

**ГОДОВОЙ ОТЧЕТ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ ИННОВАЦИОННОЙ ПЛОЩАДКИ ЗА 2016 ГОД
ПО ТЕМЕ: «ОБРАЗОВАНИЕ БЕЗ ГРАНИЦ
(СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ РЕАЛИЗАЦИИ АДАПТИРОВАННЫХ
ОРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ В МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ
ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ)»**

В настоящее время одним из приоритетов российской государственной политики в области образования выделяется создание универсальной безбарьерной среды, которая дает возможность обеспечить полноценную интеграцию детей с ограниченными возможностями здоровья. И наш город не остался в стороне вопросы образования детей с ОВЗ решаются на различных уровнях. Реализация проекта «Образование без границ» по созданию условий реализации адаптированных образовательных программ на базе МБДОУ «Детский сад №6 «Дюймовочка», включает активную модель взаимодействия для обеспечения развития и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов с постепенным включением в образовательный процесс с обычными детьми (инклюзивная практика). Это гибкая система, где учитываются потребности всех детей, в том числе детей с ОВЗ и детей-инвалидов, система обучения подстраивается под ребенка, а не ребенок под систему.

Поддерживая инклюзивную культуру, реализуя инклюзивную политику и практику, наше дошкольное образовательное учреждение поставило перед собой задачу на основе имеющегося опыта в области образования детей с ОВЗ создать устойчивую, развивающуюся, эффективно действующую систему психолого-педагогического сопровождения инклюзивного образования в учреждениях разных типов и видов. Для обеспечения стабильного долгосрочного развития наше дошкольное образовательное учреждение стало целенаправленно создавать организационно-образовательную систему, способную интегрировать и точно направлять профессиональные усилия и творческий потенциал педагогического коллектива по инклюзивному образованию.

Для открытия в детском саду такой новой формы дошкольного образования, как инклюзивное образование на первом этапе нами были проведены следующие мероприятия:

1. Провели опрос населения близлежащего микрорайона.
2. Провели анализ квалификации специалистов, комплектации предметно-развивающей среды, образовательных программ и технологий, по которым работает ДОУ.
3. Обсудили и проработали с педагогическим коллективом основные цели, ценности и принципы инклюзии, перспективного и текущего плана действий коллектива, определили рабочую группу и координатора по организации инклюзивной практики в ДОУ.
4. Познакомились с семьями, воспитывающих детей с ОВЗ, провели первичную диагностику и разработали рекомендации.
5. Определили основные мероприятия по адаптации ребенка к новым условиям с приходом детей с ОВЗ.
6. Провели ряд встреч с родителями детей с ОВЗ и возрастной нормой для разъяснения и согласования новых условий.
7. Были заключены договоры с родителями.
8. Определили параметры диагностики детей в адаптационный период.
9. Составили расписание и определили распорядок дня.

В МБДОУ «Детский сад №6 «Дюймовочка» на сегодняшний день организованы и функционируют две модели инклюзивного образования для детей с ОВЗ в соответствии с возможностями ДОУ: полная инклюзия (инклюзивные группы) и кратковременное пребывание для детей, не посещающих дошкольное образовательное учреждение, в форме бесплатной образовательной услуги «Ступеньки ранней помощи».

Модель полной инклюзии (инклюзивные группы)

В детском саду функционирует 11 возрастных групп, которые по возрастному принципу распределены следующим образом:

№	Группа	Возраст детей	Количество детей	Количество детей с ОВЗ, посещающих детский сад
1.	1 младшая группа «Маша и Медведь»	2-3 года	26	
2.	2 младшая группа «Малышок»	3-4 года	26	инвалид
3.	2 младшая группа «Радуга»	3-4 года	27	
4.	средняя группа «Капитошка»	4-5 лет	25	
5.	средняя группа «Умки»	4-5 лет	27	
6.	средняя группа «Лакомки»	4-5 лет	26	
7.	старшая группа «Непоседы»	5-6 лет	26	1 (РАС)
8.	старшая группа «Почемучки»	5-6 лет	25	
9.	старшая группа «Знайки»	5-6 лет	27	
10.	подготовительная группа «Букваренок»	6-7 лет	27	5 (ТНР)
11.	подготовительная группа «Фантазёры»	6-7 лет	27	1(ТНР)
Всего детей				8

В группах старшего дошкольного возраста включены по результатам обследования на территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК(комиссии) дети с тяжелыми нарушениями речи и с расстройствами аутистического спектра, во вторую младшую группу принят ребенок-инвалид.

