

АНКЕТА УЧАСТНИКА
регионального этапа XIII Всероссийского конкурса
«Лучшая инклюзивная школа России – 2026»
в номинации «Лучший инклюзивный детский сад» / «Лучшая инклюзивная школа»

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска
детский сад № 17 «Ладушки»
город Нижневартовск
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра

Общие сведения	
Населенный пункт, муниципальный район, адрес, телефон образовательной организации (детского сада, школы, далее - организации)	628617, Тюменская область, ХМАО-Югра, г. Нижневартовск, ул. Пермская, д. 17 (1 корпус), ул. Чапаева, 85-а (2 корпус), ул. Пермская 11 (3 корпус). Тел.: 8 (3466) 45- 30 -96, mbdoy_17@mail.ru
Дата основания организации	Детский сад «Ладушки» распахнул свои двери для детей 21 июля 1974 года. В 1991 году ДОУ приобрело статус дошкольного учреждения компенсирующего вида для детей с нарушениями зрения. Были созданы материально-технические условия, педагогический коллектив прошел курсовую подготовку в Институте Коррекционной педагогики РАО г. Москвы, подобран медицинский персонал.
Действующий официальный сайт организации	Главная (gosuslugi.ru)
Нормативно-правовые документы (регионального и муниципального уровней) и локальные акты организации, регламентирующие инклюзивное образование обучающихся	Психологическая служба Инклюзивное образование Региональная инновационная площадка Положение об организации инклюзивного образования
Контингент организации	В 2025-2026 учебном году в учреждении функционирует 40 групп, (717 воспитанников от 1 года до прекращения образовательных отношений), из них 160 детей с ОВЗ (22,3 % от общего количества детей) и 8 ребенка-инвалида с ОВЗ (1,1% от общего количества детей): ➤ с нарушениями зрения – 30 воспитанников (6% от общего количества детей); ➤ с тяжелыми нарушениями речи – 110 воспитанников (15,3% от общего количества детей); ➤ с задержкой психического развития – 20 детей (2,8% от общего количества детей); ➤ с нарушением опорно-двигательного аппарата – 3 ребенка (0,4% от общего количества детей). В МАДОУ организовано 16 групп компенсирующей направленности (3 группы – для детей с нарушениями зрения, 11 групп для детей с тяжелыми нарушениями речи, 2 группы – для детей с задержкой психического развития). Обучающиеся с нарушением опорно-двигательного аппарата посещают инклюзивную группу.
Реализуемые основные общеобразовательные программы /дополнительные общеразвивающие программы различной направленности и дополнительные предпрофессиональные программы	Образование (gosuslugi.ru) Платные образовательные услуги (gosuslugi.ru) Дополнительная платная образовательная программа "Цветные ладошки" (gosuslugi.ru) Дополнительная платная образовательная программа "Здоровейка" (gosuslugi.ru) Дополнительная платная образовательная программа "Сказка в песочнице" (gosuslugi.ru) Дополнительная платная образовательная программа "Сказки фиолетового леса" (gosuslugi.ru) Дополнительная платная образовательная программа "Мультистудия" (gosuslugi.ru)
Численность обучающихся с ОВЗ и инвалидностью, получающих образование на дому (только в образовательных организациях – ШКОЛАХ) за последние 3 учебных года	В образовательной организации обучающиеся на дому – отсутствуют.
Формы организации инклюзивного образовательного процесса	Образовательный процесс в образовательном учреждении - это целенаправленный процесс для всестороннего развития и воспитания детей, который строится с учетом их индивидуальных, возрастных и психофизических особенностей, осуществляемый в различных моделях и формах. Обучающиеся с ОВЗ посещают фронтальные, групповые и индивидуальные занятия. Непосредственно образовательная деятельность и образовательная деятельность во время режимных моментов: игра, чтение, экспериментирование, труд, общение, лепка, рисование, аппликация, конструирование и т.д., в соответствии с Положением о формах получения образования. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ организуется профильными специалистами как с подгруппой детей, так и индивидуально. Для подгрупповых занятий подбираются обучающиеся со сходными проблемами. Для индивидуальной работы учитываются индивидуальные особенности каждого ребенка, соответственно и содержание

