



МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ
ГОРОД ОКРУЖНОГО ЗНАЧЕНИЯ НИЖНЕВАРТОВСК

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НИЖНЕВАРТОВСКА ДЕТСКИЙ САД № 17 «ЛАДУШКИ»
(МАДОУ г. Нижневартовска ДС №17 «Ладушки»)

Оргкомитет регионального этапа
XIII Всероссийского конкурса
«Лучшая инклюзивная школа России – 2026»

Описание инклюзивной образовательной практики/педагогической технологии

**«Особенности организации инклюзивного образовательного пространства в
МАДОУ г. Нижневартовска ДС №17 «Ладушки»**

1. Название практики «Особенности организации инклюзивного образовательного пространства в МАДОУ г. Нижневартовска ДС №17 «Ладушки»

2. 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.

2.1. Психолого-педагогическая система, созданная в ДОУ, органично сочетает в себе специальное и общее образование дошкольников, помогая детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) преодолеть социальные последствия биологических дефектов развития. 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.

Основное направление деятельности - осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной, медицинской помощи обучающимся, 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.

2.3. Сфера применения практики: дошкольное обучение и воспитание. Инклюзивная образовательная практика применима в психолого-педагогическом сопровождении обучающихся в дошкольном образовании. Практика направлена на обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов с 3 лет до прекращения образовательных отношений.

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

2.4. Начало реализации практики: 2021 г. Реализуется командой педагогов и специалистов дошкольного образовательного учреждения, а так же специалистами и преподавателями реабилитационных и образовательных организаций высшего и среднего специального образования, в рамках реализации программы сетевого взаимодействия. Была разработана программа инклюзивной практики «Особенности организации инклюзивного образовательного пространства в МАДОУ г. Нижневартовска ДС №17 «Ладушки», которая успешно реализуется в ДОУ. <https://disk.yandex.ru/d/vX9tFRy3neO-lQ>

Опыт использования практики был представлен на федеральной и региональной инновационной площадке на базе ДОУ, на Всероссийских конкурсах профессионального мастерства, опубликован в периодическом сборнике «Учебно-методических материалов», 2024г. (https://a2b2.ru/storage/files/person/147979/section/81475/104636_Sbornik_12_yanvary_2024.pdf, <https://педпроект.рф/edu-01-2024-pb-141484>). Материалы прошли экспертную оценку и получили положительное заключение редакционного совета Всероссийских конкурсов (Диплом, 1 место ([https://ohremenko.a2b2.ru/section/16840/item/81475/#prettyPhoto\[pp_gal\]/3/](https://ohremenko.a2b2.ru/section/16840/item/81475/#prettyPhoto[pp_gal]/3/); [https://ohremenko.a2b2.ru/section/16837/item/81450/#prettyPhoto\[pp_gal\]/3/](https://ohremenko.a2b2.ru/section/16837/item/81450/#prettyPhoto[pp_gal]/3/))).

2.5. 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, может использоваться образовательными учреждениями, была представлена в рамках региональной инновационной площадке на базе МАДОУ г. Нижневартовска ДС №17 «Ладушки»

2.6. 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:

- Систематизация инновационного опыта работы по реализации инклюзивного образования в ДОУ;
- Развитие условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями.
- Проектирование, апробация и внедрение в различных моделях инклюзивного образования, вариативных форм и технологий обучения детей с ОВЗ, детей-инвалидов.
- Социализация и адаптация детей с ОВЗ и детей-инвалидов в общество.
- Оказание методической поддержки педагогам образовательной организации по сопровождению детей и реализации инклюзивного образования детей с ОВЗ, детей-инвалидов.
- Повышение профессиональной компетенции всех участников образовательного процесса: педагогов, родителей (законных представителей) детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
- Помощь семьям по адаптации и интеграции детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
- Обеспечение психолого-педагогической поддержки семей в вопросах развития, воспитания и образования детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

Создание и организация работы инновационной площадки для родителей и профессионального сообщества педагогов, работающих в направлении инклюзивного образования.

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

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

Кабинет офтальмолога (ортоптеотиста) оснащен необходимым оборудованием для диагностики и лечения зрительных нарушений. В кабинете имеются 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, предотвращения ухудшения зрения, профилактика миопии: тренажер «Релакс», тренажер «Контур», тренажер «Клинок», тренажер «Охота, Карусель».

Медицинский персонал имеет допуск на предоставление своих услуг в образовательной организации (на основании договора с детской поликлиникой). Врач офтальмолог, медицинская сестра, медсестра ортоптеоптического кабинета имеют специализацию и допуск работы на аппаратах.

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

Психолого-педагогическое сопровождение: предоставляется комплексная психолого-педагогическая помощь, направленная на социализацию и адаптацию детей с ОВЗ, детей-инвалидов.

Эффективно и технологично вся система психолого-педагогического сопровождения ребенка осуществляется 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 ребёнка, 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.

Развивающая предметно - пространственная среда

Развивающая предметно - пространственная среда (далее РППС) становится основой для организации увлекательной, содержательной жизни и разностороннего развития детей с ОВЗ и детей-инвалидов. 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. В соответствии со Стандартом РППС должна обеспечивать и гарантировать:

- ✓ **содержательно-насыщенной** – включать средства обучения (в том числе технические и информационные), материалы (в том числе расходные), инвентарь, игровое, спортивное и оздоровительное оборудование, которые позволяют обеспечить игровую, познавательную, исследовательскую и творческую активность всех категорий детей, экспериментирование с материалами, доступными детям; двигательную активность, в том числе развитие крупной и мелкой моторики, участие в подвижных играх и соревнованиях; эмоциональное благополучие детей во взаимодействии с предметно-пространственным окружением; возможность самовыражения детей;

- ✓ **трансформируемой** – обеспечивать возможность изменений РППС в зависимости от образовательной ситуации, в том числе меняющихся интересов, мотивов и возможностей детей;

- ✓ **полифункциональной** – обеспечивать возможность разнообразного использования составляющих РППС (например, детской мебели, матов, мягких модулей, ширм, в том числе природных материалов) в разных видах детской активности;

- ✓ **доступной** – обеспечивать свободный доступ воспитанников (в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья) к играм, игрушкам, материалам, пособиям, обеспечивающим все основные виды детской активности;

- ✓ **безопасной** – все элементы РППС должны соответствовать требованиям по обеспечению надежности и безопасности их использования, такими как санитарно-эпидемиологические правила и нормативы, правила пожарной безопасности, а также правила безопасного пользования Интернетом. Все дидактические материалы и игрушки располагаются так, чтобы не мешать свободному перемещению детей. Также предусмотрены «уголки уединения», где ребенок может уединиться, подумать, помечтать (такие уголки можно создать, перегородив пространство ширмой, стеллажами, разместив там несколько мягких игрушек, книг, игр для уединившегося ребенка).

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, для профилактики и коррекции нарушения осанки, плоскостопия.

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.

3. Целевая группа: обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды от трех лет до прекращения образовательных отношений, педагоги, родители (законные представители).

Дети с ОВЗ, дети-инвалиды представляют большую и очень разнообразную группу как по характеристике состояния их здоровья, так и по происхождению заболеваний и условиям социального развития.

Для детей с ОВЗ, детей-инвалидов характерно замедленное формирование различных форм деятельности: отмечается замедленный темп формирования предметных действий, трудности использования их в самостоятельной деятельности.