Данные группы сопровождают воспитатели (8 человек). Из них 4 воспитателя с первой квалификационной категорией; 4 воспитателя с соответствием занимаемой должности. Педагог-психолог штатный специалист высшей квалификационной категории; учитель-логопед штатный специалист первой квалификационной категории; музыкальный руководитель - штатный специалист высшей квалификационной категории; инструктор по физической культуре штатный специалист с соответствием занимаемой должности;

Методическое сопровождение обеспечивают: заместитель заведующего по воспитательно-методической работе высшей квалификационной категории; заместитель заведующего по инновационной и экспериментальной деятельности первой квалификационной категории.

Для эффективной реализации задач интеграции особого ребенка в образовательную среду ДОУ данная модель включает в себя следующие направления работы:

1. Работа с детьми с ОВЗ.
2. Работа с педагогами.
3. Работа с родителями.
4. Работа с социальными партнерами.

Комплексная помощь и поддержка ребенка в системе дошкольного образовательного учреждения - это обеспечение разнонаправленной психолого-педагогической, медико-социальной поддержки детей и их родителей. Сложный процесс взаимодействия сопровождающих и сопровождаемого, результатом которого является решение и действие, ведущее к прогрессу в развитии сопровождаемого.

Основными направлениями деятельности для обеспечения образовательного процесса в данных возрастных группах, являются:

- первичная диагностика, выявление ведущего специалиста, определение потенциала ребенка, составление индивидуальных образовательных маршрутов и адаптированных программ, включенности семьи;
- коррекционно-развивающие мероприятия (проведение индивидуальных и групповых занятий с педагогом-психологом, учителем-логопедом, инструктором по физической культуре, воспитателем, музыкальным работником);
- организация и проведение творческих, культурных, спортивно - досуговых мероприятий;
- информирование и просвещение родителей, оказание помощи семье;
- повышение квалификации специалистов, обобщение и трансляция опыта.

На данных детей были разработаны адаптированные образовательные программы, которые включают в себя последовательность коррекционной работы с использованием разнообразных технологий по работе с детьми с ОВЗ.

Эффективность работы по апробации адаптированных программ заключается в системной преимущества педагогического персонала. Педагоги детского сада:

- принимают политику администрации образовательного учреждения по инклюзивному образованию;
- реализуют инклюзивную практику, используя как уже имеющийся профессиональный опыт и знания, так и инновационные подходы к обучению, принимают участие в разработке и реализации адаптированных образовательных программ;
- эффективно взаимодействуют с родителями, координаторами по инклюзии, специалистами психолого-педагогического сопровождения;
- имеют положительную мотивацию в осуществлении своей профессиональной деятельности;
- имеют информацию о возможных ресурсах как внутри образовательного учреждения, так и вне, и активно их используют в профессиональной деятельности.

Прежде всего, мы создали в группе условия в соответствии с перечнем и планом реализации индивидуально ориентированных коррекционных мероприятий, обеспечивающих удовлетворение особых образовательных потребностей ребенка.

В своей работе педагоги и специалисты ДОУ используют разнообразные технологии. Под технологиями инклюзивного образования мы понимаем те технологии, которые ведут к созданию условий для качественного доступного образования всех без исключения детей.

Технология социально-эмоционального взаимодействия - это работа с педагогами, «нормально» развивающимися воспитанниками и их родителями в системе инклюзивного образования, нацеленная на преодоление отрицательных установок, формирование притяжения «особых» детей, понимание их особых потребностей. В этих условиях у детей с особенностями психофизического развития формируется социальная компетентность, навыки общения с окружающими, преодолевается социальная изоляция, расширяются возможности произвольного взаимодействия со сверстниками. У тех и других формируется определенная степень социальной зрелости и понимание факта (одного из главных признаков инклюзивного образования), что ребенок с ОВЗ не хуже и не лучше других - он такой же, как все.