	работы будет различным.
Доступность образовательной среды организации для инклюзивного образования	Детский сад реализует комплексный подход к формированию доступной среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья и маломобильных групп населения. В ДОО созданы условия доступности объектов, в соответствии с требованиями, установленными нормативно правовыми актами. В рамках создания безбарьерной среды в ДОО созданы условия: акустические объекты безбарьерной среды, визуальные объекты безбарьерной среды, тактильные объекты безбарьерной среды, пандусы: телескопические, перекатные; подъемное оборудование, кнопка вызова помощника, специализированное оборудование для санитарного помещения. В учреждении имеется возможность беспрепятственного входа и выхода. Входная группа учреждения оборудована пандусом имеются звуковые приспособления для вызова сотрудников, имеются вывески выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля на контрастном фоне, информационная бегущая строка, ступени оборудованы алюминиевыми полосами с резиновыми вставками на путях эвакуации, установлены тактильные знаки, таблички, указатели, установлены анти – пороги, приобретено сменное кресло-коляска, приобретен лестничный (ступенчатый) подъемник для инвалидов-колясочников. При создании предметно-развивающей среды учтены возрастные, индивидуальные особенности детей. Создана специальная коррекционно-оздоровительная среда во всем пространстве детского сада: специальные зрительные ориентиры на лестнице, сигнальные пятна на скамейках, шведской стенке в спортивном мини-зале; в групповых комнатах и кабинетах специалистов схемы зрительных траекторий по В. Ф. Базарному и метку на стекле по Аветисову, для восприятия дидактического материала в режиме движения используем кресты-вертушки, горки-волны, зрительные лабиринты. Для осуществления образовательной деятельности в МАДОУ имеются специально оборудованные кабинеты и помещения: физкультурный зал со спортивным оборудованием и инвентарем, бассейн с постоянной циркуляцией, очисткой и подогревом воды, спортивная площадка, логопедический кабинет, кабинет педагога-психолога, сенсорная комната, кабинет компьютерных программ, изостудия, мультстудия, зеленая зона, кабинет «БОС-здоровье», музей, игровая комната. Развивающая предметно-пространственная среда в ДОО соответствует ФГОС ДО: содержательно-насыщенная, трансформируемая, полифункциональная, вариативная, доступная и безопасная. Материально-техническое обеспечение и оснащённость образовательного процесса (gosuslugi.ru)
Сведения о педагогических работниках организации	Общее количество педагогических работников организации: кадровая база укомплектована на 100%, детском саду работает 96 педагога, из них 71 воспитателей, 7 учителей-логопедов, 3 педагога-психолога, 6 музыкальных руководителей, 3 инструктор ФИЗО, 3 инструктор ФИЗО (плавание), 2 учителя-дефектолога, 1 социальный педагог. Количество педагогических работников, работающих с детьми с ОВЗ: 26 воспитателей, 5 музыкальных руководителей, 3 инструктора ФИЗО, 3 инструктора ФИЗО (плавание) С целью повышения качества педагогического процесса педагоги систематически повышают профессиональные компетенции, путем прохождения семинаров, вебинаров, программ профессиональной переподготовки, курсов повышения квалификации. Прошли обучение в области коррекционной направленности – 37 (51%) педагогов. Педагоги, работающие с детьми ОВЗ имеют: высшее профессиональное образование, высшую и первую квалификационную категорию. Кадровый потенциал ДОО характеризуется достаточно высоким уровнем образования и квалификации и удовлетворяет существующие на сегодняшний день потребности в педагогических кадрах (контрольные списки педагогических работников).
Специалисты психолого-педагогического сопровождения	Учреждение укомплектовано квалифицированными кадрами, осуществляющими коррекционно-развивающую деятельность. Субъектами психолого-педагогического сопровождения индивидуальной образовательной деятельности обучающегося являются: 7 учителей-логопедов, 3 педагога-психолога, 5 музыкальных руководителей, 3 инструктора ФИЗО, 3 инструктора ФИЗО (плавание), 2 учителя-дефектолога (ЗПР, тифлопедагог). Все специалисты, работающие с детьми ОВЗ имеют удостоверения о прохождении курсов повышения квалификации по вопросам инклюзивного образования, развития и обучения детей с ОВЗ.
Служба психолого-педагогического сопровождения как структурный элемент организации, созданный локальным актом организации	Психологическая служба ДОО (далее ПС) — предназначена для оказания своевременной квалифицированной консультативно-методической, психодиагностической, психокоррекционной помощи детям, родителям и педагогам по вопросам развития, обучения и воспитания. А также социально-психологической адаптации. Цель деятельности ПС - психологическое здоровье детей, создание условий для полноценного развития ребенка на всех этапах детства. Определение перспективных направлений деятельности, ориентированных на своевременное и полноценное психическое и личностное развитие каждого ребенка. Основные задачи ПС: ➤ обеспечение доступности высококвалифицированной психолого-педагогической помощи всем категориям детей; ➤ непосредственное участие в реализации образовательных программ, создание условий для достижения образовательных результатов;

