

Министерство образования и молодежной политики Свердловской области  
Государственное автономное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования Свердловской области  
«Институт развития образования»  
Кафедра инклюзивного образования

**Сборник методических материалов по практикам  
инклюзивного образования детей с ограниченными  
возможностями здоровья в дошкольных  
образовательных организациях**

Екатеринбург  
2021

*Ответственность за содержание материалов  
и соблюдение этики цитирования источников несут авторы.*

**С 23**     **Сборник методических материалов по практикам инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных организациях /** Министерство образования и молодежной политики Свердловской области, Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Свердловской области «Институт развития образования», Кафедра инклюзивного образования. – Екатеринбург: ГАОУ ДПО СО «ИРО», 2021. – 122 с.

В сборнике представлены материалы по разнообразному спектру вопросов, связанных с проектированием, организацией и содержанием инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных организациях.

Сборник методических материалов адресован руководящим и педагогическим работникам дошкольных образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным образовательным программам, родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов.

Утверждено Научно-методическим советом ГАОУ ДПО СО «ИРО» от 31.05.2021 (протокол № 8)

## Оглавление

<i>Азева А. А., Якименко В. И.</i> Инклюзивное образование детей дошкольного возраста с интеллектуальными нарушениями: удовлетворение особых образовательных потребностей с использованием интерактивных средств обучения .....	4
<i>Белоконова Л. Н., Лякина Е. С.</i> Практика инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации.....	10
<i>Герасимова В. А.</i> Практика инклюзивного образования ребенка-инвалида раннего возраста в группе общеразвивающей направленности .....	21
<i>Гончар О. В.</i> Создание условий для инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации.....	28
<i>Зимина О. Ю., Шабунина Л. М.</i> Реализация практики инклюзивного образования детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях дошкольной образовательной организации компенсирующего вида .....	34
<i>Зонова Е. Г.</i> Сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации.....	42
<i>Иванова Н. В.</i> Развивающая предметно-пространственная среда в практике инклюзивного образования детей дошкольного возраста с нарушением опорно-двигательного аппарата.....	51
<i>Коростелева О. А., Разумова Г. Н.</i> Опыт организации инклюзивной практики для детей с ограниченными возможностями здоровья в МАДОУ ПГО «Детский сад № 63 комбинированного вида».....	56
<i>Логина Е. А., Софронова В. Г.</i> Психолого-педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольной образовательной организации.....	63
<i>Максимова М. О.</i> Преимущество результатов, содержания и условий инклюзивного образования детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) .....	70
<i>Матлыгина Н. А.</i> Инклюзивное образование детей с нарушением зрения в условиях дошкольной образовательной организации.....	77
<i>Назарова Е. В.</i> Оказание коррекционной помощи и содействие социальной адаптации в предельно возможном восстановлении нарушенных функций детям с нарушением опорно-двигательного аппарата в МДОУ .....	81
<i>Пяташ Е. А.</i> Организация инклюзивного образования детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в дошкольном учреждении комбинированного вида.....	89
<i>Русинова С. А., Топанова Л. Е.</i> Опыт работы с детьми с задержкой психического развития в дошкольном образовательном учреждении.....	94
<i>Самарина О. Г., Рудных Е. Ю.</i> Взаимодействие специалистов в работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья в условиях реализации инклюзивной практики .....	102
<i>Шамаева Л. Ф.</i> Моделирование образовательной среды для детей с функциональными нарушениями зрения в условиях дошкольной образовательной организации .....	110
<i>Юнязова Т. Ф., Мезенина О. Ю.</i> Работа с детьми дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в условиях организации инклюзивного обучения .....	116

# **ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ: УДОВЛЕТВОРЕНИЕ ОСОБЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНТЕРАКТИВНЫХ СРЕДСТВ ОБУЧЕНИЯ**

*А. А. Азева, В. И. Якименко,  
МБДОУ «Детский сад № 88 комбинированного вида»,  
г. Каменск-Уральский  
kiceleva-azeva@mail.ru*

Для детей, имеющих интеллектуальные нарушения, характерно комплексное недоразвитие познавательных процессов, которое возникает вследствие того, что они не испытывают потребности в познании. В результате чего эти дети получают неполные, а порой искаженные представления об окружающем. Несмотря на трудности формирования представлений и усвоения знаний и навыков, задержку в развитии разных видов деятельности, дети с легкой умственной отсталостью все же имеют возможности для развития. У них в основном сохранно конкретное мышление, они способны ориентироваться в практических ситуациях, ориентированы на взрослого, у большинства из них эмоционально-волевая сфера более сохранна, чем познавательная, они охотно включаются в трудовую деятельность. Развитие познавательных процессов дошкольников с интеллектуальными нарушениями зависит от создания качественных коррекционно-развивающих педагогических условий. Все структурные компоненты деятельности: потребностно-мотивационный, содержательный, операционный и результативный – оказываются несформированными у данной категории детей. Формирование элементарных представлений об окружающей действительности невозможно без развития моторных функций, сенсорной сферы, ориентировки в окружающем предметном пространстве, вербальных навыков, социального опыта. Как правило, указанные функции и способности грубо нарушены у детей данной категории.

Обучение осуществляется в соответствии с адаптированной основной образовательной программой дошкольного образования детей дошкольного возраста с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

Основу познавательной деятельности составляют когнитивные (познавательные) психические процессы: ощущение, восприятие, память, мышление, воображение. Развитие этих процессов происходит только в деятельности, ту или иную ситуацию ребенок должен прожить (обыграть). Дошкольнику, имеющему особые образовательные потребности, в этом процессе необходима помощь взрослого. Дети с умственной отсталостью способны к развитию, у них могут возникать качественно новые, более сложные психические образования. Качественное современное оборудование в данном процессе играет очень важную роль. Использование в работе интерактивной панели и ландшафтного стола позволяет формировать произвольность внимания, развивает интерес и мотивацию к деятельности у детей данной категории.

Использование в коррекционной работе мультимедийных и интерактивных технологий способствует повышению мотивации ребенка к учебной и познавательной деятельности и повышению качества коррекционной работы в целом. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования предусматривает создание интерактивной среды, позволяющей существенно расширить возможности взаимодействия ребенка с интерактивными ресурсами. Ландшафтный стол – это удобный способ моделирования ситуации и объяснения ее детям. Основная задача ландшафтного стола заключается в создании сюжетно-ролевой модели, которую можно показать детям. У детей с особыми образовательными потребностями быстрее через совместные или собственные действия формируется понимание тех или иных ситуаций.

Комплексное использование данного оборудования значительно расширяет коррекционно-педагогические возможности. Ребенок может просмотреть видеоматериал, выполнить на данную тематику интерактивные упражнения и смоделировать тематическую игровую ситуацию на ландшафтном столе. Такой подход дает ребенку возможность учиться переносить полученные знания в новые игровые или обучающие ситуации, так как дети с интеллектуальными нарушениями в дошкольном возрасте не могут переносить полученный опыт в различные виды деятельности.

Цель нашей работы: комплексное использование инновационных технологий и современного оборудования, адаптация их с учетом особых образовательных потребностей детей.

Основные задачи:

1. Развитие произвольности и длительности внимания через моделирование игровых ситуаций.
2. Формирование представлений об окружающей действительности.
3. Обогащение чувственного познавательного опыта на основе формирования умений наблюдать, сравнивать, выделять существенные признаки предметов и явлений.
4. Формирование способности сохранять, воспроизводить полученные знания и умения в различных обучающих ситуациях.

Интерактивная панель представляет собой детский учебно-игровой терминал «Волшебный экран». Оборудование имеет антиударную поверхность, что очень удобно в работе с детьми, имеющими грубые нарушения моторики. Благодаря технологии «мультитач» ребенок имеет возможность передвигать объекты по экрану панели непосредственно пальцами руки или специальным карандашом (стилусом).

Одной из особенностей восприятия детей, имеющих тяжелые и множественные нарушения развития или интеллектуальные нарушения, является неумение соотносить иллюстрации (плоскостные изображения) с предметами или явлениями окружающей действительности. Одним из важных средств в развитии компенсаторных возможностей детей данной категории являются интерактивные средства обучения (ИСО). Дисплей сенсорной панели имеет отличную яркость, контрастность и высокое разрешение, это обеспечивает высокое качество

изображения. Изображения на сенсорной панели более реалистичные, натуральные и эффектные. Значительным плюсом данного мультимедийного оборудования является то, что работать с ним можно как индивидуально, так и коллективно за счет большого размера дисплея.

Группа детей может комфортно разместиться около экрана, выполняя задания сидя или стоя, что значительно улучшает общение, взаимодействие между детьми и учителем-дефектологом.

Для детей с интеллектуальными нарушениями характерно не только интеллектуальное, но и психофизическое недоразвитие. Оно выражается в нарушении координации движений, их темпа, также выявляются трудности в овладении тонкими и точными движениями, такими как удержание позы руки (кисти), захвата и удержание предмета. Также для детей данной категории характерно нарушение переключаемости и заикливание на одном предмете. Эти особенности в развитии детей необходимо учитывать при использовании информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) в работе учителя-дефектолога. Дети с легкой умственной отсталостью смогут выполнять интерактивные задания на персональном компьютере с использованием мыши или тачпада, но дети, имеющие более сложные нарушения, в том числе осложненные расстройствами аутистического спектра, не смогут выполнить интерактивные задания при помощи мыши. Очень важным является и то, что интерактивная панель разработана и сертифицирована на работу с детьми дошкольного возраста, что нельзя сказать о ноутбуках, редко какой персональный компьютер имеет данную категорию сертификации.

Интерактивная панель – универсальный инструмент, позволяющий учителю-дефектологу организовать образовательный процесс так, чтобы у детей повысился интерес к занятиям, активизировалось внимание, развивалась скорость мыслительных операций. Встроенный комплект интерактивных упражнений содержит более 4000 игр и упражнений, систематизированных по 6 основным разделам:

- познавательное развитие;
- речевое развитие;
- математические представления;
- формы и конструирование;
- развитие психических функций;
- эстетическое развитие.

Минимальная возрастная категория, на которую рассчитаны задания, – дети 2 лет.

Но не всегда встроенное программное обеспечение соответствует индивидуальным образовательным потребностям ребенка. В этой ситуации у учителя-дефектолога есть возможность самостоятельно подобрать иллюстрации, разработать игры и тесты, с которыми ребенок, имеющий интеллектуальную недостаточность, сможет справиться, так как важно поддерживать интерес ребенка к занятиям и положительную мотивацию к деятельности. Одной из особенностей

детей данной категории является неумение переносить полученный опыт в новые виды деятельности, интерактивные задания помогают детям преодолеть эти сложности. Педагог имеет возможность перевести в цифровой формат иллюстрации, предметные картинки, раздаточный материал при создании презентаций и тестов, тем самым варьируя его использование. Разрабатываемые педагогом материалы в дальнейшем можно разместить в системе дистанционного обучения для закрепления пройденного материала в домашних условиях совместно с родителями.

По своим техническим возможностям интерактивная панель, которая используется в нашем детском саду, может демонстрировать видеофайлы офлайн, а при наличии подключения к интернету в онлайн-режиме. Еще одной из очень удобных в работе педагога возможностей является просмотр статических и простых динамических изображений в форматах JPG и Flash. По своим техническим возможностям интерактивная панель также воспроизводит презентации в формате PPT.

Основные преимущества использования интерактивных средств обучения в работе с детьми, имеющими интеллектуальную недостаточность, следующие.

*Вариативность.* Педагог имеет возможность не только использовать встроенный программный ресурс игр, но и создавать обучающие электронные файлы самостоятельно.

*Включенность ребенка в образовательную деятельность.* В современном мире дети достаточно компьютеризированы, родители зачастую оставляют их наедине с планшетом или смартфоном, чтобы успеть сделать те или иные дела или просто отдохнуть. Детям, имеющим расстройства аутистического спектра, ИСО помогают преодолеть погруженность в себя.

*Адресность.* Педагог имеет возможность подобрать или создать интерактивный материал, соответствующий данной категории детей, их интеллектуальным, возрастным и психофизическим возможностям.