Внимание детей также имеет свои особенности. Практически все качества внимания, такие как активность (произвольное и непроизвольное внимание), направленность (внешняя и внутренняя), его широта (объем, распределение), переключение (трудное, легкое), интенсивность, сосредоточенность (высокая, низкая), устойчивость (устойчивое или неустойчивое) снижены.

У детей наблюдается низкая познавательная активность, которая проявляется, хотя и не равномерно, но во всех видах психической деятельности. Этим обусловлены особенности восприятия, памяти, внимания, мышления и эмоционально-волевой сферы.

Отмечается недостаточность процесса переработки сенсорной информации. Зачастую дети не могут целостно воспринимать наблюдаемые объекты, они воспринимают их фрагментарно, выделяя лишь отдельные признаки. У них беден и узок круг представлений об окружающих предметах и явлениях.

Своеобразна речь детей. Недоразвитие речи может проявляться в нарушениях звукопроизношения, бедности и недостаточной дифференцированности словаря, трудностях усвоения логико-грамматических конструкций. У значительной части детей наблюдается недостаточность фонетико-фонематического восприятия, снижения слухоречевой памяти. Значительно отстают в развитии лексическая, семантическая, фонетическая стороны речи.

Особенности состояния здоровья затрудняет пространственную ориентировку, задерживает формирование двигательных навыков, координации; ведёт к снижению двигательной и познавательной активности.

Дети с ОВЗ, дети-инвалиды имеют особенности усвоения и использования неязыковых средств общения, мимики, жестов, интонации, путают сходные по начертанию предметы, что вызывает утомление и снижение работоспособности.

В зависимости от структуры дефекта и состава нарушенных функций центральной нервной системы различают две основные группы детей с разными формами аномального развития:

- дети, у которых нарушение не отягощено другими недостатками развития центральной нервной системы;
- дети, у которых недоразвитие или нарушение сочетается с другими формами аномального развития, травмами мозга, антенатальной интоксикацией, последствиями перенесенных органических заболеваний.

4. Педагогические ценности инклюзии, используемые в практике:

Содействие и сотрудничество детей и взрослых, признание ребенка полноценным участником (субъектом) образовательных отношений, что предполагает активное участие всех субъектов образовательных отношений – как детей, так и взрослых – в реализации программы. Каждый участник имеет возможность внести свой индивидуальный вклад в ход игры, занятия, проекта, обсуждения, в планирование образовательного процесса, может проявить инициативу. Детям предоставляется возможность высказывать свои взгляды, свое мнение, занимать позицию и отстаивать ее, принимать решения и брать на себя ответственность в соответствии со своими возможностями.

Сотрудничество Организации с семьей. Сотрудничество, кооперация с семьей, открытость в отношении семьи, уважение семейных ценностей и традиций, их учет в образовательной работе являются важнейшим принципом образовательной программы.

Сетевое взаимодействие с организациями социализации, образования, охраны здоровья и другими партнерами, которые могут внести вклад в развитие и образование детей, а также использование ресурсов местного сообщества и вариативных программ дополнительного образования детей для обогащения детского развития. Практика предполагает, что Организация устанавливает партнерские отношения не только с семьями детей, но и с другими организациями и лицами, которые могут способствовать обогащению социального и/или культурного опыта детей.

Индивидуализация дошкольного образования слабовидящих детей предполагает такое построение образовательной деятельности, которое открывает возможности для индивидуализации

образовательного процесса, появления индивидуальной траектории развития каждого ребенка с характерными для данного ребенка спецификой и скоростью, учитывающей его интересы, мотивы, способности и психофизические особенности.

Развивающее вариативное образование. Этот принцип предполагает, что образовательное содержание предлагается ребенку через разные виды деятельности с учетом зон актуального и ближайшего развития ребенка (Л.С. Выготский), что способствует развитию, расширению как явных, так и скрытых возможностей ребенка.

Поддержка разнообразия детства. Практика рассматривает разнообразие как ценность, образовательный ресурс и предполагает использование разнообразия для обогащения образовательного процесса. Организация выстраивает образовательную деятельность с учетом региональной специфики, социокультурной ситуации развития каждого ребенка, его возрастных и индивидуальных особенностей, ценностей, мнений и способов их выражения.

Позитивная социализация ребенка предполагает, что освоение ребенком культурных норм, средств и способов деятельности, культурных образцов поведения и общения с другими людьми, приобщение к традициям семьи, общества, государства происходят в процессе сотрудничества с взрослыми и другими детьми, направленного на создание предпосылок к полноценной деятельности ребенка в изменяющемся мире.

Возрастная адекватность образования (соответствие условий, требований, методов возрасту и особенностям развития). Использование всех специфических видов детской деятельности, опираясь на особенности возраста и задачи развития, которые должны быть решены в дошкольном возрасте.

Поддержка инициативы детей в различных видах деятельности. Деятельность педагога должна быть мотивирующей и соответствовать психологическим законам развития ребенка, учитывать его индивидуальные интересы, особенности и склонности.

5. Документы, регламентирующие инклюзивную практику представлены на сайте МАДОУ. ([Психологическая служба \(gosuslugi.ru\),
https://ds17-nizhnevartovsk-r86.gosweb.gosuslugi.ru/inklyuzivnoe-obrazovanie/](https://ds17-nizhnevartovsk-r86.gosweb.gosuslugi.ru/inklyuzivnoe-obrazovanie/)).

6. Кадровое обеспечение

Для медико-психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, детей-инвалидов образовательная организация укомплектована педагогическими кадрами: воспитатели, учитель-дефектолог, учитель-дефектолог (тифлопедагог), учитель-логопед, педагог-психолог, ассистент (тьютор) (по заключению ТПМПК), музыкальный руководитель, инструктор ФИЗО, инструктор ФИЗО (плавание); медицинский персонал: врач офтальмолог, массажист, медицинская сестра ортопедооптического кабинета (с допуском работы на аппаратах).

Педагоги и профильные специалисты систематически проходят курсы повышения квалификации по работе с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами.

7. Этапы реализации инклюзивной образовательной практики:

1 этап Диагностико-организационный. Разработка нормативно-правовой документации для работы с детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами. Заключение договоров. Подготовка материально-технической базы, подбор научно-методического обеспечения, кадровое обеспечение.

2 этап Оперативно-прогностический. Сбор анамнестических данных детей. Разработка адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ, детей-инвалидов и индивидуальных маршрутов коррекционной работы с учетом заключения ТПМПК, согласование с родителями.

3 этап Превентивный (основной). Организация коррекционно-развивающего педагогического процесса. Организация предметно-пространственной среды. Повышение компетентности педагогов в вопросах организации коррекционной работы с детьми.

4 этап Контрольно-диагностический. Проводится контрольное обследование детей с целью выявления динамики коррекции отклонений, делаются выводы об эффективности деятельности.

8. Необходимые условия для реализации практики:

➤ организационно-управленческие:

- финансовое и юридическое обеспечение образовательного процесса: подготовка нормативно-правовой базы практики, разработка локальных актов;
- организации изучения типологических особенностей детей с ОВЗ, составление программ, разработка индивидуальных образовательных маршрутов;
- создание методического сопровождения образовательного процесса;

- создание эффективной команды специалистов, определяющих «содержательное поле» инклюзии, психолого-педагогической коррекции профессионально значимых качеств, умений и навыков педагогов, их совершенствование;

- подготовка детского, педагогического и родительского коллективов к принятию детей с ОВЗ, повышение профессиональной компетентности педагогов, родителей.