	➤ реализация межуровневого и межведомственного взаимодействия в сфере оказания психологической помощи детям; ➤ содействие в построении индивидуальной образовательной траектории обучающихся; ➤ диагностика и контроль динамики личностного и интеллектуального развития обучающихся, их индивидуального прогресса достижений; ➤ оказание воздействия, направленного на устранение или компенсацию выявленных отклонений в психическом и личностном развитии обучающихся со стойкими затруднениями в освоении образовательной программы; ➤ психолого-педагогическое сопровождение коррекционно-развивающего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, находящихся в различных образовательных условиях, в том числе определение для каждого ребенка с ограниченными возможностями здоровья и ребенка-инвалида образовательного маршрута, соответствующего его возможностям и образовательным потребностям; ➤ психолого-педагогическое просвещение, консультирование и поддержка родителей (законных представителей), педагогов по вопросам развития, воспитания и обучения. Основные направления деятельности ПС: ➤ психолого-педагогическое просвещение; ➤ психолого-педагогическая профилактика; ➤ психолого-педагогическая диагностика; ➤ психологическая коррекция и развитие; ➤ консультативная деятельность; ➤ экспертная деятельность. Психолого-педагогическая помощь предоставляется на безвозмездной основе, при наличии письменного согласия (заявления) родителей (законных представителей) обучающихся с учетом заключений территориальной психолого-медико-психологической комиссии (ТПМПК), индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью (ИПРА), рекомендаций территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации города Нижневартовск. Психологическая служба (gosuslugi.ru)
Психолого-педагогический консилиум	ТПМПК действует с 2000 года, в 2019 был переименован в ППк. В состав ППк МАДОУ входят: председатель ППк (заместитель руководителя образовательной организации), заместитель председателя ППк (старший воспитатель), педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог, воспитатели, социальный педагог. (Психологическая служба) Одним из основных механизмов в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья является оптимально выстроенное взаимодействие разных специалистов образовательного учреждения, обеспечивающее системное сопровождение детей. Одной из форм, такого взаимодействия специалистов, является психолого- педагогический консилиум (ППк). Целью ППк является создания оптимальных условий обучения развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения. Данная цель реализуется по средством осуществления следующих задач: выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении обучающихся для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения; разработка рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся; консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей обучающихся; содержания и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования; контроль за выполнением рекомендаций ППк. Для организации образовательной деятельности по АООП в дошкольном учреждении созданы условия для психолого-педагогического сопровождения специалистами. В системе по сопровождению детей с ОВЗ и инвалидов работают: педагог-психолог – 3 человека; учитель-логопед – 7 человека; учитель-дефектолог – 2 человека; Инклюзивное образование начинается с момента поступления ребенка с ОВЗ, ребенка инвалида в дошкольное учреждение. Коррекционная работа строится с учетом особых образовательных потребностей детей на основании заключения ТПМПК. В соответствии с индивидуальными и психофизическими особенностями, ребенок с ОВЗ или ребенок инвалид зачисляется в группу различной направленности. Процесс сопровождения осуществляется специалистами, знающими психофизиологические особенности детей: дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, врач-офтальмолог, специалист ЛФК, медицинский персонал. Для проведения лечебно-оздоровительной работы в учреждении функционируют кабинеты: офтальмологического лечения, физиолечения, массажный. Лечебно-оздоровительная работа предполагает своевременную диагностику и сочетание психолого-медико-педагогической коррекции с профилактическими мерами. Формы психолого-педагогического сопровождения: ➤ сопровождение, наблюдение; ➤ реализация индивидуального образовательного маршрута или адаптированной основной образовательной программы; ➤ сопровождение адаптация ребенка с ОВЗ и достижение им максимально возможной самостоятельности и независимости; ➤ отслеживание динамики развития обучающегося;