*Полифункциональность.* Ландшафтный стол является современным игровым оборудованием, позволяющим оптимизировать коррекционно-развивающий процесс. Моделирование игровых ситуаций на ландшафтном столе в процессе обучения происходит в несколько этапов. Изначально при знакомстве с данным оборудованием дети наблюдают за деятельностью педагога. Самостоятельно построить или развивать сюжет воспитанники, имеющие тяжелые и множественные нарушения развития или интеллектуальные нарушения, не могут, поэтому педагог постепенно вовлекает в игру детей. Они достраивают простые сюжеты, заданные педагогом, иногда действия могут выполняться совместно с педагогом, «рука в руке». На поверхность стола выкладывается минимальное количество предметов (кубики, деревья, машинки, фигурки животных и т. д.), так как ребенок на данном этапе обучается делать выбор необходимых для моделирования сюжета предметов. Далее по мере формирования самостоятельности действий ребенка набор предметов, выкладываемых педагогом на стол, увеличивается, а помощь педагога в создании построек становится минимальной. После того как ребенок научится самостоятельно делать простую сюжетную постройку, обучающая ситуация усложняется объединением нескольких простых

построек в единый сюжет. На данном этапе дети могут строить группой, обсуждая постройки, предлагая свои идеи. Данная работа способствует дальнейшей социализации детей данной категории, так как дети учатся договариваться, помогать друг другу, общаться, уступать, принимать правила игры и развивать сюжет.

### **Характеристика игрового ландшафтного стола**

Стол изготовлен из дерева. Размеры стола: 110\*140\*62 см. Столешница голубого цвета с бортиком высотой 4 см может использоваться как большая песочница.

*Мобильность* стола обеспечивают ножки с колесиками с возможностью их блокировки, что позволяет его передвигать, обеспечивая мобильность игрового пространства и доступность для детей.

*Вариативность использования:* в комплектации стола имеются 2 съемные панели бежевого и зеленого цвета и 2 накладки. На одной панели с помощью игрового скотча «Автомобильные дороги» можно обустроить автотрек, а на другой, используя самоклеящийся обучающий плакат, – макет дороги с перекрестками. При помощи различных фигурок и шаблонов, панелей и накладок можно создавать разнообразные ландшафты: возвышенность (гора), лес, различные водоемы (озеро, река, море) или город с его улицами и перекрестками. Дополняют набор для моделирования различные конструкторы, модели транспорта и фигурок людей, животных, растений.

Стол имеет ячейки, в которых размещены контейнеры с наборами: «Цветной городок», «Ферма», «Зоопарк», «Детская площадка», «Каток», «Стройка», «Железная дорога», «Автосервис», «Парковка», «Сказки» и другие. При организации предметно-игровой среды для ландшафтного стола используются различные фигурки – они представляют собой миниатюру всего, что может встретиться ребенку в окружающем мире; если не хватает каких-либо фигурок-образов, их можно вылепить из пластилина, глины, теста, вырезать из бумаги.

В таблице представлены примеры включения детей в игровые ситуации с использованием ландшафтного стола.

Таблица

Примеры включения детей в игровые ситуации с использованием ландшафтного стола

Действия педагога	Действия ребенка
<b>Игровая ситуация «Знакомство с улицей города»</b>	
Выстраивание в ряд макетов домов. «На улице есть дома»	Наблюдает. Выставляет рядом с домами макеты деревьев (или действия выполняются рука в руке)
Выкладывание из кирпичиков тротуара. «На улице есть тротуар, по которому ходят люди»	Наблюдает. Ведет по тротуару куколку (или выполнение действий рука в руке)
Выкладывание дороги из пластин строительного конструктора. «На улице есть дороги, по которым ездят машины (транспорт)»	Наблюдает. Прокатывает машинку (или выполнение действий рука в руке)



<b>Конструирование «Зоопарк»</b>	
<p>Строит загоны для животных, расставляет их в вольеры, строит забор, расставляет здания (касса и др.). <i>Педагог проговаривает вслух каждое действие</i></p>	<p>Повторяет за взрослым действия (отраженное выполнение действий за педагогом из второго <b>одинакового</b> набора конструктора)</p>

Работа на ландшафтном столе помогает детям:

- формировать образное мышление и постепенно переходить от предметно-манипулятивных действий к построению простого сюжета;
- формировать предпосылки монологической и диалогической речи;
- расширять представления об окружающем мире;
- формировать умение общаться со сверстниками на вербальном и невербальном уровне.

Ландшафтный стол дает возможность развивать пространственное восприятие у детей с интеллектуальными нарушениями в практической игровой деятельности. При использовании педагогом правильно подобранного игрового материала (пропорциональность элементов сюжета) дети учатся также соотносить предметы по величине: высокий дом, маленькая скамейка, слон большой, лягушка маленькая и т. д.

Комплексное использование современного оборудования позволяет ребенку через игру научиться различать предметы в разных обучающих ситуациях:

- по величине: большой – маленький, основываясь на зрительно воспринимаемом образе и соотнося его с тактильными ощущениями;
- по цвету (на примерах красного, желтого, зеленого и других цветов). На начальных этапах обучения достаточно научить выделять предмет такого же или другого цвета путем наложения или сопоставления, далее – выделение заданного цвета с опорой на эталон или образец, его дифференциация (различение среди других цветов);
- по форме: круг (мячик), квадрат (кубик), основываясь на зрительно воспринимаемых образах и тактильных ощущениях.

У детей формируется слуховое внимание, умение различать предметы и действия по звуку: игрушка пищит, бумага шуршит, вода течет, капает, музыка играет и т. д.

Использование в коррекционно-развивающем процессе современного оборудования и инновационных технологий дает, прежде всего, повышение качества процесса обучения, повышение мотивации ребенка с интеллектуальными нарушениями к учебной и познавательной деятельности.

# **ПРАКТИКА ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

*Л. Н. Белоконова, Е. С. Лякина,  
МАДОУ «Детский сад № 40 комбинированного вида»,  
ГО Краснотурьинск  
40dou@mail.ru*

Ежегодно в нашем образовательном учреждении в ходе проведения педагогической диагностики и мониторинга индивидуального развития воспитанников выявляются дети с проблемами общения, с нарушениями речевого развития. В МАДОУ № 40 функционирует одна группа компенсирующей направленности для детей с нарушениями речи, но попасть туда могут не все нуждающиеся дошкольники. Поэтому для некоторых детей с тяжелыми нарушениями речи и детей-инвалидов создаются специальные образовательные условия в виде инклюзивной практики для обеспечения равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей.

Согласно ФГОС дошкольного образования, для обеспечения равных стартовых возможностей при переходе на школьную ступень образования в каждой дошкольной образовательной организации необходимо создать условия для обучения и воспитания детей с разными образовательными потребностями. На данный момент в МАДОУ № 40 имеется небольшой опыт реализации вариативных форм инклюзивного образования: разработаны две адаптированные основные общеобразовательные программы (далее – АООП) для детей с тяжелыми нарушениями речи разного возраста и две программы для детей-инвалидов с учетом индивидуальной программы реабилитации и абилитации (далее – ИПРА).

Целью организации инклюзивной практики в МАДОУ является обеспечение специальных условий для равного доступа к образованию дошкольников с разными образовательными потребностями, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) и инвалидностью.

Специалисты психолого-педагогического консилиума МАДОУ № 40 определили задачи инклюзивной практики:

1. Обеспечение индивидуального педагогического подхода с учетом состояния актуального развития и потенциальных возможностей, специфики и выраженности нарушений развития речи и психических процессов, социального опыта ребенка с ОВЗ или инвалидностью.

2. Создание адаптивной образовательной среды, учитывающей образовательные потребности как нормативно развивающихся детей, так и детей с ОВЗ (или детей-инвалидов).

3. Разработка индивидуальной адаптированной основной общеобразовательной программы ребенка с нарушениями развития (или индивидуальной образовательной программы ребенка-инвалида), включающей три компонента: коррекционно-развивающий, образовательный и воспитательный.

4. Объединение усилий всех участников (педагогов и родителей) на каждом этапе инклюзивной практики на принципах равноответственного партнерства.

5. Повышение профессиональной компетентности педагогов МАДОУ в вопросах обучения и развития дошкольников с ОВЗ и инвалидностью.

Нами сформулированы следующие планируемые результаты реализации инклюзивного образования:

1. Преодоление отчужденности «особого» ребенка от сверстников. Социальная адаптация и интеграция «особого» ребенка в социуме детского сада и за его пределами.

2. Реализация конституционного права ребенка с ОВЗ или инвалидностью на образование в соответствии с его возможностями и образовательными потребностями; обеспечение доступности качественного образования.

3. Оказание психолого-педагогической поддержки семье ребенка, педагогам, воспитателям – всем участникам инклюзивной практики.

4. Повышение толерантности со стороны родителей нормативно развивающихся сверстников.

5. Совместная командная работа специалистов, реализующих инклюзивную практику (информационный обмен, обучение, методическая поддержка, решение проблемных ситуаций).

6. Привлечение родителей воспитанника к реализации образовательной программы на всех этапах психолого-педагогического сопровождения.

Если у ребенка имеется статус ОВЗ, родители приносят заключение ПМПК администрации МАДОУ, затем обращаются с заявлением о переводе ребенка на адаптированную образовательную программу. В случае если места в группе компенсирующей направленности нет, ребенок остается в общеобразовательной группе, то специалистами и педагогами, которые работают с этим дошкольником, совместно разрабатывается и реализуется адаптированная образовательная программа в соответствии с рекомендациями и заключением психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК). Информация о ребенке с ограниченными возможностями здоровья передается специалистам психолого-педагогического консилиума.

Первый этап, необходимый для создания специальных образовательных условий ребенку с ОВЗ и/или инвалидностью, – получение заявления родителей и письменного согласия на обследование и сопровождение специалистами консилиума (учитель-логопед, педагог-психолог) МАДОУ.

Целью психолого-педагогического сопровождения дошкольника в условиях инклюзии является обеспечение коррекции нарушений развития и оказание помощи в освоении программы.

К задачам комплексного сопровождения детей с ОВЗ и инвалидностью относятся: выбор и реализация индивидуального образовательного маршрута в соответствии с заключением и рекомендациями ПМПК, для ребенка-инвалида – в соответствии с рекомендациями ИПРА.

Главными аспектами содержания коррекционной работы в условиях инклюзивной практики образования в детском саду считаем:

- выявление особых образовательных потребностей ребенка с ОВЗ и ребенка-инвалида;
- комплексное психолого-педагогическое сопровождение «особого» ребенка воспитателями группы и специалистами разного профиля;
- осуществление индивидуально ориентированной психолого-педагогической помощи ребенку с ОВЗ и ребенку-инвалиду, с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей ребенка (в соответствии с рекомендациями ПМПК или ИПРА);
- создание условий для освоения ребенком с ОВЗ адаптированной образовательной программы, для ребенка-инвалида – индивидуальной образовательной программы, их интеграция в среду сверстников.

Для повышения инклюзивной компетентности, формирования мотивационной готовности педагогов к профессиональной деятельности в условиях инклюзии, формирования позитивной установки к «особому» ребенку в МАДОУ № 40 учителем-логопедом и педагогом-психологом был проведен курс обучающих занятий: от теоретического знакомства с психологическими и речевыми особенностями дошкольников с ТНР, изучения методических рекомендаций по разработке и реализации адаптированных образовательных программ и индивидуальной образовательной программы ребенка-инвалида с учетом современных требований до практической разработки адаптированной образовательной программы для ребенка с ТНР на основе примерной адаптированной программы для детей с ТНР Нищевой Н. В. с учетом индивидуальных и возрастных особенностей развития дошкольника.

В результате проведения этой работы установлена преемственность во взаимодействии разных специалистов и воспитателей МАДОУ № 40, участвующих в реализации инклюзивной практики образования.

Первоначально каждый специалист детально изучает особенности индивидуального развития ребенка, фиксируя в его карте затруднения и потенциальные возможности. Каждый педагог исследует свою образовательную область, подмечая при этом особенности поведения и общения с взрослыми и сверстниками. Координирует взаимодействие педагогов – участников сопровождения старший воспитатель.