➤ предметно-пространственные.

Создание безбарьерной, доступной среды для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: 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.

Создание предметно-развивающей среды для работы с обучающимися с ОВЗ, необходимый раздаточный и дидактический материал для занятий с детьми.

Созданы дополнительные условия для обучающихся с ОВЗ:

- медицинский кабинет, ортоплеоптический кабинет, кабинет лечебной физкультуры;

-кабинеты для коррекционных занятий с учителями-дефектологами (тифлопедагогами), учителями-логопедами и педагогами-психологами;

- сенсорная комната;

- бассейн, спортивный зал, музыкальный зал;

➤ информационные. Информационно-методические условия реализации практики обеспечиваются современной информационно-образовательной средой (ИОС), включающей:

-комплекс информационных, цифровых образовательных ресурсов (сайт образовательной организации, социальная сеть ВКонтакте);

- печатная продукция (буклеты, информационные листы).

➤ программно-методические:

- адаптированные образовательные программы, индивидуальные образовательные маршруты, составленные специалистами, педагогами и родителями;

➤ социальные условия: взаимодействие с социальными партнерами (городской детской поликлиникой, МБОУ СШ, многопрофильным реабилитационным центром, ЦДТ и ЮТТ, городской библиотекой).

9. Материально-техническая база

Для осуществления воспитательно-образовательного процесса, лечебно-восстановительной и коррекционно-развивающей воспитательной работы, а так же для обеспечения психологического благополучия детей в детском саду созданы комфортные условия.

Кабинет офтальмолога (ортоплеотиста) оснащен 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».

Кабинет учителя дефектолога (тифлопедагога) предназначен для индивидуальных и подгрупповых занятий, он оснащен методическими и дидактическими материалами специальными модифицированными пособиями для детей.

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.

Сенсорная комната оснащена современными играми и пособиями для психологической разгрузки и сохранения психофизического и эмоционального здоровья.

В кабинете учителя-логопеда проходят индивидуальные и подгрупповые занятия, в нем имеются все необходимые материалы для развития речи детей.

В группах компенсирующей направленности оборудован коррекционный центр, в котором имеются материалы для развития зрительных функций, мелкой моторики, сохранных анализаторов,

специальные тренажеры для развития глазных мышц, комплексы гимнастики для снятия зрительного напряжения. Материал делится: по зрительным нагрузкам детей (в соответствии с рекомендациями врача-офтальмолога); по развитию слухового анализатора; тактильного восприятия. В группах созданы зрительные тренажеры для глаз, зрительные ориентиры, схемы зрительных траекторий по Базарному, метка на стекле по Аветисову, зрительно-пространственная активность по Базарному. Так же проводятся с детьми зрительные гимнастики и «Пальминг» по У.Бейтсу.

10. Ожидаемые результаты:

–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.

В течении учебного года проводятся регулярные срезовые эмпирические исследования на основе различных научно обоснованных методов, для определения дальнейших форм работы с ребенком, даются рекомендации, советы, консультации в которых зачастую нуждается семья.

Комплексная дифференцированная диагностика позволяет решать следующие **задачи:**

➤ получить информацию о качественном своеобразии физиологического и психического развития детей с ОВЗ и детей-инвалидов;

➤ определить уровень медико-психолого-педагогического сопровождения детей;

➤ выявить детей с различными отклонениями в психофизическом развитии, в том числе, нуждающихся в организации специальных условий обучения и воспитания;

➤ отследить динамические изменения в развитии детей с ОВЗ и детей-инвалидов;

➤ дифференцировать нарушения развития у детей с ОВЗ и детей-инвалидов с учетом данных клинико-психолого-педагогического обследования.

11. Взаимодействие участников педагогического процесса.

Особенности взаимодействия педагогического коллектива с семьями воспитанников

Важнейшим условием обеспечения целостного развития личности ребенка является развитие конструктивного взаимодействия с семьей.

Для формирования ответственных взаимоотношений с семьями обучающихся и развития компетентности родителей, обеспечение права родителей (законными представителями) на участие в жизни детского сада определены основные задачи:

➤ изучение отношения педагогов и родителей (законными представителями) к различным вопросам воспитания, обучения, развития детей, условий организации разнообразной деятельности в детском саду и семье;

➤ знакомство педагогов и родителей (законными представителями) с лучшим опытом воспитания в детском саду и семье, а также с трудностями, возникающими в семейном и общественном воспитании дошкольников;

➤ информирование друг друга об актуальных задачах воспитания и обучения детей о возможностях детского сада и семьи в решении данных задач;

➤ создание в детском саду условий для разнообразного по содержанию и формам сотрудничества, способствующего развитию конструктивного взаимодействия педагогов родителей (законными представителями) с детьми;

➤ привлечение семей воспитанников к участию в совместных с педагогами мероприятиях;

➤ поощрение родителей (законными представителями) за внимательное отношение к разнообразным стремлениям потребностям ребенка.



Для решения поставленных задач были использованы интерактивные формы взаимодействия с родителями (законными представителями): анкетирование, консультации, памятки, мастер-классы, круглые столы, семинары-практикумы, открытые занятия и др. формы взаимодействия. Данные формы работы позволили родителям активно участвовать в коррекционном процессе, между педагогами и родителями установлены доверительные отношения. Тестирование и анкетирование позволило выявить повышение уровня компетентности родителей. Эти формы педагогического просвещения помогают формировать толерантное отношение к детям с ОВЗ, правильно организовать общение с ними. Одновременно, просвещение родителей обучающихся с ОВЗ проходит также через индивидуальное и групповое консультирование, родительские собрания и др.

План работы с родителями (законными представителями)