	➤ проведение индивидуальных и групповых коррекционно-развивающих занятий; ➤ консультирование родителей.
Включение обучающихся с ОВЗ в дополнительное образование (только для общеобразовательных организаций – ШКОЛ)	
Сетевая форма реализации образовательных программ	Наше образовательное учреждение является открытой социально-педагогической системой и взаимодействует со следующими социальными партнерами: городской детской поликлиникой, МБОУ СШ №34, многопрофильным реабилитационным центром, ЦДТ и ЮТТ, городской библиотекой №14, НВГУ и гуманитарно-педагогическим колледжем. Детский сад имеет статус Региональной инновационной площадкой по теме «Развитие технологий и механизмов инклюзивного образования», Федеральной инновационной площадки «Педагогические условия позитивной социализации детей раннего и дошкольного возраста». Приказ об организации деятельности региональной инновационной площадки. Региональная инновационная площадка. Сотрудничество с каждым учреждением строится на договорной основе о сетевой форме реализации образовательных программ, с определением задач по развитию ребенка. https://dou17nv.gosuslugi.ru/inklyuzivnoe-obrazovanie/ Региональная инновационная площадка. Публичный доклад (стр.40)
Участие в программах федерального и регионального уровня, направленных на развитие инклюзии в образовании	С 2021 года разработан и реализуется инновационный проект «Развитие механизмов и технологий инклюзивного образования для детей с ОВЗ в МАДОУ г. Нижневартовска ДС №17 «Ладушки». Инновационный проект «Развитие механизмов и технологий инклюзивного образования для детей с ОВЗ в МАДОУ г. Нижневартовска ДС №17 «Ладушки» Региональная инновационная площадка
Практика инклюзивного образования обучающихся с ОВЗ в организации	
Описание мероприятий, которые были организованы для формирования инклюзивной культуры (инклюзивных ценностей) за последние 3 года	Для воспитанников были организованы мероприятия: «Белая трость», «Международный день слепых», «Все мы разные – все мы равные», «Международный день глухих», «Международный день жестовых языков», «Международный день инвалидов», «Всемирный день азбуки Брайля». https://vk.com/dou17nv Для родителей (законных представителей): семинар «Инклюзивная культура в образовательном пространстве»; круглый стол «Какой ты – особый ребенок?», семинар «Как воспитывать особенного ребенка в семье», семинар-практикум «Особенности семейного воспитания слабовидящих детей», консультация «Понятие и особенности ребенка с тяжелыми нарушениями речи». https://vk.com/wall-211745916_4100 Выступление воспитателей МАДОУ на семинарах, конференциях, мастер-классах. 79 воспитанников с ОВЗ приняли участие в городских и региональных конкурсах и фестивалях – заняли призовые места (15,8% от общего количества воспитанников). https://vk.com/wall-211745916_889 https://vk.com/dou17nv?w=wall-211745916_2134 https://vk.com/wall-211745916_4062 https://vk.com/wall-211745916_7562 Наши воспитанники вместе с педагогами участвуют в проекте «Посткроссинг». (Региональная инновационная площадка.) https://vk.com/dou17nv?w=wall-211745916_1993 Plan RIP v MADOU g. Nizhnevartovska DS 17 Ladushki.pdf (gosuslugi.ru)
Описание кейса инклюзивной практики/ психолого-педагогической технологии.	Описание кейса инклюзивно-образовательной практики/ педагогической технологии Название практики: инклюзивная образовательная практика «Особенности организации инклюзивного образовательного пространства в МАДОУ г. Нижневартовска ДС №17 «Ладушки» Одним из приоритетов государственной образовательной политики России является инклюзивное образование детей. Права детей с ограниченными возможностями здоровья на инклюзивное, качественное образование гарантируют «Национальная стратегия действий в интересах детей и Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273. В связи с этим обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития Российской Федерации. Система дошкольного образования пока ещё слабо приспособлена к нуждам детей с ограниченными возможностями здоровья, общество не готово принять «особенного» ребенка как равноправного члена социума, но статистика указывает, что за последнее время число детей с ОВЗ неуклонно растет. Мы предположили, что, если создать психолого-педагогическую систему, органично сочетающую в себе специальное и общее образование дошкольников, то она поможет детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) преодолеть социальные последствия биологических дефектов развития, а также будет способствовать успешной социализации и полноценному развитию здоровых детей. В случае достижения положительного результата можно предположить, что повысится качество дошкольного образования за счет того, что

формы и методы станут более гибкими и адаптируемыми для всех детей.

Данная практика направлена на совершенствование методических подходов по организации и содержанию деятельности, внедрение вариативных форм работы в учреждении с учетом категорий детей с ОВЗ и в рамках инклюзивного образования.

Опираясь на опыт отечественных и зарубежных педагогов, психологов, тифлопедагогов: П.Я.Гальперина, В.В.Давыдова, Л.И.Плаксына, А.Г. Гогоберидзе, А. Голфрида, Р. Дзурилла, Л.Д. Лебедевой мы разработали инклюзивную образовательную практику, определили цель и задачи работы.

Цель: Создание и развитие целостной, эффективно действующей системы инклюзивного образования для детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

Задачи:

1. Систематизация инновационного опыта работы по реализации инклюзивного образования в ДОУ;
2. Развитие условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями.
3. Проектирование, апробация и внедрение в различных моделях инклюзивного образования, вариативных форм и технологий обучения детей с ОВЗ, детей-инвалидов.
4. Социализировать и адаптировать детей с ОВЗ и детей-инвалидов в общество.
5. Оказание методической поддержки педагогам образовательной организации по сопровождению детей по реализации инклюзивного образования детей-инвалидов и детей с ОВЗ.
6. Повышение профессиональной компетенции всех участников образовательного процесса: педагогов, родителей (законных представителей) детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
7. Помощь семьям по адаптации и интеграции детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
8. Обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи с повышением компетентности родителей в вопросах особенностей развития и воспитания, образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
9. Создание и организация работы инновационной площадки для родителей и профессионального сообщества педагогов, работающих по программам инклюзивного образования с детьми с ОВЗ и детей-инвалидов.