Инструктор по физической культуре наблюдает за общей и мелкой моторикой малыша, его способностями ориентироваться в пространстве, координировать движения тела. Музыкальный руководитель отмечает, как ребенок реагирует на музыку, воспроизводит разные ритмы, умеет ли выполнять танцевально-ритмические движения под музыку. Учитель-логопед исследует состояние всех сторон речи и коммуникативные умения. Изучением познавательных способностей, эмоционально-волевой сферы и поведения занимается педагог-психолог. Воспитатели видят дошкольника ежедневно в разных режимных моментах, чаще встречаются с родителями, поэтому они наблюдают и отслеживают особенности общения, игровой деятельности и поведения ребенка, собирают информацию об условиях воспитания дошкольника в семье.

Как правило, у воспитанников со статусом ОВЗ наблюдаются некоторые психологические особенности, мешающие освоению программного материала:

низкий уровень слухового восприятия, рассеянность внимания, позднее включение в задание, снижение памяти, недостаточность представлений об окружающем мире, эмоциональная неустойчивость, повышенная истощаемость, неуверенность, низкая степень самостоятельности и др. Всем педагогам – участникам инклюзивной практики необходимо знать индивидуальные особенности каждого ребенка и учитывать их.

На основе диагностических данных составляется обобщенная характеристика на воспитанника с ОВЗ, акценты делаются на его сильные и слабые стороны развития. С данными комплексной диагностики и с коллегиальным заключением знакомятся все педагоги, участвующие в инклюзивной практике, а также родители ребенка.

На следующем этапе сопровождения в формате консилиума комплексно проектируется адаптированная основная общеобразовательная программа с учетом индивидуальных и возрастных особенностей ребенка на основе рекомендаций и заключения ПМПК для данной категории детей с ОВЗ. Если это ребенок-инвалид, то специалистами разрабатывается индивидуальная образовательная программа с учетом его ИПРА. В МАДОУ № 40 разработана АООП для детей с речевыми нарушениями на основе примерной адаптированной образовательной программы для детей с ТНР Нищевой Н. В. Структура адаптированной основной общеобразовательной программы соответствует ФГОС ДО.

Каждый специалист и воспитатели принимают участие в проектировании и реализации АООП для ребенка с ТНР (или индивидуальной образовательной программы для ребенка-инвалида): формулируют задачи сопровождения, планируют методы, приемы и формы организации образовательной деятельности, определяют планируемые результаты. Разные формы взаимодействия с семьей ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида (консультации, практикумы, мастер-классы, тренинги) также планируются всеми педагогами инклюзивной практики.

Образовательный и воспитательный компоненты программы курируют (разрабатывают и реализуют) старший воспитатель, воспитатели группы, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре.

За коррекционно-развивающий компонент программы отвечают учитель-логопед и педагог-психолог, так как в заключении ПМПК ребенка с ОВЗ указаны специальные образовательные условия: занятия с педагогом-психологом и учителем-логопедом.

Составлением адаптированной программы или индивидуальной образовательной программы ребенка-инвалида занимаются старший воспитатель и учитель-логопед.

В процессе реализации инклюзивной практики образования ребенка с ТНР и ребенка-инвалида каждым участником сопровождения реализуется несколько направлений педагогической деятельности: диагностическое, организационно-методическое, образовательное, коррекционно-развивающее, социально-педагогическое (взаимодействие с педагогами и семьей ребенка) (см. табл. 1).

Взаимодействие участников комплексного психолого-педагогического сопровождения ребенка с ОВЗ или инвалидностью

Направления деятельности	Участники сопровождения			
	Учитель-логопед	Педагог-психолог	Воспитатели и специалисты	Родители
Диагностическое	Изучение анамнестических данных из медицинской карты, данных обследования медицинских специалистов		Изучение условий семейного воспитания	Представление заключения ПМПК. Письменное согласие на обследование и сопровождение членами ППк. Заполнение заявления, представление информации о раннем развитии ребенка
	Обмен полученной информацией			
	Знакомство с рекомендациями и заключением ПМПК (для ребенка с ОВЗ), с ИПРА (для ребенка-инвалида). Доведение информации до сведения всех педагогов, работающих с воспитанниками группы. Подбор методик для комплексного обследования воспитанников. Разработка инструментария мониторинга. Оценка актуального состояния развития ребенка с ОВЗ (или ребенка-инвалида)			Ознакомление с результатами психолого-педагогической диагностики, коллегиальным заключением ПП консилиума. Изучение рекомендаций специалистов ПП консилиума
	Исследование психологической базы речи, всех сторон речи, коммуникативных умений. Выявление структуры и механизмов нарушений речи	Исследование эмоционально-волевой сферы, познавательных и психических процессов, мелкой моторики	Педагогическое наблюдение за игровой деятельностью, поведением, общением	
Выявление затруднений и потенциальных возможностей «особого» ребенка				
Организационно-методическое	Продуцирование речевой карты, протоколов обследования речи. Заполнение индивидуальной карты сопровождения ребенка. Составление коллегиального заключения консилиума. Составление обобщенной характеристики ребенка. Оформление документации психолого-педагогического консилиума. Определение содержания индивидуального образовательного маршрута. Разработка рекомендаций специалистов психолого-педагогического сопровождения для педагогов и родителей. Консультирование воспитателей и педагогов по вопросам разработки АОП (ИОП), оказанию индивидуальной помощи ребенку			

<p>Разработка адаптированной образовательной программы</p>	<p>Разработка коррекционно-развивающего компонента АОП (для ребенка с ОВЗ) или ИОП (для ребенка-инвалида).          Определение целей и задач коррекционно-развивающей работы.          Совместное планирование и проектирование содержания коррекционно-развивающей работы.          Составление индивидуального учебного плана, индивидуального расписания занятий.          Выбор оптимальных технологий, методов и приемов работы с ребенком.          Совместное планирование взаимодействия с родителями</p>	<p>Разработка воспитательного и образовательного компонента АОП (цели, задачи, содержание, методы, приемы, взаимодействие с родителями).          Комплексирование программы</p>	<p>Ознакомление и согласование АОП.          При необходимости внесение изменений в АОП</p>
<p>Реализация АОП</p>	<p>Проведение индивидуальных коррекционных занятий.          Взаимодействие с воспитателями и педагогами по интеграции образовательных областей, решению проблемных ситуаций, оказанию методической поддержки.          Информационный обмен, отслеживание динамики развития ребенка.          Помощь воспитателям в создании адаптивной образовательной среды.          Включение ребенка в систему социальных отношений (участие в праздниках, посещение кукольного театра, станции юных натуралистов, библиотеки, музея).          Реализация намеченных форм работы с родителями ребенка: консультирование, направление к специалистам, оказание адресной помощи семье.          Осуществление обратной связи с семьей ребенка</p>		<p>Включение в образовательный процесс путем выполнения заданий специалистов в индивидуальной тетради ребенка.          Участие в консультациях, тренингах.          Привлечение к участию в досугах, праздниках, конкурсах, социальных акциях</p>
<p>Социально-педагогическое (взаимодействие специалистов)</p>	<p>Информационный обмен о состоянии здоровья, речи, психических процессов, поведения ребенка.          Психолого-педагогическая поддержка педагогов и родителей</p> <p>Формы работы: мастер-классы, тренинги, консультации, практикумы, педагогические часы и др.</p>		

	«Что такое инклюзия?», «Правила общения с малышом», «Требования к речи взрослых», «Создание речевой среды для ребенка-инвалида», «Ведение домашней логопедической тетради», «Развиваем речь в игре», «Артикуляционная гимнастика», «Дыхательные упражнения», «Логопедический массаж», «Игры для развития фонематического слуха»	«Особые образовательные потребности детей с нарушениями речи», «Использование ресурсов семьи для максимального развития малыша», «Оказание индивидуальной помощи ребенку с ОВЗ», «Сенсорные игры для развития ребенка», «Пальчиковые игры для развития речи»	«Формирование социально-бытовых навыков в семье», «Соблюдение режима дня», «Безопасное поведение на улице и дома», «Простые приемы закаливания ребенка», «Советы доктора Айболита», «Упражнения для укрепления осанки», «Слушаем музыку дома»	«Создание речевой среды в семье», «Медицинские методы коррекции нарушений в развитии», «Артикуляционные игры для дошкольников», «Игры для развития речевого дыхания», «Как создать ребенку ситуацию успеха», «Игрушки, на помощь!», «Секреты домашнего чтения»
Мониторинг эффективности АООП (ИОП)	Диагностика состояния речи и неречевых процессов	Диагностика состояния эмоционально-волевой сферы, психических и познавательных процессов, мелкой моторики	Педагогическое наблюдение	Информирование о результатах комплексной диагностики. Совместное обсуждение
	Совместное отслеживание и обсуждение динамики освоения АООП (ИОП) ребенком. Оценка эффективности принятых мер коррекционно-развивающей работы. Определение дальнейшего прогноза			Обсуждение эффективности реализации АООП (ИОП)

Индивидуальный учебный план для ребенка с ТНР формируется исходя из структуры речевого нарушения, особенностей психического развития ребенка, с учетом циклограммы работы специалистов. Часть групповых занятий по образовательным областям, которые проводят воспитатели группы, для ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида заменяется занятиями со специалистами, включающими коррекционные разделы работы с ним (с учителем-логопедом и педагогом-психологом).

Освоение коррекционно-развивающего компонента АООП осуществляется ребенком с ТНР индивидуально, а реализация образовательной деятельности по таким областям, как познавательное, физическое, музыкальное, художественно-эстетическое и социально-коммуникативное развитие, организовано совместно с нормативно развивающимися воспитанниками той возрастной группы, которую посещает «особый» ребенок.



При реализации АООП содержание образовательных областей структурируется по комплексно-тематическому принципу и интегрируется в работу каждого педагога. «Многомодальное погружение» ребенка с особыми образовательными потребностями в одну лексическую тему на протяжении недели позволяет актуализировать и обогатить словарный запас, расширить представления о предметах и явлениях окружающего мира, индивидуализировать темп усвоения материала. Детям с ОВЗ и инвалидностью необходимо больше времени для объединения разных сенсорных ощущений в единое целое, поэтому целесообразно делить задание на отдельные последовательные этапы, многократно повторять материал с помощью включения сохранных анализаторов дошкольника (зрения, тактильно-мышечных ощущений, осязания).

Специалистам инклюзивной практики важно учитывать, что содержание программного материала должно сочетаться с развитием познавательных и психических процессов и развитием разных видов детской деятельности. Необходимо помнить, что каждый участник сопровождения вносит свой вклад в развитие речи, коммуникации, сенсомоторики и мелкой моторики, ориентировки в пространстве, развитие произвольного внимания.

Ресурсное обеспечение инклюзивной практики ориентировано на эффективное получение дошкольного образования всеми воспитанниками инклюзивной группы и складывается из нескольких взаимосвязанных составляющих условий (см. табл. 2).