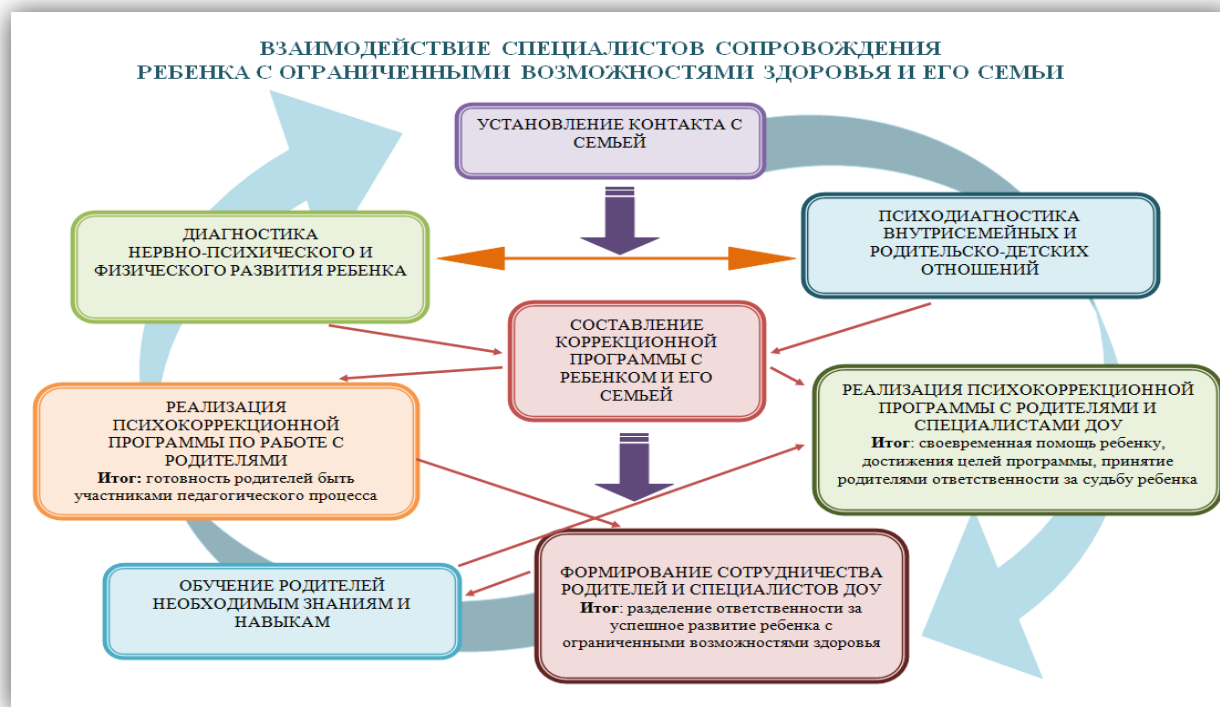
Мероприятия	Сроки проведения	Ответственный
Занятия психологической разгрузки «Мир волшебной Сенсорной комнаты».	в течение года	педагог - психолог
Снятие психоэмоционального напряжения посредством пескотерапии	в течение года	педагог - психолог
Фестиваль цветочных композиций «Нескучный сад».	сентябрь	воспитатели
Музыкальное развлечение «В гостях у сказки».	октябрь	музыкальные работники
«Семейные традиции» - /изготовление поделок, организация выставки рисунков, совместное с родителями приготовление подарков/	ноябрь	воспитатели
«Приходите в гости» - /сюжетно-ролевая игра/. Дидактические игры «Узнай, что лишнее?» - закрепление о предметах быта.	ноябрь	воспитатели
Посиделки « В кругу друзей»	декабрь	воспитатели ст, подг. гр. муз.работники
Моя семья - мой дом родной -сюжетно-ролевые игры «Семья», "День рождения в семье»	декабрь	воспитатели

	«Зимние забавы» - хороводные игры, развлечения.	январь	музыкальные работники, воспитатели
0	Досуг. Литературная викторина по народным сказкам - рассказывание и инсценировка сказок «Зимовье зверей»- дети старшего дошкольного возраста, «Три поросенка» - дети младшего дошкольного возраста.	февраль	руководитель кружка «Домисолька», воспитатели
1	День открытых дверей: «Милости просим, гости дорогие - /изготовление поделок, организация выставки рисунков, совместное с родителями приготовление подарков/»	февраль	воспитатели
2	Коллаж «Страна Вообразия».	март	воспитатели
3	Игра - развлечения в ритме музыкальной сказки.	март	музыкальные работники
4	Анкетирование родителей групп старшего возраста: «Насколько ваш ребенок готов к школе», «Насколько вы готовы быть родителями школьника», «Не переутомляется ли ваш ребенок».	март	педагог - психолог
5	Встречи в «Школе добрых волшебников» - игры перевоплощения.	апрель	педагог - психолог
6	«Научился сам - научи другого» -уроки заботливых.	апрель	воспитатели, учитель - логопед
7	«Путешествие в страну загадок» -«Встреча в Городе простых загадок» -формы, цвета, величины, размеры, вещества. «Всестороннее развитие правильной речи» консультация	май	воспитатели, учитель - логопед
8	Физкультурно - игровая программа «В гостях у Водяного» - подвижные игры.	июнь	физ. инструктор по плаванию, воспитатели
9	«Моя подружка - мягкая игрушка» - игровые минюатюры - описания.	июнь	воспитатели
0	Досуг. «Водная феерия» - интеграция изодейтельности, ручного труда, дизайна, музыки и хореографии.	июнь	воспитатели, муз.работники
1	«Мини - стадион для всех».	июль	воспитатели
2	«Моя любимая игрушка» - рисунки в нетрадиционной форме.	июль	воспитатели
3	Игры - занятия «Вода и краски» -рисунки - создание цветовой гаммы.	август	руководитель кружка «Золотые ручки»
4	День игры. «ЛЕГО Друг» -конструкторские игры.	август	воспитатели
5	Конкурс коллажей «Хорошо у нас в саду» совместно с родителями	август	воспитатели
6	Консультации: «Познание себя как родителя»; «Конфликты с детьми и их преодоление»; «Анализ различных подходов в воспитании детей»;	в течение года	воспитатели, профильные специалисты

«Наказания и поощрения — за и против»;
 «Как подготовить ребенка к школе».
 «Правильная речь – залог успеха первоклассника»

Одним из важных условий организации инклюзивной образовательной практики является **командная работа педагогического состава**. Функционирование и развитие инклюзивной образовательной практики зависит от обмена информацией и способности педагогов и специалистов совместно решать проблемы и задачи.

Командная работа способствует более успешной реализации инклюзивного образования, быстрой адаптации образовательной системы к изменениям во внешней среде, четкому реагированию на изменение образовательного запроса.



Для успешной реализации инклюзивного образовательного процесса план взаимодействия специалистов по сопровождению детей с ОВЗ

Направл ение коррекц ионной работы	Цель	Воспитате ль	Психолог	Учитель- логопед	Инструк тор ФИЗО	Инструк тор ФИЗО (плавание)	Музыкаль ный руководите ль
Социализация	Формирование навыков социального поведения и коррекция эмоционально-волевой сферы	Установление контакта со взрослыми, оказание помощи в налаживании общения со сверстниками	Установление контактов. Создание ситуаций общения с целью развития межличностных контактов ребенка. Использование игр и упражнений для	Установление контакта со взрослыми и детьми; выполнение одноступенчатых инструкций	Физкультурные досуги, развлечения, праздники. Психогимнастические этюды М.И.Чистякова.	Проведение экскурсий по ознакомлению с бассейном; установление контакта с детьми; снятие эмоционального напряжения и создание	Формирование адекватного проявления эмоционального состояния в коммуникативной сфере (индивидуальной игры, пиктограммы) Развитие коммуникативной