Основное направление деятельности - осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской помощи обучающимся с нарушениями зрения, направленной на создание условий развития, социализации и интеграции в обществе.

В связи с данной спецификой приоритетными направлениями инклюзивной образовательной практики являются:

- ✓ разработка и реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья с учетом его потенциальных психических и физических возможностей;
- ✓ проведение индивидуально-ориентированной коррекционно-развивающей работы по преодолению недостатков в физическом и психическом развитии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- ✓ укрепление психического и физического здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, наряду с профессиональным медицинским сопровождением проведение общих оздоровительных мероприятий.

Приоритетная деятельность практики инклюзивного образования является реализация индивидуального образовательного маршрута, который обеспечивает равные стартовые возможности для обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов в образовательных учреждениях, реализующих основную образовательную программу начального общего образования.

Общеобразовательные и коррекционные задачи решаются в комплексе. Многие задачи коррекционно-развивающей работы решаются в процессе традиционных форм и видов деятельности детей (в основном образовательном процессе) за счет применения специальных технологий и упражнений. В то же время в структуре педагогического процесса выделяются специальные коррекционно-развивающие мероприятия, учитывающие индивидуальные возможности обучающихся, их интересы, способности, «зоны ближайшего развития».

Образовательное пространство состоит из следующих компонентов:

- ✓ образовательный процесс;
- ✓ коррекционно-развивающий процесс;
- ✓ предметная - развивающая среда;
- ✓ взаимодействие участников педагогического процесса.

В основе коррекционного процесса определен комплексно-тематический принцип планирования с ведущей игровой деятельностью, а решение программных задач осуществляется в разных формах совместной деятельности взрослых и детей, а также в самостоятельной деятельности обучающихся.

Инклюзивная практика предлагает комплексное психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов.

1. **Медицинский аспект:** приоритетным направлением является сохранение и укрепление здоровья воспитанников, именно поэтому особое внимание уделяется лечебным и коррекционным компьютерным программам, направленным на укрепление здоровья.

Кабинет офтальмолога (ортоптеиста) оснащены необходимым оборудованием для диагностики и лечения зрительных нарушений. В кабинете имеется электронные лечебно-коррекционные игры для лечения амблиопии и косоглазия у детей с нарушениями зрения:

амблеотренер, аппарат ручеек, макулостимулятор, синоптофор, мускулотренер; компьютерные программы для снятия усталости глаз, предотвращение ухудшения зрения, профилактика миопии: тренажер «Релакс», тренажер «Контур», тренажер «Клинок», тренажер «Охота, Карусель».

Медицинский персонал имеет допуск на предоставление своих услуг (на основании договора с детской медицинской организацией): врач офтальмолог, медицинская сестра Физикабинета, массажист; медсестра ортопедооптического кабинета (с допуском работы на аппаратах).

В детском саду предоставляется дополнительная услуга для оздоровления детей «Кислородный коктейль».

2. Психолого-педагогическое сопровождение: ребенок получает комплексную помощь специалистов ДОО, направленную на индивидуальное развитие для успешной адаптации, реабилитации ребенка в обществе; социально-психологическое содействие семьям.

Целью психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов в общеобразовательном учреждении является обеспечение оптимального развития, успешная интеграция в социум. Эффективно и технологично вся система психолого-педагогического сопровождения ребенка может осуществляться только при наличии команды специалистов сопровождения, объединенных в психолого-педагогический консилиум образовательного учреждения (ППК). Это является одним из организационно-педагогических условий реализации инклюзивного образования.

Каждый специалист консилиума оценивает состояние психофизического развития ребенка и дает прогноз его возможностей в плане обучения, воспитания и социализации, в соответствии со своей специальностью.

Созданию атмосферы толерантности, сотрудничества, дружбы и поддержки между участниками образовательного процесса помогают разнообразные формы мероприятий, которые проводятся в нашем образовательном учреждении.

В ОО успешно реализуются программы:

- «Вместе с мамой, вместе с папой...», направленная на развитие педагогической компетентности родителей (законных представителей), помощи семье находить ответы на интересующие вопросы в воспитании детей, привлечении их к сотрудничеству в плане единых подходов в воспитании ребенка, сохранении и укреплении здоровья будущего поколения;
- «Я среди других», направленная на создание условий для формирования социальной компетентности у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.
- «Я и ты шагаем вместе», направленная на формирование готовности детей с ограниченными возможностями к обучению в общеобразовательной школе с учетом их зоны ближайшего развития. В программе представлена система работы, направленная на естественное психологическое развитие ребенка дошкольника в возрасте от трех до семи лет с ограниченными возможностями здоровья. Построение программы для каждого возрастного периода ориентировано на удовлетворение ведущей потребности и основано на развитии ведущего психического процесса или сферы психики.