Таблица 2

Ресурсное обеспечение инклюзивной практики образования

Группа условий	Характеристика условий
Психолого-педагогические условия	<ul style="list-style-type: none"> <li>– формирование мотивационной готовности педагогов к работе в условиях инклюзии;</li> <li>– создание позитивной установки принятия любого ребенка, независимо от его особых образовательных потребностей и особенностей индивидуального развития;</li> <li>– установление в инклюзивной группе атмосферы психологического комфорта для каждого дошкольника;</li> <li>– налаживание взаимоотношений сотрудничества со всеми участниками инклюзивной практики образования;</li> <li>– применение адекватных возможностям и потребностям воспитанников современных технологий, методов, приемов и форм организации образовательной деятельности (игровые технологии, метод практических действий, здоровьесберегающие и коррекционные методы и приемы);</li> <li>– построение образовательного процесса с включением и чередованием разных анализаторов;</li> <li>– дозирование временных рамок с учетом требований СанПиН;</li> <li>– выполнение мероприятий для снятия общего утомления (физминутки, динамические паузы, пальчиковые игры, гимнастика для глаз);</li> <li>– адаптация содержания учебного материала с учетом работоспособности ребенка;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдение режима познавательных, двигательных и зрительных нагрузок;</li> <li>– разработка дидактических материалов или адаптация уже имеющихся возможностям и потребностям воспитанников с ОВЗ или ребенка-инвалида;</li> <li>– создание условий для социальной адаптации ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида в группе сверстников (в непрерывной образовательной деятельности, в самостоятельной деятельности, в режимных моментах; участие в праздниках, досугах, спортивных мероприятиях, конкурсах и социальных акциях);</li> <li>– обеспечение комплексного психолого-педагогического сопровождения «особого» ребенка на каждом возрастном этапе дошкольного детства</li> </ul>
Кадровые условия	<ul style="list-style-type: none"> <li>– наличие специалистов коррекционного профиля: учителя-логопеда, педагога-психолога; педагогических работников, прошедших повышение квалификации в области инклюзивного образования не менее 72 часов; инструктора по физической культуре, прошедшего курсы повышения квалификации по адаптивной физкультуре;</li> <li>– помощь учителя-логопеда, старшего воспитателя и педагога-психолога педагогам в проектировании и реализации образовательного процесса в условиях инклюзивной группы</li> </ul>
Материально-технические условия	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оборудование кабинетов учителя-логопеда и педагога-психолога комплектами коррекционно-развивающих игр;</li> <li>– специальное мультимедийное оборудование (проектор, ноутбук, интерактивная доска, фотокамера, медиатека интерактивных игр «Мерсибо»).</li> <li>– специалисты имеют доступ к электронным образовательным ресурсам, предназначенным для детей с ОВЗ;</li> <li>– в библиотеке МАДОУ № 40 имеется научно-методическая литература по психологии, логопедии, коррекционной педагогике</li> </ul>
Особенности развивающей предметно-пространственной среды	<p>При организации образовательной среды для детей с ОВЗ и инвалидностью учитывается: связь изучаемого материала с непосредственной жизнью ребенка; опора на сохранные анализаторы, интеграция образовательных областей.</p> <p>Познавательно-исследовательский центр в группе дополнен материалами и дидактическими пособиями на сенсорное и тактильное обследование (тактильные дорожки, мнемосхемы, алгоритмы; шишки, косточки, желуди, ракушки, семена, камешки марблс, кинетический песок и др.). Имеются конструкторы разных видов ТИКО, магнитный конструктор, логические блоки Дьенеша, палочки Кюизенера.</p> <p>В Центре социально-коммуникативного развития изготовлены игры с фотографиями членов семьи ребенка-инвалида, рисунками членов семьи, пособия «Эмоции», «Угадай настроение».</p> <p>Речевой центр пополнен играми для вызывания звукоподражаний, пиктограммами, мнемодорожками и мнемотаблицами для составления предложений и рассказов; предметными и сюжетными картинками по разным лексическим темам, логопедическими кубиками, развивающими играми «Четвертый лишний», «Узнай по контуру».</p> <p>Здесь представлены карточки артикуляционных упражнений, вкладыши, развивающие игры для развития мелкой моторики: пазлы, шнуровки, бусы, мозаики, пирамидки.</p> <p>Изготовлен настольный театр по нескольким сказкам.</p>

	<p>Для ребенка-инвалида разработаны наглядные алгоритмы умывания, одевания.</p> <p>В Физкультурном центре имеются массажные коврики, разнофактурные сенсорные мячики «Тактилики», шарики су-джок.</p> <p>Центр искусства пополнен разнообразными материалами для изобразительной деятельности: красками, цветными карандашами, восковыми мелками, штампами, трафаретами, раскрасками.</p> <p>В группе предусмотрено оборудование и атрибуты для проведения сюжетно-ролевых игр «Магазин», «Кафе», «Семья», «Дом», «Автобус».</p> <p>Оборудован Центр уединения</p>
Доступность среды	<p>Создание беспрепятственного доступа воспитанников с ОВЗ и инвалидностью в здания инфраструктуры МАДОУ и прилегающей территории: территория асфальтирована; доступ ко всем помещениям учреждения; в группах обеспечен свободный доступ к играм и игрушкам; организовано питание по индивидуальному меню для ребенка-инвалида. Функционирует психолого-педагогический консилиум. В разработке паспорт доступности для инвалидов</p>
Ресурсы взаимодействия с социальными партнерами	<p>Взаимодействие с ТПМПК Краснотурьинска: консультирование родителей и педагогов, занятия с учителем-логопедом, психологом.</p> <p>Взаимодействие с Комплексным центром социального обслуживания населения Краснотурьинска: направление ребенка-инвалида (ребенка с ОВЗ) на массаж и занятия по адаптивной физкультуре, на занятия с учителем-дефектологом; услуги психолога и социального педагога.</p> <p>Взаимодействие с детской поликлиникой Краснотурьинска: прием узких специалистов: невролога, клинического психолога, психолога, логопеда; направление на неврологическое обследование и лечение; направление на физиотерапевтическое лечение</p>

Только от совместной работы команды специалистов, педагогов и родителей зависит эффективность реализации инклюзивной практики образования ребенка с ОВЗ или ребенка-инвалида, а также успешность социализации дошкольника с нарушениями развития в обществе.

Благодаря созданию специальных образовательных условий в инклюзивных группах МАДОУ № 40 преодолена изолированность «особого» ребенка от общества, реализовано его конституционное право на образование. Каждый из этих дошкольников соблюдает правила поведения, успешно социализирован среди сверстников группы, в пространстве МАДОУ, участвует наряду со сверстниками своего возраста в игровой деятельности, ситуациях межгруппового взаимодействия, принимает участие в праздниках, досугах.

Воспитанник с ТНР в результате коррекционных занятий, несмотря на малопонятную речь, умеет общаться с помощью предложений, научился составлять небольшие рассказы, с большим удовольствием поет песни и рассказывает стихи на праздниках, он вместе с родителями принимает активное участие в конкурсах МАДОУ и города.

Ребенок-инвалид стал более доверчив к людям, научился подражать движениям, повторять отдельные звуки и некоторые слова, лучше стал ориентиро-

ваться в ситуации общения, включен в совместную образовательную деятельность. Другие воспитанники групп, реализующих инклюзивную практику, оказывают поддержку «особым» детям, включают их в свою игру, следят за их состоянием с терпением и пониманием. Родители каждого «особого» ребенка осознанно включены в коррекционно-образовательную деятельность, а каждый специалист и педагог испытывает чувство ответственности и сопричастности к результатам общего труда – воспитанию и развитию «особого» ребенка.

В дальнейшем планируем разработать положение об инклюзивной практике образования в МАДОУ; обогатить развивающую предметно-пространственную среду современным игровым оборудованием; расширить условия доступности для детей с ОВЗ и инвалидностью; совершенствовать систему взаимодействия с педагогами и родителями воспитанников.

# **ПРАКТИКА ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА РАННЕГО ВОЗРАСТА В ГРУППЕ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ**

*В. А. Герасимова,  
МАДОУ Детский сад № 2, г. Сухой Лог  
viky.gerasimowa2013@yandex.ru*

Ранний возраст в жизни каждого ребенка является наиболее ответственным периодом, когда не только развиваются моторные функции, ориентировочно-познавательная деятельность и речь, но и формируется его личность.

Своевременно организованная коррекционная работа с детьми раннего возраста с отклонениями в развитии или риском отклонения позволяет значительно снизить степень социальной недостаточности и достичь максимально возможного для каждого ребенка уровня общего развития, образования, степени интеграции в общество.

Представим опыт комплексного подхода к организации инклюзивного сопровождения ребенка-инвалида раннего возраста.

В настоящее время в детский сад поступают дети с 1,5–2 лет, у которых в раннем возрасте уже выявлены нарушения в развитии. В дошкольном учреждении есть группа компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья, которую посещают воспитанники 3–7 лет. Но так как ребенок 2 лет не может посещать данную группу, возникла необходимость создания инклюзивной практики и оказания разнообразных форм психолого-педагогической и социальной помощи воспитаннику с нарушением развития в группе общеразвивающей направленности для детей раннего возраста.

Инклюзивное образование в дошкольном образовательном учреждении (далее – ДОО) строится на основе следующих принципов:

- междисциплинарный подход;
- партнерство;
- добровольность;
- семейно-центрированный подход;
- открытость и уважение к личности ребенка, родителей, сотрудников;
- гуманистическая направленность;
- гибкость и динамичность.

Сопровождение осуществляется по следующим направлениям деятельности:

- медико-психолого-педагогическое обследование ребенка;
- проведение междисциплинарного анализа состояния ребенка и семьи, совместная разработка программы реабилитации или абилитации ребенка;
- оказание комплексной помощи семье;
- организация коррекционно-развивающей работы;
- организация инклюзивного образования ребенка с нарушениями развития с другими воспитанниками;

- динамический контроль за эффективностью проводимых мероприятий и своевременное внесение необходимых корректив;
- координация взаимодействия специалистов с родителями для достижения непрерывности коррекционно-развивающих мероприятий и инклюзивного образования;
- обеспечение преемственности между специалистами ДООУ и другими учреждениями медицины и соцзащиты;
- формирование толерантного отношения у других родителей и детей группы, которую посещает воспитанник с ОВЗ.

Сопровождение ребенка начинается с момента поступления заявления от родителей (законных представителей) и представления индивидуальной программы реабилитации и/или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА). Заведующий ДООУ издает приказ о разработке плана реализации ИПРА ребенка-инвалида (в ДООУ есть ответственный специалист, который ведет всю соответствующую документацию и отчетность по сопровождению детей-инвалидов). План реализации ИПРА разрабатывается на тот период, который указан в ИПРА ребенка-инвалида. В план вносятся данные:

- о рекомендуемой адаптированной основной общеобразовательной программе дошкольного образования;
- описываются все ограничения, специальные педагогические условия для получения образования: организация и соблюдение охранительного режима, индивидуальный и дифференцированный подход в воспитании и обучении, создание безбарьерной среды (по конкретному нарушению);
- описывается, какие специалисты будут осуществлять психолого-педагогическое сопровождение и консультирование родителей (формы рекомендуемых мероприятий и формы отчета по реализации ИПРА ребенка-инвалида в сфере образования разработаны и представлены центром «Ресурс»).

На каждого ребенка, который посещает группу общеразвивающей направленности, разрабатывается адаптированная основная общеобразовательная программа (далее – АООП) с учетом особых образовательных потребностей.

На психолого-педагогическом консилиуме ДООУ рассматривается заявление родителя (законного представителя) об оказании коррекционной помощи ребенку специалистами ДООУ и выносится решение о разработке АООП. Взаимопонимание специалистов является главным звеном в системе коррекционного взаимодействия, поэтому к разработке АООП подключаются:

- учитель-дефектолог;
- педагог-психолог;
- учитель-логопед;
- тьютор;
- медицинские специалисты (фельдшер ДООУ);
- воспитатели группы, которую посещает ребенок.

Ознакомившись с медицинским заключением о состоянии здоровья своего ребенка, представленным родителем, педагоги проводят психолого-педагогическую диагностику развития ребенка. Психолого-педагогическое обследование ребенка 2–3-летнего возраста в ДООУ осуществляется с использованием диагностических материалов Стребелевой Е. А.

По итогам обследования специалисты определяют направления деятельности по коррекции выявленных проблем, разрабатывают АООП с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и ИПРА ребенка-инвалида, знакомят с его содержанием родителей. АООП разрабатывается на год, в течение которого все специалисты фиксируют темп и динамику в развитии ребенка, периодически проводят междисциплинарный анализ состояния ребенка.

Все педагоги при организации инклюзивного образования с ребенком решают общие задачи:

- расширение социализации и обучение ребенка способам усвоения общественного опыта, развитие познавательной активности, формирование всех видов детской деятельности, характерных для периода раннего детства;
- развитие навыков общения с взрослыми и детьми;
- повышение самостоятельности и автономии ребенка;
- становление нравственных ориентиров в деятельности и поведении ребенка раннего возраста.

Поступивший ребенок по уровню психического и физического развития приближен к возрастной норме и психологически готов к совместному со здоровыми сверстниками развитию и воспитанию, поэтому инклюзивный процесс считается полным. Ребенок в течение всего дня включен в единое образовательное пространство вместе со всеми воспитанниками.