Важный принцип, которым руководствуются специалисты детского сада психолого-педагогического сопровождения - индивидуальный подход к каждому ребенку и его семье. Даже если у детей, посещающих инклюзивную группу сходные нарушения, требующие создания похожих условий в образовательной среде, у каждого из них есть различия в особенностях микросреды, стиля воспитания в семье, возможностей для развития, потребностях и мотивах.

Среди технологий, направленных на повышение социальной компетенции, мы выделяем три типа:

- прямое обучение социальным навыкам (педагог обучает детей правильному поведению через правила и примеры);
- организация групповых видов активности (педагог планирует групповую активность детей, способствующую их эффективному социальному взаимодействию, выбирает участников для группы, т.е. особенных детей и социально компетентных сверстников);
- формирование социальных навыков происходит через подражание (более компетентный ребенок в какой-то области становится примером для подражания другим детям).

Игровые технологии мы используем для формирования личности, которая осуществляется средствами разумной организации разносторонней игровой деятельности, доступной каждому ребенку, с учетом психофизических возможностей, путем осуществления специальных игровых программ, имеющих как, общеразвивающий, так и специализированный характер.

Использование в практике личностно-ориентированных технологии позволяет формировать адаптивные, социально-активные черты воспитанников, чувства взаимопонимания, сотрудничества, уверенности в себе, ответственности за свой выбор. Не мало эффективны и информационные технологии, достоинства которых являются: индивидуализация учебного процесса, активизация самостоятельной работы детей, развитие навыков самоконтроля, развитие познавательной деятельности, особенно процессов мышления.

Технология арттерапии позволяет с помощью стимулирования художественно-творческих проявлений осуществить коррекцию нарушений психосоматических, психоэмоциональных процессов и отклонений в личностном развитии.

Важное значение при работе с детьми с ОВЗ имеют технологии компенсирующего обучения. В первую очередь к ним относятся: любовь к ребенку (забота, гуманное отношение, душевное тепло и ласка); понимание детских трудностей и проблем; принятие ребенка таким, какой он есть, со всеми его достоинствами и недостатками, сострадание, участие, необходимую помощь. При работе с детьми с ограниченными возможностями, часто простое ласковое прикосновение успокаивает ребенка и активизирует его учебную деятельность.

Модель инклюзии - кратковременное пребывание для детей, не посещающих дошкольное образовательное учреждение, в форме бесплатной дополнительной услуги «Ступеньки ранней помощи»

Целью создания бесплатной дополнительной услуги «Ступеньки ранней помощи» является обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей от 3 до 7 лет с нарушениями развития для социализации, формирования предпосылок учебной деятельности, поддержки развития личности детей и оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям).

Основными задачами бесплатной дополнительной услуги «Ступеньки ранней помощи» являются:

- проведение психопрофилактики, психотерапии и психокоррекции средствами игры у детей от 3 до 7 лет с нарушениями развития;
- обучение родителей (законных представителей), методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии;
- проведение психопрофилактической и психокоррекционной работы с членами семьи ребенка от 3 до 7 лет с нарушением развития;
- психолого-педагогическое обследование детей от 3 до 7 лет с нарушениями развития при наличии согласия родителей (законных представителей);

- помощь родителям (законным представителям) в подборе адекватных средств общения с ребенком;
- подбор индивидуальных техник формирования предпосылок учебной деятельности ребенка;
- поддержка инициатив родителей (законных представителей) в организации программ взаимодействия семей.

Занятия с детьми в бесплатной дополнительной услуге «Ступеньки ранней помощи» проводятся в индивидуальной и групповой формах. Наполняемость групп при организации подгрупповой работы с детьми: 2 человека - для детей со сложным дефектом; 6 человек - для детей с изолированным дефектом.

В работе группы участвуют родители (законные представители). Продолжительность групповых занятий составляет от 1 час. 30 мин. до 2 часов в зависимости от возраста и сложности нарушений развития детей. Групповую работу проводят педагог-психолог, учитель-логопед, педагог дополнительного образования, воспитатели группы. При работе с группой от 4 до 6 детей, в число которых входят дети с выраженными нарушениями или сложной структурой дефекта, возможно одновременное участие двух разных специалистов. Продолжительность групповой работы специалистов (педагога-психолога, учителя-логопеда, воспитателя, и др.) с родителями (законными представителями) проводится 2 раза в неделю.