3. Развивающая предметно - пространственная среда

Развивающая предметно - пространственная среда (далее РППС) становится основой для организации увлекательной, содержательной жизни и разностороннего развития ребенка с нарушениями зрения. РППС – часть образовательной среды, представленная специально организованным пространством, материалами, оборудованием, электронными образовательными ресурсами (в том числе развивающими компьютерными играми) и средствами обучения и воспитания детей дошкольного возраста, охраны и укрепления их здоровья, предоставляющими возможность учета особенностей и коррекции недостатков их развития.

Кабинет учителя-дефектолога и учителя-логопеда предназначен для индивидуальных и подгрупповых занятий, он оснащен методическими и дидактическими материалами специальными модифицированными пособиями для детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

Музыкальные занятия и развлечения проводятся в музыкальном зале, который оборудован современными техническими средствами обучения, демонстрационным и раздаточным материалом необходимым для развития музыкально-ритмических движений и певческих навыков.

Физкультурный зал соответствует требованиям и включает в себя необходимые пособия как для развития сохранных анализаторов так и для ориентировки в пространстве и для профилактики и коррекции нарушения осанки, плоскостопия детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

Кабинет-педагога-психолога оборудован интерактивной песочницей, интерактивным столом. Сенсорная комната оснащена современными играми и пособиями для психологической разгрузки и сохранения психофизического и эмоционального здоровья.

В группах оборудованы коррекционные центры, в которых имеются материалы для развития зрительных функций, мелкой и общей моторики, артикуляционные и дыхательные гимнастики, специальные тренажеры для развития глазных мышц, комплексы гимнастики для снятия зрительного напряжения.

Педагоги и профильные специалисты, проходят курсы повышения квалификации (очно-заочные) по работе с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами.

Инклюзивная практика реализуется в 4 этапа:

1 этап Диагностико-организационный. Разработка нормативно-правовой документации для работы с детьми ОВЗ и детьми-инвалидами. Заключение договоров. Подготовка материально-

	технической базы, подбор научно-методического обеспечения, кадровое обеспечение. 2 этап Оперативно-прогностический. Сбор анамнестических данных детей с ОВЗ и детей-инвалидов. Разработка индивидуальных маршрутов коррекционной работы с учетом заключения ТПМПК, согласование с родителями. 3 этап Превентивный (основной). Организация коррекционно-развивающего педагогического процесса. 4 этап Контрольно-диагностический. Проводится контрольное обследование детей с целью выявления динамики коррекции отклонений, делаются выводы об эффективности деятельности. Обновление образовательного пространства ДОО создаёт атмосферу, насыщенную разнообразными ситуациями, побуждающими детей к творческой самостоятельности, к проявлению фантазии, где каждый ребенок в соответствии со свои ми индивидуальными особенностями, склонностями и интересами приобретает опыт успешной творческой деятельности.
Результаты реализации инклюзивной практики	Создана интегративная модель организации инклюзивной практики дошкольников в условиях сетевого взаимодействия и разработан механизм реализации данной модели. Разработаны и внедрены инновационные модели инклюзивного образования, вариативные формы и технологии обучения детей с ОВЗ и детей-инвалидов. Разработана и адаптирована предметно-пространственная развивающая среда, улучшена материально-техническая база с учетом требований нозологий, СанПин и ФГОС ДОУ; Разработаны модели психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, детей-инвалидов. Созданы условия для получения образования детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами. Разработаны перспективные механизмы взаимодействия системы основного и дополнительного образования с целью организации инклюзивного взаимодействия дошкольников. Адаптированы дополнительные образовательные программы для работы с детьми ОВЗ. Дети с ОВЗ и дети-инвалиды успешно социализированы и адаптированы, для обучения в общеобразовательных учреждениях города. Выстроены партнерские отношения между участниками совместной деятельности: дети, педагоги, родители и сетевые партнёры.
Описание успешной модели организации общего образования обучающихся с ОВЗ, с инвалидностью	Описание лучшей региональной модели: Детский сад №17 «Ладушки» Региональная модель представляет собой сетевую систему комплексного психолого-педагогического, медицинского и социального сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и инвалидностью. Модель обеспечивает создание единого образовательного пространства, объединяющего ресурсы дошкольных образовательных организаций, центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (ППМС-центров), учреждений отдыха и оздоровления, а также органов исполнительной власти. Ключевой принцип модели — обеспечение права каждого ребенка на качественное образование и успешную социализацию через индивидуализацию образовательного маршрута и межведомственное взаимодействие. 1. Нормативное правовое регулирование региональной модели Деятельность модели базируется на строгом соблюдении федерального и регионального законодательства: Федеральный уровень: Конституция РФ; Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Федеральные государственные образовательные стандарты дошкольного образования (ФГОС ДО); Конвенция о правах инвалидов; СанПиНы, регулирующие условия обучения детей с ОВЗ. Региональный уровень: Законы субъекта РФ об образовании, об организации отдыха и оздоровления детей; региональные нормативные акты, регламентирующие деятельность ППМС-центров и ресурсных классов/групп; приказы и методические рекомендации региональных министерств образования и социальной защиты. Нормативной базой для создания сетевого взаимодействия служат соглашения о сотрудничестве между организациями-участниками, локальные акты детского сада (например, «Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме», «Положение об адаптированной образовательной программе»), индивидуальные маршруты развития воспитанников. 2. Организации - участники региональной модели Модель функционирует за счет эффективного партнерства следующих субъектов: Базовая организация: МБДОУ Детский сад №17 «Ладушки». Образовательные организации: Другие детские сады и школы региона, реализующие инклюзивную практику или нуждающиеся в методической поддержке. ППМС-центры: Обеспечивают комплексную диагностику детей, коррекционную помощь, консультирование педагогов и родителей. Организации отдыха и оздоровления: Лагеря, санатории, которые принимают детей с ОВЗ по специальным программам, согласованным с базовой моделью. Организации дополнительного профессионального образования (ДПО): Вузы и институты повышения квалификации, осуществляющие подготовку и переподготовку кадров для работы в условиях инклюзии. Научно-методические центры: Проводят мониторинг эффективности модели, разрабатывают новые методики и технологии.