Основная деятельность по решению задач инклюзивного образования проводится воспитателями группы. Во время осуществления образовательной и совместной деятельности со всеми детьми к воспитаннику применяется индивидуальный подход, ему дается чуть больше времени для выполнения каких-либо заданий, оказывается помощь при возникновении трудностей.

Коррекционно-образовательную деятельность с ребенком осуществляют специалисты согласно индивидуальному учебному плану через организацию индивидуальных занятий и общения с ребенком во время совместной или самостоятельной деятельности.

Взаимодействие педагога-психолога с ребенком направлено на формирование системы «я» и «мы», которая является результатом делового сотрудничества взрослого и ребенка, ребенка с другими детьми в предметной деятельности.

Программа педагога-психолога охватывает следующие направления:

- социально-эмоциональное развитие;
- общение;
- общую моторику и пространственную ориентировку;
- мелкую моторику и зрительно-двигательную координацию;
- познавательную активность.

В своей работе педагог-психолог использует следующие технологии:

- арт-терапия (рисование красками);
- игры с мыльными пузырями;
- игры с шумовыми предметами и музыкальными инструментами;
- игры с различными тактильными поверхностями и предметами для релаксации.

Учитель-дефектолог, используя игровые технологии, направляет свою деятельность на развитие психических процессов, сенсомоторное развитие, ознакомление с окружающим миром, сюжетно-отобразительную деятельность.

Для мотивации ребенка к деятельности на занятиях используются разнообразные сюрпризные мешочки и коробочки, которые вызывают любопытство у ребенка и желание узнать, что там лежит. Занятия начинаются с прихода различных героев, которые мотивируют ребенка на общение и игру.

Для того чтобы игры с ребенком не носили однообразный характер, педагог использует разные варианты игр:

- сенсорные игры: игры со втулками, вставками, песком, крупой, крышками, пуговицами. Благодаря таким играм ребенок узнает о свойствах вещей, которые его окружают;
- игра-возня (где можно ребенка пощекотать) дает возможность ребенку выплеснуть отрицательные эмоции и продемонстрировать положительные (смех, улыбку); такие игры учат регулировать как свои чувства, так и силу физического воздействия на партнера, а также контролировать импульсивные желания;
- ролевые игры: когда ребенку дается возможность изобразить животного или сказочного героя, ребенок оживляется, начинает использовать жесты, подключает речь;
- игры в одиночку, когда ребенку предлагаются предметы для организации игры, а педагог наблюдает за его игровой деятельностью;
- совместные игры. Игры с несколькими детьми в группе, где возникает игровое общение, проявляются эмоции.

С использованием разнообразия таких игр дети раннего возраста помогают друг другу овладеть определенными физическими, когнитивными и социальными навыками.

В общении с ребенком все педагоги стимулируют появление жестов и звукоподражаний, создавая положительный настрой на взаимодействие.

Учителем-логопедом большое внимание уделяется:

- развитию мелкой моторики: ребенку делается пассивный массаж пальчиков, проводятся пальчиковые игры, игры с мелкими предметами на перекладывание, сортировку, нанизывание предметов;
- для развития слуховых ориентировочных реакций используются музыкальные игрушки, шумовые инструменты, образные игрушки, издающие звук при нажатии или встряхивании;



- для развития понимания речи, мышления, памяти в процессе общения со взрослым, для обогащения представлений об окружающем и их активизации используются разнообразные игрушки, предметные карточки для вызывания звукоподражаний, используются потешки и фольклорные песенки.

В течение дня при организации образовательной деятельности, в осуществлении режимных моментов, в свободной игровой деятельности в общение с ребенком включается тьютор.

Тьютор в совместной деятельности с ребенком использует двигательные игры, т. к. движение является основой детского развития. Педагог привлекает ребенка к взаимодействию с другими детьми, используя прием «сделай как Ваня», где ребенок учится повторять движения за другим ребенком. Удовольствие придумывания и продуктивного делания в игре для ребенка раннего возраста важнее, нежели конечный результат. Активно используются игры на развитие социального взаимодействия, которые включают в себя умение давать и брать. Ребенок вступает во взаимодействие с взрослым или другим ребенком с целью разделения информации, эмоций, получения радости от общения. Такие игры необходимы для развития коммуникации, они учат ребенка познавать окружающий мир и копировать действия других людей во взаимодействии с различными предметами. Игры на социальное взаимодействие обеспечивают естественные возможности для ребенка практиковать и развивать коммуникативные навыки, умение ждать своей очереди и взаимодействовать с другими детьми, что необходимо для развития взаимоотношений в будущем.

Активными помощниками в организации образовательного процесса являются родители воспитанника.

Для повышения родительской компетентности специалистами ДОО ежемесячно проводятся консультации на разные темы. Нередко родители сами становятся организаторами той или иной встречи со специалистом для оказания консультативной помощи или разрешения какого-либо вопроса. Педагоги проводят для родителей встречи, которые направлены на обучение отдельным психолого-педагогическим приемам, повышающим эффективность взаимодействия с ребенком, стимулирующим его активность в повседневной жизни, укрепляющим его веру в собственные возможности, знакомят с нормативными документами по сопровождению ребенка-инвалида, по организации образовательного процесса в группе, организации питания и др.

Родители воспитанника на сайте ДОО могут познакомиться с локальными актами по сопровождению ребенка-инвалида в дошкольном образовании и нормативно-правовой базой ДОО, а также получить консультации на сайтах специалистов. Родители имеют доступ и возможность познакомиться с ними в любое время в полном объеме и оставить свой отзыв в гостевой книге или задать интересующий их вопрос.

Если ребенок находится длительное время дома (по болезни), рекомендации по образовательной деятельности, новости и другая информация размещается педагогами на сайте ДОО, на страничке группы. Для получения информации, которая носит конфиденциальный характер, родители предоставили свою

электронную почту, посредством которой им удобно сообщать о каких-то проблемах в развитии ребенка или задавать интересующие их вопросы.

Осуществляется взаимосвязь с детской поликлиникой. Специалистам психолого-педагогического консилиума ДОО родители по добровольному согласию представляют заключения о медицинских обследованиях и лечении ребенка для понимания, что нужно учитывать при организации педагогического процесса с ребенком в группе. По запросу родителей педагоги представляют заключение о динамике в развитии ребенка в лечебные учреждения для осуществления коррективной работы в лечении.

Периодически осуществляется взаимосвязь по реализации ИПРА ребенка-инвалида с учреждением соцзащиты: посещение ребенком различных мероприятий для детей с ОВЗ, получение благотворительной помощи и др.

В дошкольном учреждении большое внимание уделяется организации предметно-развивающей среды в группе. При ее создании в первую очередь учитывались возрастные особенности детей раннего возраста. В групповом помещении созданы все условия для осуществления детьми предметной деятельности, которая в раннем возрасте приобретает новый характер. У детей 2–3 лет активно развивается сенсорный опыт, их интересует цвет, форма и величина предметов. Начинается формирование игровой деятельности, но это игра не вместе, а рядом. Поэтому педагоги данной группы учитывали эту особенность при организации игрового пространства. В помещении выделены зоны и центры для всех доступных детям данного возраста видов деятельности, с большим многообразием предметов. На стенах прикреплены разнообразные развивающие доски – бизиборды – для развития мелкой моторики. Есть мягкие зоны, где дети могут полежать или посидеть, имеются крупные игровые формы: машины, горки, самолеты, игровые уголки для организации игры «Дом», «Семья».

Дети раннего возраста много и активно двигаются, но движения у них еще малокоординированные, они часто запинаятся и падают. Педагоги, учитывая и эту особенность в развитии детей, освободили центр группового помещения. Свободное пространство в группе позволяет педагогам организовать отобразительные или подвижные игры, игры с элементами театрализации или двигательные упражнения.

Коррекционно-образовательная деятельность с ребенком специалистами осуществляется в специализированных кабинетах, которые оснащены оборудованием с учетом основной деятельности каждого педагога. Развивающая среда кабинетов, оборудование соответствует возрастным особенностям и потребностям воспитанников и обеспечивает возможность общения и совместной деятельности педагога с ребенком не только индивидуально, но и в подгрупповой деятельности.

При организации инклюзивной практики в ДОО в сопровождении ребенка раннего возраста можно отметить следующие результаты:

1. Пребывание в группе общеразвивающей направленности с раннего возраста позволило включить ребенка в общий образовательный поток.
2. В большей степени преодолеваются те или иные отклонения, ребенок быстро адаптировался к условиям детского сада.

3. Ранняя коррекция позволила предупредить появление дальнейших отклонений в развитии вторичных и третичных дефектов.

4. Инклюзивное образование с использованием различных игровых технологий позволило ребенку быстрее научиться общаться со взрослыми и другими детьми, лучше развиваться.

5. Воспитателями и педагогами изучен и апробируется опыт других педагогов по инклюзивному сопровождению детей раннего возраста.

6. Накоплена методическая база для организации коррекционно-образовательной деятельности.

Практика инклюзивного образования с детьми раннего возраста с задержкой психического развития убедительно демонстрирует, что вовремя начатая и грамотно построенная реабилитация средствами образования позволяет предупредить появление дальнейших отклонений в развитии вторичной и третичной природы. Такая работа позволяет скорректировать и в результате значительно снизить степень социальной дезадаптации детей-инвалидов и детей с отклонениями в развитии и риском отклонения, достичь максимально возможного для каждого ребенка уровня общего развития, образования, степени интеграции в общество.

# СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

*О. В. Гончар,  
МБДОУ детский сад № 34 «Родничок», с. Косулино  
rodnichok34@yandex.ru*

За последние три года в детском саду произошли большие изменения, которые начались с того, что были зачислены в общеразвивающие группы 2 ребенка с расстройствами аутистического спектра и 2 ребенка с детским церебральным параличом (мальчики-близнецы). К сожалению, детский сад и воспитатели не готовы были к таким изменениям. В срочном порядке организовали Совет педагогов и начали думать, как будем работать с такими детьми.

Всего в МБДОУ детский сад № 34 «Родничок» 410 воспитанников в возрасте от 3 до 7 лет. В каждой группе 25–28 детей, 7 детей-инвалидов.

На логопедический пункт зачислены 75 воспитанников, из них:

- с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) – 33;
- с задержкой психического развития (ЗПР) – 5;
- с расстройствами аутистического спектра – 1;
- с умственной отсталостью – 1.

33 воспитанника имеют заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

Какие условия для сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья мы создали?

Во-первых, кадровые условия. Все воспитатели групп – это педагоги, прошедшие курсы повышения квалификации по инклюзивному образованию.

Образовательный, коррекционно-развивающий процессы в ДОУ осуществляют высококвалифицированные кадры из 37 человек:

- 23 воспитателя;
- 1 педагог-психолог;
- 3 учителя-логопеда;
- 2 учителя-дефектолога;
- 2 тьютора;
- 3 музыкальных руководителя;
- 2 инструктора по физической культуре;
- 1 старший воспитатель.

15 педагогов (40 %) имеют высшую и первую квалификационную категорию, 8 (21 %) – соответствие занимаемой должности, все педагоги прошли обучение по работе с детьми с ОВЗ в разных направлениях.

Укомплектованность педагогическими кадрами: 100 %.

В нашем детском саду постоянно проводятся методические объединения специалистов района, руководителями районного методического объединения

учителей-логопедов Белоярского района является наш логопед Екатерина Васильевна Проскурнева, а руководителем районного методического объединения музыкальных руководителей – музыкальный руководитель Маргарита Олеговна Нестерова.

Педагоги посещают форумы, конференции. Воспитатели и специалисты участвуют в профессиональных конкурсах. Учитель-логопед занял 1-е место в районном конкурсе «Воспитатель года – 2020», стал участником заочного тура регионального этапа Всероссийского профессионального конкурса «Воспитатель года» в Свердловской области. Педагог-психолог является участником регионального этапа Всероссийского конкурса профессионального мастерства «Педагог-психолог России – 2020».

Педагоги представляют опыт работы в Заречном, Белоярском районе, городе Екатеринбурге, посещают семинары и конференции Института регионального образования, центра «Ресурс», Регионального ресурсного центра «Аутизм» Свердловской области.

Специалистами в ДОО внедряется технология «Говорящие стены».

Во-вторых, материально-технические условия.