			коррекции эмоционально – волевой сферы.			эмоционального комфорта детей.	инициативы , активности. Развитие прямых форм общения.
Познавательное развитие	Формирование, развитие и коррекция речевых навыков и познавательной сферы	Использование моделей, схем, графических планов, развивающих игр и упражнений	Использование игр и упражнений для развития познавательных психических процессов в соответствии с зоной ближайшего развития ребенка.	Использование игр и упражнений на формирование и развитие импрессивной и экспрессивной речи, зрительного и слухового внимания и памяти, мышления.	Игры со словами. Упражнения со словесным сопровождением.	Проведение логоритмических игр и упражнений в условиях бассейна. Создание условий для получения положительных эмоций.	Голосовая артикуляционная стабилизация (драматизация, стихотворно-музыкальной форме). Формирование умения проводить вольноупражнения телом), регулировать речь.
Сенсомоторное развитие	Формирование, развитие и коррекция сенсорных элементов и моторных функций	Использование дидактических игр и упражнений на формирование сенсорных эталонов, развитие общей, мелкой и артикуляционной моторики, технологии О.Титовой по формированию ориентировки в пространстве	Коррекция базовых чувств и сенсорных эталонов средствами сенсорной комнаты и развивающего материала Монтессори. Использование изделия «Дидактическая черепаха».	Использование дидактических игр и упражнений на формирование сенсорных эталонов, кинестетико-кинестетической основы речевой деятельности и через проведение артикуляционной гимнастики, упражнений на развитие моторики	Пальчиковая гимнастика, игры. Самомассаж.	Проведение игр и упражнений на развитие общей моторики.	Музыкальная рапия (пантомимические танцы, жесты).
Трудовое воспитание	Формирование и развитие навыков самообслуживания и элементарной трудовой деятельности	Использование алгоритмов в привитии навыков самообслуживания и оречевлении действий. Побуждение	Создание ситуаций, в процессе выполнения которых у ребенка формируется умение действовать по	Содействовать пониманию инструкций и выполнению трудовых поручений. Оречевление действий	Поручения. Подготовка к занятиям.	Способствовать развитию навыков самообслуживания и личной гигиены детей.	Игры, направленные на развитие процессов формирования функции саморегуляции

	ти	е к выполнени ю простейши х трудовых поручений Содействие в понимании и выполнени и инструкци й.	алгоритму, доводить начатое дело до конца, вырабатыва ются элементарны е навыки самооценки и самоконтрол я.	ребенка по самообслуж иванию.			самоконтро ля. Приобретен ие патанциала для творчества, созидатель жизнедеате льности. Использова ние подражания .
Здоровье	Охра на жизни и укрепление физическог о и психическо го здоровья	Собл юдение щающего режима. Проведени е лечебно- оздоровите льных игр, массажа, самомасса жа, динамичес ких и релаксацио нных пауз	Испол зование в работе дыхательной , зрительной пальчиковой гимнастики, динамически х пауз. Использован ие компьютерн ых технологий: «Волна». Использован ие в работе зоны релаксацион ной и психоэмоци ональной разгрузки.	Прове дение дыхательны х упражнений , динамическ их и релаксацио нных пауз, логомассаж а и массажа БАТ. Использова ние компьютерн ых технологий: «БОС», «Видимая речь» (по инд.возмож ностям)	Дых ательная гимнастик а. Точечный массаж по Уманской А.А. (БАТ). Корригир ующая гимнастик а. Релаксаци я. Коррекци онная работа с детьми, име ющими склонност ь к формиров анию нарушени я осанки. Оптимиза ция двигатель ного режима.	Испо льзование упражнени й направленн ых на коррекцию осанки, профилакт ику плоскостоп ия, использова ние дыхательн ых упражнени й, проведение массажа стоп.	

Особенности проведения психолого-педагогической диагностики детей с ОВЗ и детей-инвалидов в разные возрастные периоды:

1) Период осознания своего отличия от нормально видящих детей:

Первое направление при обследовании - выяснение того, осознает ли ребенок себя как личность, имеющую свои собственные потребности и особенности.

Определение степени и уровня возможности к саморегуляции:

- ✓ знание ребенком своих органов чувств;
- ✓ понимание пользы ношения очков; лечения, даже с помощью окклюзии; специальных занятий по развитию зрения; приборов, помогающих видеть и осуществлять необходимую деятельность;
- ✓ желание общаться с детьми и взрослыми, создавать свое личное окружение, личностное пространство;

- ✓ понимание возможности попросить о помощи именно в то время, когда она требуется;
- ✓ появление интереса к своему внешнему виду и внешнему виду окружающих, умение оценивать его;
- ✓ осуществление самоконтроля за поведением, понимание несоответствия своего поведения в некоторых ситуациях и стремление выработать с помощью взрослого правильные и приемлемые для общества формы поведения.

Второе направление при обследовании – изучение специфических проблем социальной адаптации дошкольника (наличие и развитие навыков и качеств ребенка, помогающих ему жить в обществе, разрешая возникающие конфликты и трудности как с помощью взрослых, так и самостоятельно).

Необходимо выяснить:

- ✓ как у ребенка развивается процесс расширения знаний и представлений об обществе, о других людях, об окружении; как он использует полисенсорный характер восприятия при знакомстве с людьми и окружением, не вызывает ли у него страх встреча с новыми предметами;
- ✓ как он получает информацию от других людей и использует ее; нет ли у него боязни общения с людьми; не замыкается ли он в узком кругу родных и близких;
- ✓ задает ли он вопросы, чтобы получить новую информацию, или пассивен в приобретении новых знаний;
- ✓ предлагает ли он свою помощь другим детям и взрослым;
- ✓ понимает ли он, что для участия в общем деле с коллективом детей и взрослых необходимо соответствующее поведение, подчинение общественным правилам;
- ✓ использует ли зрительный контакт с людьми вне зависимости от остроты зрения и периода лечения;
- ✓ есть ли интерес к людям, находящимся за пределами семьи;
- ✓ узнает ли друзей не только по имени, но и по голосу, походке, одежде, росту и индивидуальным качествам, присущим только им.

Третье направление при обследовании – выявление готовности ребенка выйти за пределы узкого коллектива и расширить контакты с людьми и обществом, незнакомым пространством у детей.

Следует выяснить:

- ✓ расширяются ли у ребенка представления об обществе;
- ✓ какие общественные институты он знает; знаком ли с их функциями (почта, магазин, поликлиника, пекарня, банк и т.д.);
- ✓ может ли назвать и описать некоторые профессии (медсестра, пожарный, милиционер и т.д.);
- ✓ может ли ребенок описать словесно маму, папу, соседа по дому: какой у него внешний вид, кто они по профессии, чем занимаются, как зовут (полное имя, отчество и желательно фамилия);
- ✓ что знает о деньгах и их использовании;
- ✓ имеет ли представление о времени и о единицах его измерения;
- ✓ умеет ли пользоваться телефоном, может ли включать-выключать телевизор, компьютер и другие технические средства получения информации;
- ✓ знает ли транспортные средства; как ими пользоваться; как платить за проезд.

Четвертое направление при обследовании - определение сформированности потребности к трудовой деятельности, особенно к тем видам труда, формирование навыков к которым может быть затруднено из-за нарушений координации движений.

2) *Период подготовки и перехода ребенка к школьному обучению.* В этот период важно определить:

- ✓ готовность ребенка к учебной деятельности;
- ✓ возможности ребенка в использовании в новых условиях знаний и навыков, приобретенных в предыдущий период;
- ✓ сформированность мотивации к учебной деятельности.

Методы:

- ✓ изучение истории развития ребенка;
- ✓ наблюдение;
- ✓ беседа;

- ✓ психологический эксперимент;
- ✓ тестирование;
- ✓ психофизиологические методы;
- ✓ анализ продуктов детской деятельности.

Стандартизированные диагностические методики, адаптированные для работы с детьми с ОВЗ и детьми-инвалидами:

Методика «Коробочка форм» направлена на определение сформированности представлений о форме. Так как при выполнении заданий по этой методике возникают трудности, связанные с восприятием глубины и объемности, следует предварительно проанализировать вместе с ребенком фигуры-вкладыши, вычленив необходимую плоскость объемной фигуры так, чтобы ребенок мог идентифицировать ее с прорезью. Возможны трудности практического вкладывания фигур из-за недоразвития микрокоординации движений.