Родительские сообщества: Активные участники процесса, партнеры в разработке индивидуальных маршрутов и реализации программ воспитания.

3. Описание региональной модели

1.1. Как создавалась модель

Изначально модель зародилась как ответ на острую потребность в системной помощи детям со сложной структурой дефекта, чьи потребности не могли быть удовлетворены в рамках одной образовательной организации. Ядром модели стал детский сад «Ладушки», обладающий необходимым кадровым потенциалом (учителя-дефектологи, логопеды, педагоги-психологи).

Первоначально в модель входили сам детский сад и ближайший ППМС-центр. Роль ППМС-центра заключалась в проведении углубленной диагностики и определении специального образовательного маршрута. Задачи решались базовые: выявление особых образовательных потребностей (ООП) ребенка, разработка адаптированных программ и первичная коррекция нарушений. Сфера применения была узкой и касалась небольшой группы детей внутри одного учреждения.

1.2 Развитие модели

По мере успешной апробации модель начала масштабироваться. Сфера ее применения расширилась от решения чисто педагогических задач до комплексной реабилитации и социализации. Количество участников росло в геометрической прогрессии. К модели присоединились:

Медицинские организации для обеспечения лечебно-оздоровительных мероприятий.

Учреждения культуры и спорта для расширения социального опыта детей.

Органы социальной защиты для поддержки семей.

Роль участников трансформировалась. Если изначально они выступали как внешние эксперты, то теперь они стали равноправными партнерами, совместно несущими ответственность за судьбу ребенка.

1.3 Основные направления деятельности модели

Ключевые направления включают:

Диагностическое: Комплексная оценка состояния ребенка командой специалистов.

Коррекционно-развивающее: Реализация индивидуальных и групповых занятий согласно адаптированным программам.

Консультативное: Помощь педагогам и родителям в вопросах воспитания и обучения.

Просветительское: Повышение компетентности всех участников образовательного процесса.

Оздоровительное: Организация безопасного и доступного отдыха и оздоровления детей с ОВЗ.

Мониторинговое: Отслеживание динамики развития ребенка и эффективности самой модели.

1.4 Проблемы и актуальность модели

Реализация модели направлена на решение системных проблем:

Разрозненность служб: Отсутствие единой стратегии помощи ребенку, когда каждый специалист работает изолированно.

Недостаточная готовность среды: Физическая и психологическая недоступность многих социальных институтов (лагерей, музеев, спортивных объектов).

Кадровый дефицит: Нехватка квалифицированных специалистов, готовых работать с детьми со сложными нарушениями.

Социальная изоляция семьи: Родители часто остаются один на один с проблемой, не получая должной поддержки.

Актуальность модели обусловлена переходом от медицинской к биопсихосоциальной модели инвалидности, где фокус смещается с "дефекта" ребенка на устранение барьеров в окружающей среде. Анализ подходов показывает, что только сетевое, междисциплинарное взаимодействие способно обеспечить подлинную инклюзию, а не простую интеграцию.