В МБДОУ детский сад № 34 «Родничок»:

- 15 групп;
- 4 группы кратковременного пребывания (одна младшая группа (3–4 года) – 19 детей, три подготовительных группы – 6 детей);
- 5 кабинетов специалистов;
- 1 кабинет дополнительного образования;
- 2 музыкальных зала;
- 2 физкультурных зала;
- 15 прогулочных площадок;
- 1 уличная оборудованная спортивная площадка.

Кабинет учителя-логопеда укомплектован интерактивной доской, проектором, ноутбуком. В каждой группе созданы центры речевого развития.

В-третьих, психолого-педагогические условия.

Следующий шаг – разработка программы. Регулирует работу междисциплинарной команды психолого-педагогической консилиум ДОО, в состав которого входят все специалисты. Помимо основного состава членов консилиума, важная роль в коррекции, адаптации и включении ребенка в образовательное пространство принадлежит работе специалистов: инструкторам по физической культуре, музыкальным руководителям.

Также в ДОО функционирует консультативный пункт, где наши специалисты помогают родителям в решении проблем и трудностей в развитии детей, которые не посещают детский сад.

В реализации программ психолого-педагогического сопровождения детский сад сотрудничает с территориальными психолого-медико-педагогическими комиссиями Екатеринбурга, Сухого Лога, Асбеста, Заречного.

Специалисты службы психолого-педагогического сопровождения диагностируют ребенка и совместно с воспитателями разработают адаптированную образовательную программу дошкольного образования.

Инструментом реализации АООП дошкольного образования являются индивидуальные образовательные маршруты, которые включены в АООП дошкольного образования. Индивидуальные образовательные маршруты разрабатывает каждый педагог, сопровождающий ребенка, в том числе и воспитатель. В маршрут включены задачи (по образовательным областям – у воспитателей, по направлениям – у специалистов), содержание работы (игры и упражнения), сроки реализации, отметка о результатах.

Следующий шаг – профессиональная коррекция нарушений.

Профессиональную коррекцию нарушений в развитии ребенка с ОВЗ узкие специалисты проводят в соответствии с содержанием АООП, учебным планом и расписанием занятий.

В работе с детьми с ОВЗ проводятся систематические индивидуальные и подгрупповые занятия:

- учителем-логопедом – по профессиональной коррекции всех компонентов речи;
- педагогом-психологом – по развитию познавательных процессов, зрительно-пространственного восприятия, регуляторной и эмоционально-личностной сфер, расширению зоны ближайшего развития, коммуникативных навыков;
- учителем-дефектологом – сенсорное и сенсомоторное развитие, формирование пространственно-временных представлений, формирование разносторонних представлений о предметах и явлениях, готовности к восприятию учебного материала, обогащение словаря, развитие связной речи; формирование, развитие пространственной ориентировки, развитие осязания, мелкой моторики и сенсомоторной координации;
- инструктором по физической культуре – адаптивная физическая культура;
- музыкальные руководители на утренниках и праздниках дают детям с ОВЗ небольшие или главные роли, с которыми ребенок в состоянии справиться, что повышает его успешность в глазах сверстников и их родителей.

В ДОУ созданы специальные условия для образования и социализации детей с ОВЗ и инвалидов в инклюзивном образовательном пространстве в соответствии с уровнем актуального и зоной ближайшего развития ребенка (сенсорные центры, центры уединения и отдыха).

Для качественной коррекции и компенсации имеющихся отклонений и проблем в развитии мы создаем сферу дополнительных услуг, которые позволяют выстроить индивидуальные образовательные траектории развития воспитанников, что имеет особое значение применительно к одаренным детям, детям с ОВЗ на основе добровольного выбора детей (семей) в соответствии с их интересами.

В настоящее время действует дополнительное образование по следующим направлениям:

1. Техническое – «Лего-конструирование».
2. Художественно-эстетическое – «До-ми-соль-ка».
3. Физкультурно-оздоровительное – «Здоровейка».

Важным фактором является тесное взаимодействие с родителями (законными представителями) воспитанников. Специалисты детского сада постоянно поддерживают связь через группы в социальных сетях, в мессенджерах WhatsApp, проводят индивидуальные консультации по запросу родителей (законных представителей).

Значимое место в деятельности и развитии ДОО по решению задач по вопросам образования детей с ОВЗ занимает взаимодействие с социальными партнерами:

1. Косулинская библиотека.
2. Дом культуры «Юбилейный».
3. МАОУ СОШ № 8.
4. ОВП (общая врачебная практика).
5. Пожарная часть.

Вся работа с сетевыми партнерами строится на основе договоров о социальном партнерстве.

В декабре 2019 года с общественной организацией инвалидов был подписан паспорт доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг в сфере образования, а также план мероприятий по обеспечению условий доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования в МБДОУ детский сад № 34 «Родничок».

В течение 2017–2020 гг. в соответствии с планом мероприятий по обеспечению условий доступности для инвалидов приобретены и установлены мнемосхемы, оборудован информационный центр навигации по детскому саду, заасфальтирована стоянка для транспорта, специальное обучение прошли 2 человека по сопровождению инвалидов в учреждении.

С 2019 года детский сад является районным опорным детским садом в Белоярском городском округе.

В январе 2021 года мы приняли участие в конкурсе на присвоение статуса инновационной площадки федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт изучения детства, семьи и воспитания Российской академии образования».

Планируем открыть с сентября 2021 года службу ранней помощи для детей, не посещающих детский сад.

Таким образом, по итогам последних трех лет можно говорить о следующих результатах:

- положительная динамика в коррекции и развитии детей с ОВЗ;
- у детей с ОВЗ наблюдается уменьшение трудностей в организации целенаправленного поведения, формирование первичных учебных навыков, необходимых для обучения в школе;

- у ребенка с РАС появилась потребность в общении, первичные навыки контакта и продуктивного взаимодействия со взрослыми и сверстниками, он начал включаться в знакомые игры со сверстниками, способен вести диалог на бытовом уровне, улучшилась ориентация в окружающем мире;
- дети с ЗПР с легкостью вступают в контакт со сверстниками, сформированы представления об окружающем, частично владеют обобщающими понятиями, классифицируют и устанавливают причинно-следственные связи, появилась способность к волевому усилию, дети умеют работать по плану.

После завершения дошкольного образования не все дети с ограниченными возможностями здоровья продолжают обучение в отдельных организациях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, многие из них идут в общеобразовательную школу, успешно обучаются и активно участвуют в жизни школы.

Дети с ОВЗ участвуют в конкурсах и занимают призовые места.

Педагоги, работающие с детьми с ОВЗ:

- сформировали готовность работать с детьми с ОВЗ, готовность принимать ребенка таким, какой он есть, и оказывать ему профессиональную помощь;
- прошли курсы повышения квалификации;
- посредством профессионального самосовершенствования и самообразования применяют эффективные формы, методы и приемы работы с детьми с ОВЗ;
- владеют навыками разработки АОП ДО и индивидуальных образовательных маршрутов;
- владеют навыками комплексного сопровождения детей в системе инклюзивного образования.

Родители (законные представители) воспитанников с ОВЗ:

- получают квалифицированную консультационную, психологическую и практическую помощь по воспитанию, развитию и осуществлению профессиональной коррекции нарушений у ребенка;
- приобрели основы психолого-педагогических знаний по воспитанию ребенка с ОВЗ;
- принимают и признают проблемы ребенка и готовы включаться в образовательную деятельность по реализации АОП ДО;
- принимают участие в реализации АОП ДО ребенка.

Пока мы работаем в такой последовательности и имеем положительную динамику внедрения инклюзивного образования, но у нас есть ряд нерешенных вопросов:

- нехватка кабинетов для специалистов;
- необходимость пополнить кабинеты специальным оборудованием, современными техническими средствами, пособиями для детей с ОВЗ.



На практике мы убедились, что посещение детьми с ОВЗ дошкольного образовательного учреждения дает им возможность успешной социализации среди сверстников и полноценного проживания периода дошкольного детства.

Первоначально с большим трудом наши педагоги принимали проблемы инклюзивного образования, были обиды, слезы, неуверенность в своих способностях, рассматривались только негативные аспекты и трудности.

Теперь, когда работа налажена и видны результаты труда, становится понятно, какую помощь мы оказываем детям, имеющим нарушения в развитии.

Мы всегда помним о том, что главное в нашей работе – не навредить маленькому человеку, научить его быть уверенным в себе, смело шагать вперед и не бояться трудностей!

# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРАКТИКИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КОМПЕНСИРУЮЩЕГО ВИДА

*О. Ю. Зимина, Л. М. Шабунина,  
МАДОУ д/с «Солнышко» СП № 138, г. Нижний Тагил  
dszvezda138@mail.ru*

Формирование у детей правильной речи дает возможность общения и подготовки к обучению в школе. Ребенок с хорошо развитой речью легко вступает в общение с окружающими, он может понятно выражать свои желания, мысли, задавать вопросы, взаимодействовать в игре. И наоборот, невнятная речь затрудняет взаимоотношения ребенка с людьми.

Детский сад № 138 компенсирующего вида является структурным подразделением муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Солнышко» комбинированного вида (МАДОУ д/с «Солнышко») в городе Нижнем Тагиле Свердловской области.

Дошкольники, посещающие группы компенсирующей направленности, относятся к категории детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ), т. к. все они имеют тяжелые нарушения речи (далее – дети с ТНР), часто осложненные сопутствующими физическими и психическими отклонениями, часть детей имеют инвалидность. Дошкольное учреждение реализует адаптированную основную общеобразовательную программу дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи. Она разработана для воспитанников дошкольного возраста с 3 до 7 лет. Содержание образовательной деятельности строится на учебно-методическом комплекте программы «От рождения до школы» под ред. Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой и вариативной «Комплексной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (общим недоразвитием речи) с 3 до 7 лет» Н. В. Нищевой.

Согласно Федеральному закону от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», федеральному государственному образовательному стандарту дошкольного образования, перед образовательными учреждениями поставлена важная государственная задача: создание условий для полноценного включения в образовательное пространство детей с ОВЗ, их успешной социализации, достижения значительных результатов в улучшении здоровья [1, 5].

Целью инклюзивной практики и реализации программы нашего дошкольного образовательного учреждения является создание необходимых условий для:

- получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья;
- коррекции нарушений развития и социальной адаптации;
- оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов, методов и способов получения образования,

а также социального развития этих лиц, в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Доступное и качественное образование воспитанников достигается через решение следующих задач:

- реализация адаптированной основной общеобразовательной программы;
- коррекция недостатков речевого и психофизического развития детей с ТНР;
- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей с ТНР, в том числе их эмоционального благополучия;
- создание благоприятных условий в соответствии с возрастными, психофизическими и индивидуальными особенностями детей для развития способностей и творческого потенциала каждого ребенка с ТНР как субъекта отношений с другими детьми, взрослыми и миром;
- объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и социокультурных ценностей, принятых в обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества;
- формирование общей культуры личности детей с ТНР, развитие их инициативности, самостоятельности и ответственности, формирование предпосылок учебной деятельности;
- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей с ТНР;
- обеспечение преемственности целей, задач и содержания дошкольного общего и начального общего образования [2, 3].

Комплексное психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ, взаимодействие педагогов между собой, с детьми и родителями обеспечивают решение образовательных, воспитательных, оздоровительных и коррекционных задач, что является важным условием эффективности образования.

В нашем дошкольном учреждении два раза в год организуется деятельность психолого-педагогического консилиума, где анализируются результаты диагностики каждого ребенка, выявляются наиболее проблемные сферы, определяются оптимальные пути и направления общей коррекционной работы. Результаты промежуточной и итоговой диагностики служат основаниями для определения положительных и отрицательных тенденций работы, коррекции собственной деятельности коллектива. По мере необходимости в течение года проводятся дополнительные консилиумы по отдельным детям, нуждающимся в корректировке индивидуальных траекторий (планов) развития. Дополнительные консилиумы также проводятся для составления планов реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации (ИПРА) детей с инвалидностью, включающих в себя создание специальных педагогических условий: реализацию

программ, организацию и соблюдение охранительного режима, психолого-педагогическую коррекцию нарушений развития, консультативную помощь семье ребенка с ОВЗ. В работе с детьми используются методические рекомендации специалистов территориальной психолого-медико-педагогической комиссии.