Методики «Пирамидка» и «Мисочки» направлены на определение сформированности предметных действий и представлений о величине. При выполнении предметных действий у детей может страдать точность и координированность движений, что обуславливает замедленное выполнение теста. Для более адекватной оценки следует предварительно выяснить сформированность у детей понятия о величине и умение располагать предметы в сериационном ряду.

Методика «Разрезные картинки» направлена на выявление уровня зрительного синтеза и пространственного восприятия. При выполнении теста следует сначала проанализировать целостную картинку и установить, сформирован ли у ребенка этот образ. Убедившись, можно приступать к воссозданию соответствующего образа и на разрезной картинке.

Методика «Конструирование по образцу». В этой методике должны быть четко выделены различия в трех характеристиках строительных деталей: цвете, отличающейся друг от друга поверхности, а также в форме предъявления – на контрастном фоне так, чтобы ребенок мог выделить места сочленения деталей.

Методика «Свободный рисунок». Выявляется уровень сформированности представлений об окружающем, уровень владения техникой рисования и развитие мелкой моторики. Ребенку предоставляется бумага (не глянцевая), простые и цветные карандаши, фломастеры. Карандаши подбираются более контрастными по отношению к бумаге (красный, синий, зеленый, черный, коричневый). Слепые используют прибор Н. В. Клушиной.

Методика «Рисунок человека». Результаты, полученные по этой методике, должны быть соотнесены с другими тестами, направленными на выявление сформированности представления об образе человека.

Методика «Дорисовывание фигур». Эта методика может показать не только уровень развития воображения и способность создавать оригинальные образы, но и пробелы в формировании реальных образов.

Трудности:

Адаптация стимульного материала при исследовании детей вызывается необходимостью его четкого и точного восприятия детьми и требует от тифлопедагога знания диагноза заболевания и состояния основных зрительных функций исследуемого ребенка: остроты зрения, цветового зрения, характера зрения и др.

В связи с этим стимульный материал для обследования должен учитывать индивидуальные особенности и трудности восприятия материала каждым ребенком. Предлагаемые для обследования задания могут состоять из реальных объектов, геометрических плоскостных и объемных форм, рельефных и плоскостных изображений в контурном или силуэтном виде, выполненных в различной цветовой гамме.

Достижения результатов и социальный эффект практики у целевой группы.

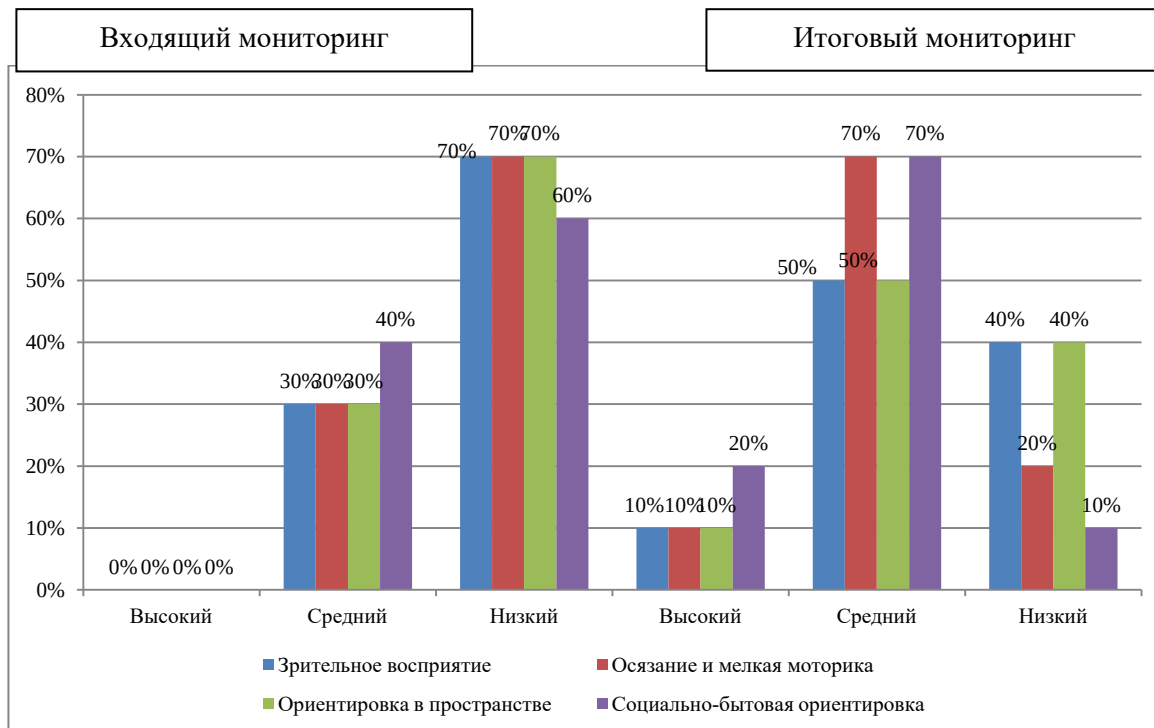
При психолого-педагогическом обследовании обучающихся с ОВЗ специалистами выделяют несколько составляющих:

- ✓ обследование состояния зрительного анализатора, цветоразличение;
- ✓ обследование деятельности осязательно-двигательного анализатора: развитие мелкой моторики, точность мелких движений;

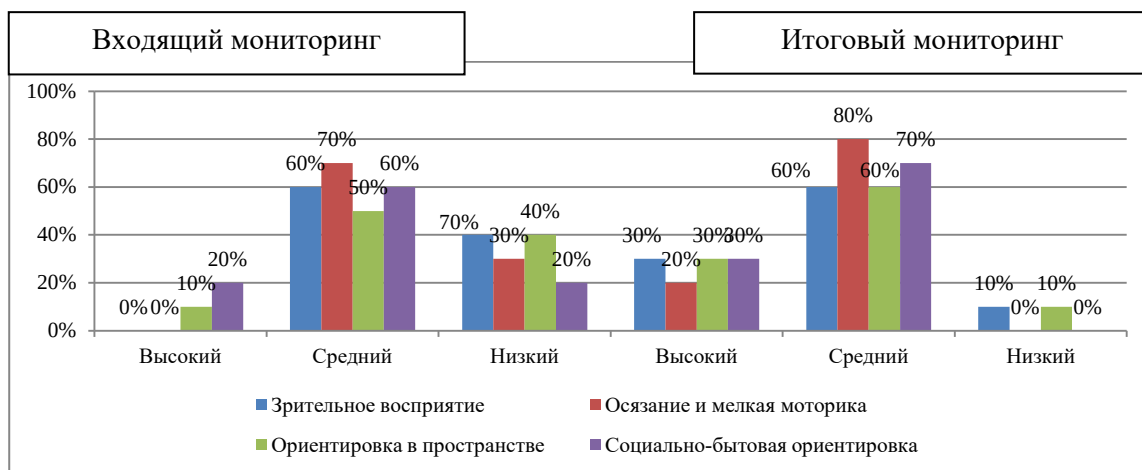
- ✓ обследование характера осязательного восприятия: хаотичное, последовательное восприятие руки; моно-, бинокулярное восприятие; наличие поисковых и прослеживающих движений руки; сформированность прослеживающих функций руки; координация глаз и руки;
- ✓ обследование способности распознавания предметов различных форм и поверхностей;
- ✓ обследование готовности слухового анализатора к пространственно-различительной деятельности;
- ✓ диагностика пространственных представлений: знание частей собственного тела; пространственные направления, связанные с собственным телом; различение пространственных представлений от себя; определение взаимоотношений двух предметов (употребление предлогов с пространственным значением);
- ✓ диагностика временных представлений: части суток; дни недели; времена года;
- ✓ исследование психических процессов: внимание; память; речь (общее состояние речи: произношение, выразительность, темп, голос, дыхание, предметная соотнесенность, связная речь, восприятие текста, артикуляционная моторика);
- ✓ обследование мимической моторики: движение мышц глаз, лба, носа, жестовая выразительность речи (головой, плечами, руками);
- ✓ диагностика предметных представлений: узнавание, называние, различение деталей, выделение признаков, знание назначения, обобщение в понятие, группировка;
- ✓ анализ изобразительной деятельности в соответствии с возрастными возможностями: сформированность сенсорных эталонов (цвет, форма, величина);
- ✓ навыков рисования (самостоятельно, по трафарету);
- ✓ диагностика личностных качеств: эмоционально-волевая сфера, контактность;
- ✓ уровень овладения неречевыми способами общения;
- ✓ познавательная активность;
- ✓ уровень самостоятельности в практической деятельности.