1.5 Цели и задачи реализуемой региональной модели

Цель: Создание единого, доступного и эффективного образовательного пространства, гарантирующего высокое качество жизни, успешную социализацию и максимальную реализацию потенциала каждого обучающегося с ОВЗ и инвалидностью.

Основные задачи:

Создать бесшовную систему сопровождения ребенка на всех этапах его жизненного пути (от ранней помощи до профессионального самоопределения).

Обеспечить разработку и реализацию индивидуальных образовательных маршрутов (ИОМ) и адаптированных программ.

Повысить профессиональную компетентность педагогов и специалистов, работающих в системе инклюзивного образования.

Организовать доступные формы отдыха и оздоровления для детей с особыми потребностями.

Оказать всестороннюю поддержку семьям, воспитывающим детей с ОВЗ.

Создать безбарьерную среду во всех организациях-партнерах.

1.6 Механизмы выстраивания деятельности модели

Основой функционирования является командный подход и проектное управление.

Координирующие органы: На уровне детского сада действует Психолого-медико-педагогический консилиум (ПМПк). На региональном уровне создается Координационный совет под эгидой Министерства образования, куда входят руководители всех ключевых организаций-участников.

Формы и методы работы:

Междисциплинарная команда: Специалисты разных профилей (педагог, дефектолог, психолог,

врач) работают над одним случаем.

Индивидуальный образовательный маршрут (ИОМ): Документ, который разрабатывается командой и описывает весь комплекс услуг для конкретного ребенка.

Проектная деятельность: Решение сложных кейсов осуществляется через временные рабочие группы-проекты.

Сетевые семинары, вебинары, стажировочные площадки: Для обмена опытом и повышения квалификации.

Межведомственное партнерство: Регламентируется многосторонними соглашениями. Например, договор между детским садом и лагерем четко прописывает обязанности обеих сторон по обеспечению безопасности и сопровождению ребенка во время отдыха.

1.7 Возможность использования модели в других сферах

Описанная модель обладает высокой степенью универсальности благодаря своей сетевой структуре и модульному принципу построения. Ее компоненты могут быть успешно перенесены в другие сферы:

Ранняя помощь: Модель может стать основой для системы раннего вмешательства, где диагностика и сопровождение начинаются с рождения ребенка. Партнерами здесь выступают женские консультации, родильные дома и поликлиники.

Профессиональное образование: Принципы ИОМ и межведомственного взаимодействия позволяют выстроить систему сопровождения студентов с ОВЗ в колледжах и вузах, включая содействие в трудоустройстве (партнерство с Центрами занятости населения).

Сопровождение семей: Модель может быть развернута для оказания комплексной помощи семье на дому, особенно в отдаленных районах, с использованием технологий телемедицины и дистанционного консультирования.

Наставничество и профориентация: Интеграция ресурсов организаций-партнеров позволяет организовывать экскурсии на предприятия и знакомить подростков с ОВЗ с миром профессий.

План развития и совершенствования региональной модели

Стратегия дальнейшего развития модели включает следующие ключевые направления:

Решение кадровых проблем:

Создание на базе детского сада «Ладушки» и регионального вуза Ресурсного центра компетенций по инклюзивному образованию.

Внедрение дуального обучения для студентов-дефектологов и психологов с обязательной практикой на базе модели.

Разработка и реализация программы наставничества, где опытные специалисты из ППМС-центров курируют молодых педагогов в детских садах.

Привлечение специалистов смежных областей (арт-терапевтов, эрготерапевтов) через курсы повышения квалификации.

Повышение уровня научно-методического обеспечения:

Проведение ежегодных региональных научно-практических конференций по итогам внедрения модели.

Формирование открытого банка лучших практик, методических материалов и цифровых образовательных ресурсов.

Повышение качества образования детей:

Внедрение современных диагностических инструментов для более точной оценки динамики развития.

Расширение спектра доступных дополнительных образовательных услуг (спортивные секции с адаптированными программами, творческие студии).

Усиление работы по развитию коммуникативных навыков и социально-бытовой ориентировке как основы для будущей самостоятельной жизни.

Цифровизация и расширение географии:

Создание единой цифровой платформы для ведения портфолио ребенка, отслеживания реализации ИОМ и координации действий команды специалистов в режиме реального времени.

Масштабирование модели путем создания филиалов или опорных площадок на базе других образовательных организаций региона.

Достоверность сведений, представленных в Анкете участника регионального этапа XIII Всероссийского конкурса «Лучшая инклюзивная школа России – 2026» в номинации «Лучший инклюзивный детский сад»/«Лучшая инклюзивная школа» подтверждаю:

Исполняющий обязанности заведующего

О.М.Бабкова

«28» мая 2026 г.