Жизнедеятельность каждого ребенка детского сада предполагает организованную образовательную деятельность с четким расписанием групповых, подгрупповых и индивидуальных занятий с воспитателями, учителем-логопедом, учителем-дефектологом, педагогом-психологом, инструктором по физической культуре, музыкальным руководителем, тьютором.

Все педагоги, каждый в своей области, планируют и проводят индивидуальную работу с детьми. Каждый специалист, работая в своем направлении, а также в тесном взаимодействии с другими специалистами и педагогами нашего дошкольного учреждения реализует на своих занятиях приоритетные направления деятельности.

Содержание коррекционной работы учителя-логопеда на групповых, подгрупповых и индивидуальных занятиях определяется речевыми особенностями каждого ребенка и программными требованиями. Индивидуальные занятия обеспечивают возможность подхода к каждому ребенку группы с учетом состояния психических функций, исходных речевых данных, особенностей интеллектуального и эмоционального развития. Индивидуальная работа учителя-логопеда с детьми, имеющими речевые нарушения, проводится в первой половине дня, не менее трех раз в неделю. Учитель-логопед также наблюдает за речью воспитанников во время режимных моментов, на занятиях воспитателей и других специалистов детского сада.

Учитель-дефектолог работает над развитием познавательных процессов, осуществляет коррекцию речевых нарушений, развивает позитивные качества личности ребенка, формирует компетенции, необходимые для успешной социализации и подготовки детей к обучению в школе.

Коррекционная работа педагога-психолога направлена на коррекцию познавательных процессов, коммуникативных и эмоционально-волевых качеств у детей с ОВЗ и инвалидностью.

Музыкальный руководитель дополнительно работает над темпоритмической стороной речи, развивает связную диалогическую речь, а также развивает коммуникативные способности и эмоциональную сферу детей.

Деятельность инструктора по физической культуре направлена не только на коррекцию физических показателей (ловкость, сила и т. д.), но и на коррекцию физического развития – плоскостопия, нарушения осанки, общей моторики.

Воспитатели, работая в тесном контакте со всеми специалистами детского сада, проводят в группах индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с детьми по заданию учителя-логопеда и других специалистов в утренние и вечерние часы, в течение дня в свободной деятельности и режимных моментах. Воспитатели, в зависимости от индивидуального развития каждого ребенка, проводят коррекционные мероприятия до тех пор, пока навык не будет усвоен.

Часть детей сопровождает тьютор, работа которого направлена на активизацию навыков коммуникации в различных социальных ситуациях, преодоление

дезадаптивного поведения, подготовку детей к жизни в современном обществе. Тьютор помогает детям освоить материал через оказание непосредственной помощи на занятиях или через проведение индивидуальных коррекционных занятий с детьми. Специалист также оказывает помощь воспитателям в проведении всех режимных моментов и организованных мероприятиях с воспитанниками.

Построение образовательного процесса в дошкольном учреждении осуществляется по комплексно-тематическому принципу, обеспечивающему концентрированное изучение материала, его ежедневное и многократное повторение. Это позволяет организовать успешное накопление и актуализацию словаря дошкольников и согласуется с задачами всестороннего развития детей, отражает преемственность в организации коррекционно-развивающей работы во всех возрастных группах.

Педагогами нашего детского сада предусмотрено проведение комбинированных и интегрированных занятий, которые позволяют объединять содержание различных областей в зависимости от поставленных целей и задач обучения и воспитания.

В дошкольном учреждении для педагогов регулярно организуются семинары, практикумы, мастер-классы, тренинги, групповые, подгрупповые и индивидуальные консультации по вопросам организации коррекционно-развивающего процесса, внедрению новых методов и приемов обучения детей с ОВЗ, форм взаимодействия с воспитанниками, решению проблемных ситуаций.

Такой системный подход в создании специальных условий образования обеспечивает эффективность коррекционно-развивающей работы, позволяющей оптимально решать задачи обучения и воспитания детей с ТНР.

Родители воспитанников нашего детского сада являются равноправными участниками общего коррекционно-развивающего процесса. Для этого педагогами и специалистами предусмотрены разнообразные формы сотрудничества с семьей: тематические родительские собрания и круглые столы, семинары, мастер-классы, диспуты. Педагоги привлекают членов семей воспитанников к участию в организованной образовательной деятельности: спортивных и музыкальных праздниках, открытых занятиях с участием родителей, проектах, викторинах, досугах, театрализованных представлениях, экскурсиях. Для ознакомления с работой дошкольного учреждения организуются дни открытых дверей.

Педагоги поддерживают семью через оказание консультативной помощи в вопросах развития ребенка и сохранения здоровья, при необходимости рекомендуют обращение к другим специалистам и службам (консультации невролога, психиатра, ортодонта, отоларинголога и др.).

С целью взаимодействия воспитанников с ОВЗ и инвалидностью с нормативно развивающимися детьми, педагогами и специалистами детского сада организуется участие в творческих конкурсах МБУК «Центральная городская библиотека № 1», МБУ ДО «Городской дворец детского и юношеского творчества», МБОУ СОШ «Центр образования № 1», МБУ ДО «Дом детского творчества Ленинского района» и др. Дети регулярно участвуют в сдаче нормативов ГТО (ФОК «Президентский»), в спортивных соревнованиях, эстафетах и творческих конкурсах среди воспитанников других детских садов МАДОУ «Солнышко».

Также они посещают различные секции и кружки, курсы по подготовке к школьному обучению.

Для полноценного развития детей с ОВЗ и инвалидностью в детском саду оборудованы кабинеты учителей-логопедов, дефектологов, кабинет педагога-психолога, тьютора, музыкально-спортивный зал.

Логопедические кабинеты оснащены необходимой мебелью, настенными зеркалами со светильниками, индивидуальными зеркалами, зондами. В достаточном количестве имеются дидактические игры, альбомы, картинный материал, художественная литература, специальная методическая литература. Составлены картотеки игр и упражнений по развитию всех компонентов речи, комплекты мнемотаблиц, мнемодорожек и др. В кабинетах установлены компьютеры, принтеры, сканеры. Для занятий с детьми подобраны CD-диски с логопедическими играми и упражнениями, видео- и аудиоматериалы. Учителя-логопеды в работе с детьми используют обучающие и развивающие игры по развитию речи, способствующие развитию звуковой структуры речи, формированию словарного запаса, лексико-грамматического строя речи, развитию связной речи.

Кабинет педагога-психолога включает сенсорное оборудование: «сухой дождь», зеркальный шар, световой оптоволоконный пучок, шариковые ванны для рук, световую пузырьковую колонну и др. Данное оборудование способствует снятию у детей мышечного и психоэмоционального напряжения, агрессивности и тревожности, стабилизации положительного эмоционального состояния. С целью развития у воспитанников интеллектуальной сферы и активизации мозговой деятельности педагог-психолог использует интерактивную доску, компьютерные игры. В кабинете имеется мягкая детская мебель, компьютер, установлены столы с подсветкой для проведения песочной терапии. Подобраны игровые, дидактические, демонстрационные материалы по развитию сенсорно-перцептивных функций, познавательной и эмоционально-волевой сфер.

В кабинетах у учителей-дефектологов имеются тематические комплекты заданий по лексическим темам, альбомы, картинный материал, специальные компьютерные игры, развивающие и дидактические игры на развитие познавательной сферы, формирование мыслительных процессов, развитие речи, навыков коммуникации. Подобраны комплекты материалов по формированию процессов восприятия, моторных функций.

Кабинет тьютора оснащен дидактическими настольно-печатными и компьютерными обучающими играми, пособиями для визуальной поддержки: варианты моделей фразового конструирования, иллюстративные алгоритмы деятельности и поведения, «живое расписание», интерактивный календарь, пространственные схемы и др. В кабинете имеется дидактический раздаточный материал (карточки с изображением предметов, обладающих различными свойствами, признаками, карточки для обучения глобальному чтению Домана, карточки коммуникативной системы обмена изображениями PECS).

В музыкально-спортивном зале имеется все необходимое оборудование для развития у детей с ОВЗ и инвалидностью музыкальных способностей и физических качеств. Зал оснащен фортепиано, музыкальным центром, наборами

дисков с музыкальными произведениями разных жанров, музыкальными инструментами для детского оркестра; музыкально-дидактическими играми; костюмами, реквизитом; нотами, методическими материалами. Для развития физических навыков в зале имеется стационарное и переносное оборудование: шведская стенка, дуги для лазания, батуты, скакалки, обручи, коррекционные дорожки здоровья, тренажеры и др.

Групповые помещения оснащены игрушками, конструкторами, разными играми (сюжетными, дидактическими и др.), оборудованием для познавательно-исследовательской и творческой деятельности. В группах установлены детские модульные стенки, мягкая мебель, имеются театральные ширмы, технические средства обучения (CD-плееры, магнитофоны, телевизоры).

В каждой группе размещены логопедические уголки, которые имеют большое значение для детей с ТНР. Они оснащены дидактическими играми и пособиями для развития фонематического слуха, формирования лексико-грамматических категорий, связной речи, играми для развития дыхания, мелкой моторики рук. Логопедические уголки оборудованы настенными зеркалами для проведения совместных коррекционных занятий с детьми по формированию правильного звукопроизношения. Дети имеют возможность использовать игровые материалы уголка в самостоятельной деятельности.

Оснащение помещений мебелью, игровым и обучающим оборудованием, в том числе электронными средствами обучения, осуществляется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи (СП 2.4.3648-20) [4]. Созданные условия безопасны для детей с ОВЗ.

Согласно требованиям федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования к целевым ориентирам, на этапе завершения дошкольного образования ребенок должен достаточно хорошо владеть устной речью, выражать свои мысли и желания, использовать речь для выражения своих мыслей, чувств и желаний, построения речевого высказывания в ситуации общения, выделять звуки в словах; у ребенка должны складываться предпосылки грамотности [1].

Поскольку воспитанники нашего детского сада – дети с тяжелыми нарушениями речи, приоритетной целью всей коррекционно-развивающей работы является компенсация речевых нарушений для успешной коммуникации ребенка в социуме и обучения в школе. В результате созданных в дошкольном учреждении условий: специальных материально-технических, программно-методических, кадровых, комплексного подхода в работе с детьми всеми педагогами детского сада во взаимосвязи с родителями воспитанников – на этапе завершения дошкольного образования большая часть воспитанников:

- правильно произносят все звуки, замечают ошибки в звукопроизношении;
- грамотно используют все части речи, строят распространенные предложения;
- владеют словарным запасом, связанным с содержанием эмоционального, бытового, предметного, социального и игрового опыта;

- используют обобщающие слова, устанавливают и выражают в речи антонимические и синонимические отношения;
- объясняют значения знакомых многозначных слов;
- пересказывают литературные произведения по иллюстративному материалу (картинкам, картинам, фотографиям);
- пересказывают произведение от лица разных персонажей, используя языковые (эпитеты, сравнения, образные выражения) и интонационно-образные (модуляция голоса, интонация) средства выразительности речи;
- выполняют речевые действия в соответствии с планом повествования, составляют рассказы по сюжетным картинкам и по серии сюжетных картинок, используя графические схемы, наглядные опоры;
- отражают в речи собственные впечатления, представления, события своей жизни, составляют с помощью взрослого небольшие сообщения, рассказы из личного опыта;
- владеют языковыми операциями, обеспечивающими овладение грамотой;
- способны самостоятельно получать новую информацию (задают вопросы, экспериментируют) [2, 3].

Положительная динамика результативности коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ позволяет основной массе дошкольников с тяжелыми нарушениями речи, посещающих детский сад, по окончании дошкольного образования успешно обучаться в общеобразовательных классах, при этом только от 7 до 14 % детей могут проходить обучение в коррекционных классах общеобразовательных школ города.

В настоящее время в связи с тем, что ежегодно увеличивается количество детей с расстройствами аутистического спектра (далее – дети с РАС) и дети данной категории начали поступать в наше дошкольное образовательное учреждение, мы планируем организовать активную работу по созданию всех необходимых условий для успешного обучения и воспитания детей с РАС.