12. Сравнительные результаты мониторинга представлены в диаграмме

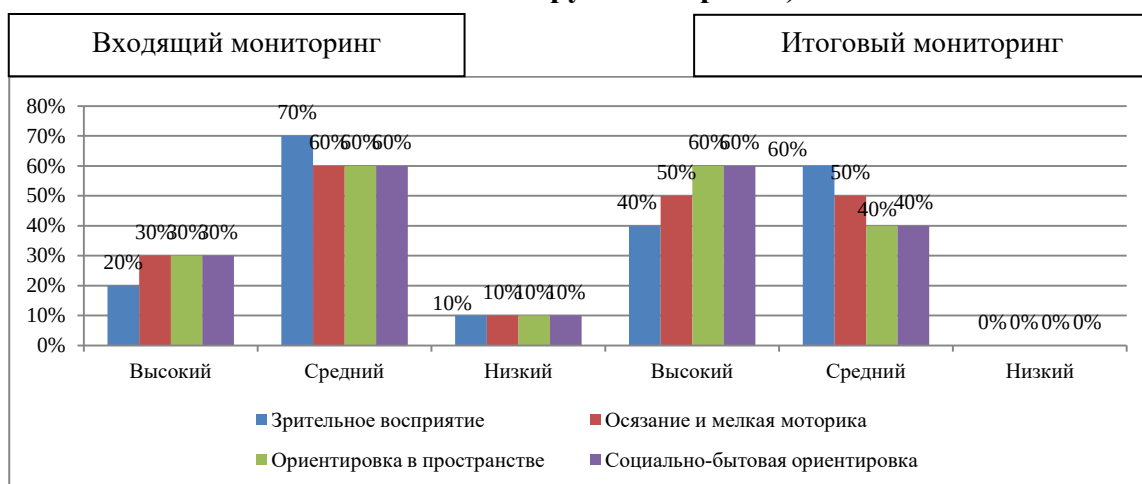
Обследуемая группа №1
(10 детей с ОВЗ от 4 до 5 лет, имеющие нарушения зрения)



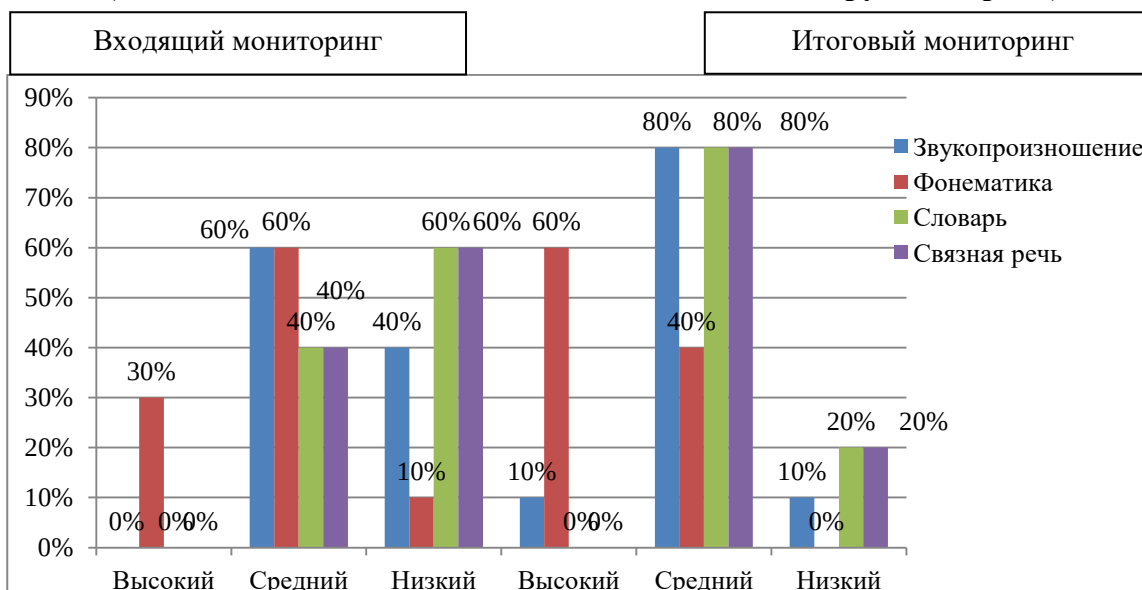
Обследуемая группа №2
(10 детей с ОВЗ от 5 до 6 лет, имеющие нарушения зрения)



