. Освоение детьми с ОВЗ АООП осуществляется через индивидуальный образовательный маршрут (далее ИОМ) развития ребенка с ОВЗ. С ребенком инвалидом реализуется ИПРА.

Дидактические материалы, которые используются педагогами групп в индивидуальной работе с детьми с ОВЗ и ребенком инвалидом, в большинстве случаев изготовлены педагогами и родителями воспитанников групп из подручного материала и с учетом общероссийского опыта как педагогического, так и родительского сообщества.

5. Материально-технический ресурс ДООУ представлен следующими помещениями: методический кабинет; кабинет педагога-психолога; сенсорная комната; кабинет учителя-логопеда; спортивный/ музыкальный зал (Приложение 5)

Оздоровительный лечебно-профилактический комплекс ДООУ представлен медицинским блоком с процедурным кабинетом.

Развивающая предметно-пространственная среда групп оснащена средствами обучения и воспитания в соответствии с возрастными и индивидуальными возможностями детьми, соответствует ФГОС ДО и содержанию ООП и АООП ДООУ. При этом соблюдается принцип доступности и безопасности, обеспечивается свободный доступ детей с ограниченными возможностями здоровья к играм, игрушкам, материалам, пособиям для всех основных видов детской активности. На территории детского сада оборудованы 6 прогулочных участков, на которых установлено спортивное и игровое оборудование. Кроме этого, каждый участок оснащен верандой.

Технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования представлены (мультимедийным проектором – 1 шт., компьютерами – 3шт., ноутбуками - 4 шт., телевизорами – 7шт., электронным фортепиано – 1

шт., переносной аудиосистемой – 1 шт., видеокамерой – 1 шт., принтерами – 5 шт.)

6. Коллектив МАДОУ представлен работниками учреждения в составе 30 человек, из них - 14 педагогов. В их число входят 1 педагог-психолог, 1 учитель-логопед, 2 музыкальных руководителя. Административный аппарат представлен заведующим ДОУ и старшим воспитателем. 7 педагогов ДОУ прошли курсовую подготовку по работе с детьми с ОВЗ и продолжают самообразовываться в этом направлении через систему КПК и вебинаров. Педагог-психолог прошел профессиональную переподготовку в объеме 1340ч. с присвоением квалификации «педагог-дефектолог» и дополнительной квалификации «специальный психолог». Кроме этого, педагог прошла обучение по программе «Нейропсихология и сенсорная интеграция в детском возрасте. Диагностика, коррекция, сопровождение» в объёме 120ч.

На данный момент в МАДОУ имеется 1 ребенок-инвалид. Дата фиксирования ИПРА - 11.03.2019г. В соответствии с предоставленными родителями (законными представителями) документами, ПМПк ДОУ разработан план мероприятий по реализации ИПРА ребенка-инвалида и начался процесс реализации мероприятий. Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей-инвалидов в ДОУ за последние 3 года не осуществлялось ввиду отсутствия обращений по данному вопросу.

7. В ДОУ разработана психолого-педагогическая модель сопровождения детей дошкольного возраста с ОВЗ и детей-инвалидов, в основе которой лежит непрерывная коррекционно-развивающая работа. Эта модель представлена психолого-медико-педагогическим консилиумом ДОУ. Состав консилиума определен приказом руководителя ДОУ. Целью психолого-педагогического сопровождения ребенка в ДОУ является обеспечение условий для оптимального развития ребенка, успешной интеграции его в социум. Основными направлениями консилиума являются:

- **диагностическое:** выявление причин неуспешности освоения ООП ДОУ, а также проблем в социальной адаптации воспитанников;
- **просветительское:** выступления, доклады специалистов консилиума по вопросам, касающимся индивидуальных особенностей психического развития, и образования детей с ОВЗ, характером их адаптации в образовательной среде;
- **консультативное:** оказание консультативной помощи педагогам ДОУ и родителям детей с особенностями в развитии с целью формирования положительной позиции взрослых и эмоционально – положительного фона в детском коллективе, в вопросах коррекционно – развивающего воспитания и образования;
- **методическое:** подготовка индивидуальных диагностических и коррекционных пакетов для обучающихся с ОВЗ, разработки коррекционно – развивающих индивидуальных программ, участие в составлении АООП для детей.

Алгоритм деятельности ПМПк ДОУ

Обследование ребёнка проводится каждым специалистом консилиума индивидуально. По результатам обследования каждый специалист оформляет соб-

ственное заключение. Затем проводится коллегиальное обсуждение результатов обследования, которое позволяет:

- уточнить представления о характере и особенностях развития воспитанников;
- определить направление мероприятий по сопровождению, которые будут способствовать максимальной социальной и образовательной адаптации ребёнка в ДОУ.

Далее организуется коррекционно – развивающая работа специалистов с детьми с ОВЗ или с детьми, имеющими статус «группы риска». Для детей с ОВЗ членами консилиума выстраивается индивидуальный образовательный маршрут в соответствии с рекомендациями ТОПМПК. Все результаты освоения детьми АООП заносятся в индивидуальный образовательный маршрут развития ребенка с целью определения динамики. Дети «группы риска» находятся на психолого-педагогическом сопровождении в соответствии с рекомендациями ПМПк ДОУ. Коррекционно-педагогическое сопровождение осуществляется в соответствии с важным принципом **комплексности** изучения и сопровождения. Данный принцип поддерживается тесным взаимодействием специалистов ДОУ (педагог-психолог, учитель-логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре, а так же воспитатель конкретного ребёнка) в ходе изучения ребёнка, а так же его сопровождения. Сопровождение объединяет всех участников процесса: педагогов, родителей (законных представителей) ребёнка, родителей остальных детей группы, которую посещает ребёнок, а так же и самих детей. Специалисты и воспитатели осуществляют процесс психолого – педагогического сопровождения ребёнка с ОВЗ в соответствии с рекомендациями ТОПМПК (Приложение 6).

8. МАДОУ активно взаимодействует с организациями образовательной и культурной сфер п. Двуреченск. Взаимодействие осуществляется на основе заключенных договоров, а именно:

- MAOY «Средняя общеобразовательная школа № 3» п. Двуреченск;
- МБУК «Дом культуры п. Двуреченска»;
- МБУ ДО «Двуреченская ДШИ».

(Приложение 7)