Индивидуальная работа специалиста (педагога-психолога, учителя-логопеда, воспитателя, и др.) по консультированию родителей (законных представителей) проводится не чаще 2-х раз в месяц. Продолжительность консультации составляет 30 минут.

Работа нашего учреждения с детьми с ОВЗ по данной модели началась с 2014 года. За этот период было принято 12 детей. Из них восемь детей с ограниченными возможностями здоровья посещают детский сад и четверо детей, которые приходят с родителями два раза в неделю на два часа в группу старшего дошкольного возраста с сопровождением учителя-логопеда и педагога-психолога. Родителям оказывается консультативная помощь по различным вопросам.

Регулярно проходит процедура оценки результатов образовательной деятельности в рамках инклюзивной практик в трех направлениях:

1. Оценка соответствия деятельности ДОО целям, принципам, задачам и формам инклюзивного образования. Согласно критериям эффективности инклюзивного образовательного процесса ДОО реализует индивидуальный подход к каждому ребенку, обеспечивает условия для самостоятельной активности ребенка, активно включает в образовательный процесс всех его участников, обеспечивает вариативность в организации процессов обучения и воспитания, а так же, выстраивает образовательный процесс в соответствии с потребностями детского контингента, изменение образовательных условий в связи с диагностикой образовательных потребностей.
2. Оценка результативности работы команды по реализации адаптированной образовательной программы проводится 1 раз в квартал. Команда ДОО обеспечивает комплексное психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья на протяжении всего периода его обучения в образовательном учреждении.
3. Оценка удовлетворенности инклюзивным процессом у его участников (коллектива ДОО и родителей воспитанников). Проходит два раза в год и оценивается по результатам анкетирования.

Таким образом, при создании индивидуально ориентированных условий реализации образовательного процесса для конкретного ребенка с какими-либо ограниченными возможностями здоровья и особыми потребностями «проявляется» вся

общая спецификация образовательных условий, которая каждый раз модифицирована, индивидуализирована в соответствии с возможностями и особенностями данного ребенка.

Реализация проекта «Образование без границ» для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов позволяет родителям (законным представителям) воспитанников и их детям включиться в единое образовательное пространство «Детский сад - семья», успешно социализироваться в среду нормально развивающихся сверстников.

Родители, воспитывающие детей с ОВЗ, понимают перспективу развития своего ребенка и осознают ответственность, стоящую перед ними в процессе обучения и развития своих детей, они стали более информированы и включились в систему психолого-педагогического сопровождения ребенка.

В настоящее время у педагогического коллектива иногда возникают сложности при работе с детьми с ОВЗ. В первую очередь, они связаны с недостаточной профессиональной компетенцией части коллектива, отсутствием опыта работы с различными категориями детей с ОВЗ.

Поэтому, у некоторых педагогов возникают следующие психологические «барьеры» осложняющие и снижающие эффективность при взаимодействии с детьми с ОВЗ:

- страх не справиться и страх за жизнь и здоровье ребёнка;
- недостаток знаний;
- недостаток уверенности в правильности своих действий;
- необходимость погашения отрицательных реакций родителей других детей на нахождение «особого» ребёнка рядом с их детьми;
- отсутствие поддержки администрации;
- отсутствие дополнительной оплаты.

При работе педагога с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, могут также возникать следующие проблемы:

- трудность диалога между взрослым и ребёнком;
- нежелание ребёнка общаться, идти на контакт;
- непонимание ребёнком общих правил поведения в группе;
- неподчинение ребёнка требованиям взрослых;
- нарушение социальной адаптации «интегрированных» детей из-за отвержения их нормально развивающимися детьми.

Указанные причины позволяют сделать вывод о том, что педагогам необходима поддержка администрации, дополнительные ресурсы и специальное обучение. Всё это позволит сформироваться психологической готовности педагога к взаимодействию с детьми, имеющими особые образовательные потребности.