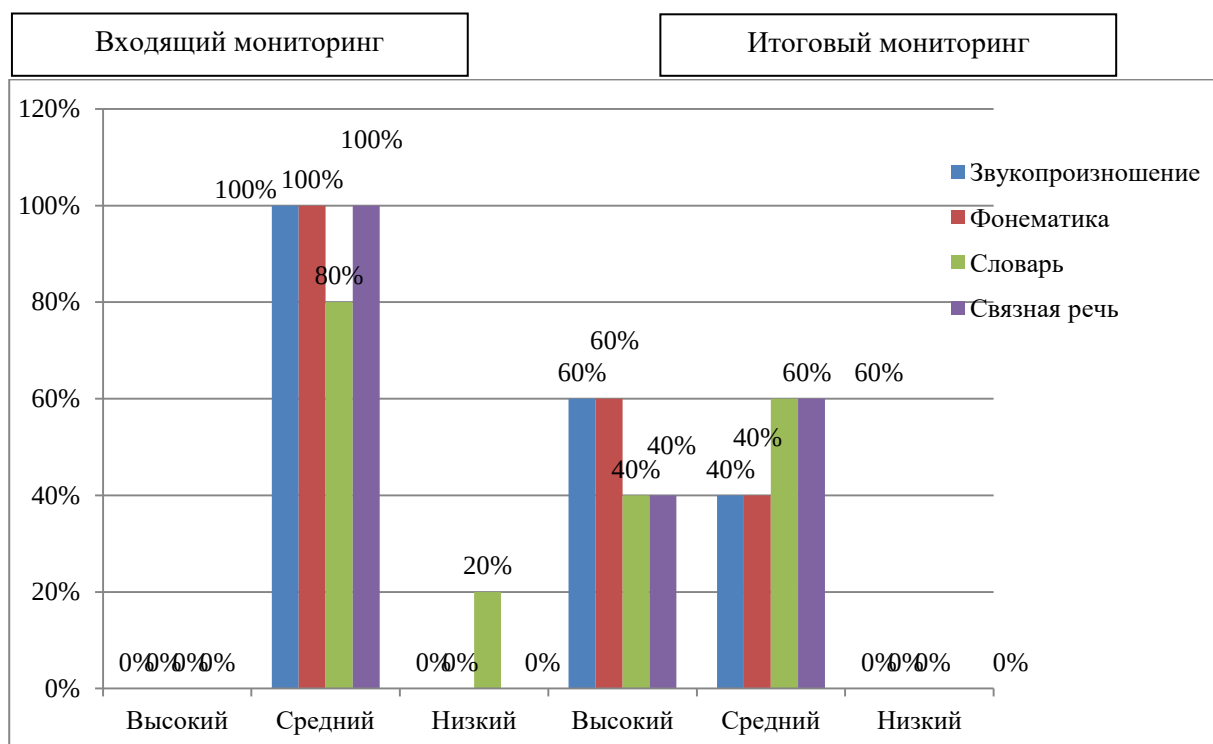
Обследуемая группа №3
(10 детей с ОВЗ от 6 лет до окончания образовательных отношений, имеющие нарушения зрения)



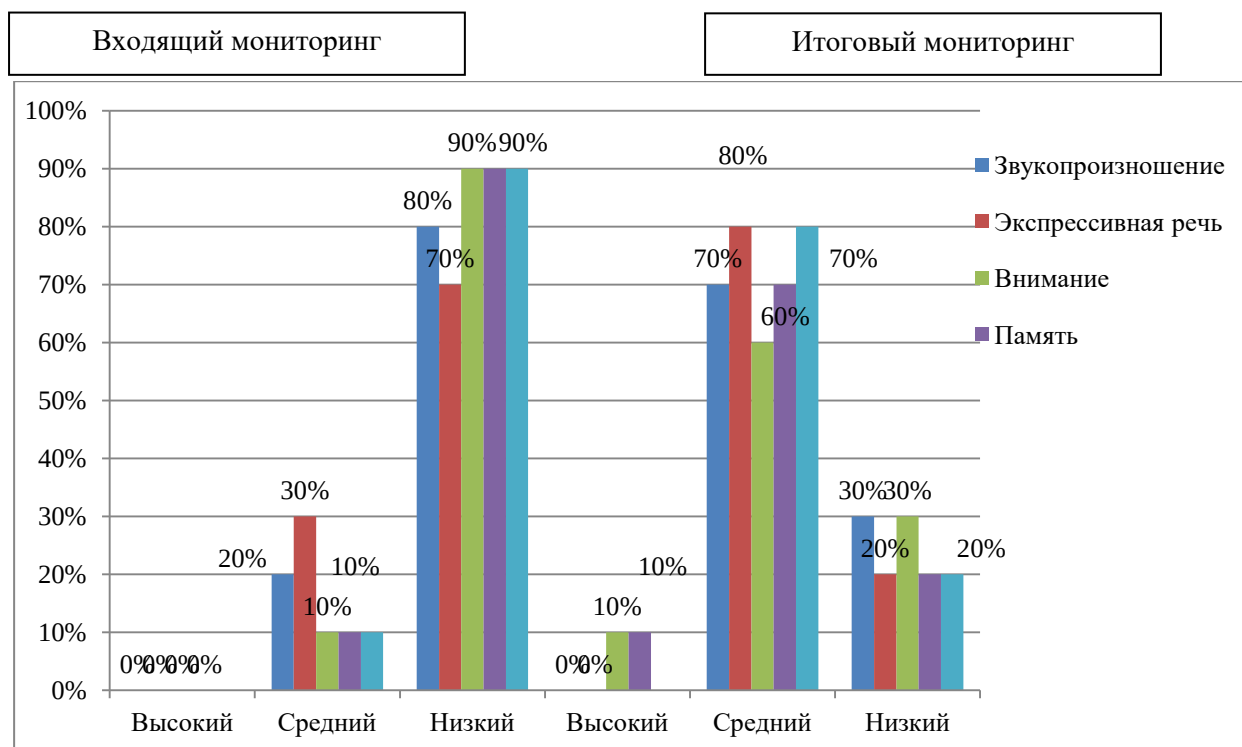
Обследуемая группа №4
(30 детей с ОВЗ от 5 до 6 лет, имеющие тяжелые нарушения речи)



Обследуемая группа №5
(20 детей с ОВЗ от 6 лет до окончания образовательных отношений, имеющие тяжелые нарушения речи)



Обследуемая группа №6
(10 детей с ОВЗ, имеющие задержку психического развития от 5 до 6 лет)



Итоговый мониторинг показал положительную динамику в развитии детей с ОВЗ, детей-инвалидов, обучающиеся успешно социализированы и адаптированы, имеют стартовые возможности для обучения в общеобразовательных учреждениях города.

Эффективные результаты инклюзивной практики были достигнуты при активном взаимодействии с родителями.

Работа с родителями предполагала следующие виды взаимодействия: анкетирование, консультации, памятки, мастер-классы, круглые столы, семинары-практикумы, открытые занятия и др. интерактивные формы взаимодействия. Данные формы работы позволили родителям активно участвовать в коррекционном процессе, между педагогами и родителями установлены доверительные отношения. Тестирование и анкетирование позволило выявить повышение уровня компетентности родителей.

Для педагогов были организованы курсы повышения квалификации, мастер-классы, тренинги, консультации, памятки. Педагоги повысили компетентность в работе с детьми ОВЗ и детьми-инвалидами, что составило 92% от количества воспитателей в образовательной организации.

Таким образом, можно сделать вывод, что инклюзивная образовательная практика позволила существенно повысить качество дошкольного образования, увеличить число обучающихся успешно социализированных и адаптированных для обучения в образовательных организациях города.

Заключение

В дошкольном учреждении определены проблемы в организации обучения детей с ОВЗ и детей инвалидов, разграничены понятия специальное образование, инклюзивное образование, интегрированное обучение.

Разработана система коррекционной работы в условиях инклюзивного образования в дошкольном образовательном учреждении.

Созданы специальные условия по коррекционно-педагогической работе с детьми ОВЗ и инвалидов с учетом их психофизических особенностей, коррекционно-развивающая среда сформирована на 100%.

Реализуется модель взаимодействия профильных специалистов сопровождения ребенка с ОВЗ и инвалидов, повышение профессионального уровня и компетентности педагогов в области образования детей с ОВЗ.

В учреждении функционирует психолого-педагогический консилиум.

По итогам реализации индивидуальной программы проводится обследование детей для определения дальнейших форм работы с ребенком, даются рекомендации, советы, консультации в которых зачастую нуждается семья.

Исполняющий обязанности заведующего



О.М. Бабкова

Дата 28.05.2026 г.