Для детей с расстройствами аутистического спектра планируется создать специальные условия в группах и кабинетах специалистов. Оснастить группы столами с перегородками, таймерами, шумопоглощающими наушниками, наклонными досками, терапевтическими щетками, сенсорными игрушками и т. д. Сделать карточки с визуальным расписанием, разнообразными алгоритмами. Пополнить развивающую предметно-пространственную среду групп дидактическими материалами и играми на развитие зрительной и слуховой функций, тактильного и тактильно-кинестетического восприятия, сенсорной интеграции, развитие мелкой моторики, психических процессов, пространственно-временной ориентировки и т. д. Приобрести программно-методическое обеспечение. Оснастить необходимыми материалами и оборудованием кабинеты специалистов. Организовать курсы повышения квалификации для сотрудников детского сада по работе с детьми с расстройствами аутистического спектра.

В перспективе на территории детского сада планируется установка современной спортивной площадки, оснащенной физкультурным и спортивно-игро-



вым оборудованием. Приобретение уникального специализированного оборудования для детей с ОВЗ и детей с инвалидностью будет направлено на развитие опорно-двигательного аппарата, коррекцию физических нарушений, ориентировки в пространстве и, как следствие, коррекцию психических и речевых нарушений воспитанников.

Таким образом, создание условий для детей с ограниченными возможностями здоровья: применение современных технологий, методов и приемов в обучении, коррекции речевых, физических и психических нарушений у детей, постоянное обновление и совершенствование развивающей предметно-пространственной среды дошкольного учреждения, профессиональный рост педагогов будут способствовать полноценному развитию детей с ОВЗ, их социализации в обществе.

#### **Список литературы:**

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» [Электронный документ] / Режим доступа: <https://pravobraz.ru/federalnyj-gosudarstvennyj-obrazovatelnyj-standart-doshkolnogo-obrazovaniya/> – Дата обращения: 04.04.2021.
2. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи (одобрена решением федерального учебно-методического объединения по общему образованию 7 декабря 2017 г., протокол № 6/17) [Электронный документ] / Режим доступа: <https://fgosreestr.ru/registry/primernaya-adaptirovannaya-osnovnaya-obrazovatel'naya-programma-doshkolnogo-obrazovaniya-detej-s-tyazhyolymi-narusheniyami-rechi/> – Дата обращения: 04.04.2021.
3. Адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Солнышко» комбинированного вида (МАДОУ д/с «Солнышко»).
4. Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи (СП 2.4.3648-20) [Электронный документ] / Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/566085656/> – Дата обращения: 04.04.2021.
5. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» [Электронный документ] / Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/) – Дата обращения: 04.04.2021.

## **СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

*Е. Г. Зонова,  
МАДОУ ЦРР – детский сад, г. Красноуфимск  
egz18@mail.ru*

Одной из важнейших задач современного общества является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения. Педагоги и психологи отмечают увеличение количества детей с различными отклонениями в психосоматическом развитии. Каждый человек – неповторимая индивидуальность, в каждом есть способности и задатки, и ход его развития уникален. Федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования (далее – ФГОС ДО) предъявляются требования, учитывающие индивидуальные потребности ребенка, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования, индивидуальные потребности отдельных категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья.

В своем составе МАДОУ ЦРР – детский сад имеет группы следующей направленности:

- общеразвивающие группы;
- группа компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи;
- группа компенсирующей направленности для детей с ограниченными возможностями здоровья «Особый ребенок».

Организовано индивидуальное обучение детей с ограниченными возможностями здоровья.

Также дети-инвалиды получают дошкольное образование в форме инклюзивного образования в группах общеразвивающей направленности.

В дошкольное образовательное учреждение поступают как нормотипичные дети, так и дети с тяжелыми множественными нарушениями, которые нуждаются в комплексной коррекционно-развивающей работе. В настоящее время 42 ребенка получают дошкольное образование по адаптированным основным общеобразовательным программам различной направленности (тяжелые нарушения речи, задержка психического развития, нарушение опорно-двигательного аппарата, расстройство аутистического спектра, умственная отсталость, глухие и др.).

Одним из условий успешной позитивной социализации всех категорий групп детей является саморегуляция как основа индивидуализации образования, следствие и одновременно главный критерий развития личности.

В результате диагностического обследования детей с ОВЗ старшего дошкольного возраста в ноябре 2018 года были получены следующие данные (см. диаграммы 1–2).

Диаграмма 1

**Отклонение в психосоматическом развитии детей**

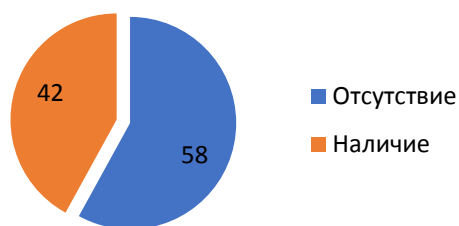


Диаграмма 2

**Уровень развития саморегуляции детей старшего дошкольного возраста**



При анализе данных, полученных в результате диагностического обследования, была выявлена необходимость развития способности к саморегуляции, контролю телесных проявлений, что тесно связано с формированием основных черт психики.

Негативное воздействие этого явления проявляется как в телесной, так и в психической сфере. У человека есть врожденная потребность в гармонии, балансе, поэтому его нервная система всегда зависит от состояния тела в целом. Если тело находится в напряжении, нервная система работает с перегрузками. И чем больше у человека расстройств, тем меньше он хочет чувствовать свое тело, тем больше он с ним расходится. Так как человек может ощущать жизнь только через физическое существование, то отчуждение от своего тела ведет к межличностной отчужденности. В телесной сфере это приводит к ограничениям подвижности, нарушениям позы, ухудшению кровообращения, болям. В психической сфере не дает естественно проявляться любым эмоциям, мешает личностному росту.

Оптимизация образовательного процесса в контексте требований ФГОС ДО вводит в практику работы с детьми с особыми возможностями здоровья такую взаимосвязанную деятельность педагогов и детей, которая заранее ориентирована на получение максимально возможной в данной ситуации эффективности обучения, когда педагог овладевает всей совокупностью способов оптимального построения образовательного процесса и достигает значительно больших результатов в работе.

Для повышения уровня развития саморегуляции (см. рис. 1) и коррекции психосоматического развития детей с ОВЗ в ДОО используется телесно ориентированный подход как средство преодоления разрыва между психическим и физическим, направленный на гармоничную интеграцию тела и разума. Важным достоинством данного подхода является широкое применение разнообразных техник.



Рис. 1. Структура саморегуляции

*Практико-ориентированные компоненты реализации телесно-ориентированного подхода*

В своей работе ориентируемся на индивидуальные особенности детей, модифицируя и видоизменяя техники и средства, подходящие конкретной категории детей, конкретному ребенку, применяя техники телесно ориентированного подхода для работы с детьми дошкольного возраста, ориентируясь на опыт телесно ориентированного подхода в психокоррекционной и развивающей работе с детьми Ганичевой И. В.

Важным компонентом данного вида психокоррекции является знакомство ребенка с телом, которое направлено на расширение сферы осознания им своих глубоких внутренних потребностей и переживаний. Общеизвестно, что потребности, ощущения, желания и чувства кодируются в определенных телесных состояниях.

Используется интегративная телесная терапия, направленная на формирование когнитивных процессов и личности ребенка с учетом его эмоционального опыта (чувство тепла, защищенности, понимания, поддержки).

В процессе коррекционно-развивающей деятельности с детьми по снятию психомоторного напряжения ставили перед собой задачу распускания мышечных зажимов. Мышечные зажимы организуются в семи основных защитных сегментах, которые располагаются в области глаз, рта, шеи, груди, диафрагмы, живота, таза. Основным способом распускания мышечных зажимов на соответствующем уровне является предварительное максимальное напряжение мышц основных сегментов тела.

Использовались следующие упражнения и игры:

- упражнения «Гляделки», «Пчела на носу», «Надуваем и втягиваем щеки», «Рот на замочке», «Хоботок», «Конфета», «Лягушки», «Орешек», «Молчаливая злюка», «Попробуй отними», «Ленивая кошечка»;
- игры «Горошина», «Два барана», «Прячем шарик», «Палуба», «Слон»;

- упражнение на расширение грудной клетки, катание на валике, полное дыхание, дыхание животом, массаж живота мячом.

В ходе использования телесно ориентированного подхода происходит развитие психической, сенсомоторной, эмоционально-волевой сфер через различные формы на фоне двигательной активности.

Важно отметить, что обогащение различных сфер ребенка музыкальными, цветовыми, тактильными и кинестетическими ощущениями создает дополнительный потенциал для развития психики детей с нарушениями в развитии. Вследствие этого активизируется и повышается объем физических сил и возможностей детей, тонизируется деятельность всей нервной системы. Это способствует проникновению импульсов к скелетной мускулатуре, повышая тем самым интенсивность двигательных нагрузок, применение которых с физиологической точки зрения позволяет включить все системы организма в активную деятельность.

В практике для дополнительного потенциала в рамках реализации телесно ориентированного подхода разработаны и используются следующие пособия:

1. Телесный батут, который используется для освобождения от «мышечных панцирей». Представляет собой эластичную замкнутую тканевую основу, которая частично выполняет функции пружины, создавая оптимальное комфортное давление на участки тела. Батут используется в практике, когда ребенку необходима проработка и определение границ собственного тела, изучение его контуров. При этом у ребенка происходит улучшение ощущения тела, пространства, улучшение координации, повышение концентрации внимания, снижение беспокойства. Вследствие использования данного пособия ребенок расслабляется.

2. Массажер кожи с мягкой щеткой-насадкой, массажер Twisty для последовательной проработки сегментов тела. Чем спокойнее мы выполняем движения, тем больше вслушиваемся в свое тело и тем больше информации получаем. Часто дети сами подсказывают нужные варианты, надо только внимательно отнестись к этому. Важно оттачивать сенсорную чувствительность, пробуждая при этом естественную чувственность. Тело необходимо слушать, мягко следуя за ним.

3. Массажная подушка, применение в практике которой способствует распусканию мышечных зажимов на соответствующем уровне. Наблюдается предварительное максимальное напряжение мышц данного сегмента тела, а затем его расслабление.

4. Утяжеленный коврик (подушка), который обеспечивает давление на ноги, помогает ощутить устойчивость. Утяжеленный коврик позволяет чувствовать себя в положении сидя более уверенно. Эта особенность учитывается, когда необходимо дать возможность ребенку удобно сидеть в течение определенного периода времени и сохранять внимание на занятиях.

5. Утяжеленное одеяло, эффект от использования которого равноценен воздействию глубокого массажа или крепких объятий, что особо важно для детей, испытывающих дефицит внимания и заботы.

6. Сенсомоторная труба. Достаточно просто придать сенсомоторной трубе вертикальное положение – и можно ощутить легкую вибрацию и услышать му-

зыку, сопровождаемую красочными световыми эффектами. Это пособие помогает воспитанникам эффективно развивать сенсомоторику и снимать мышечные зажимы.

Особое внимание уделяется проведению коррекционно-развивающей работы, направленной на развитие у детей эмоциональной сферы и саморегуляции.

Развивающие занятия организуются с подгруппой из 6–8 человек. Коррекционные занятия проводятся с подгруппой из 3–4 человек или индивидуально два раза в неделю. Время занятия: 30–40 минут. Структура занятия:

I. Рефлексивный круг. Задача: формировать доброжелательное отношение друг к другу, способствовать сплочению группы.

II. Основная часть. Этапы:

- приветствие (дать возможность каждому выразить свою индивидуальность);
- упражнения, направленные на развитие тактильно ориентированного контакта (снять эмоциональное напряжение, развивать воображение, раскованность, коммуникативные навыки).

III. Рефлексия (создать условия для осознания своих особенностей и возможностей строить свое поведение с учетом реакций других людей).

Первые занятия посвящены знакомству с органами чувств; ориентированию в схеме тела; контакту с собственным телом и другими людьми; невербальной коммуникации; ознакомлению с эмоциональными состояниями (радость, горе, обида, злость, гнев, страх).

Далее следуют отдельные блоки занятий:

- макроуровень (упражнения на равновесие и баланс);
- микроуровень (упражнения на развитие мелкой моторики);
- средний уровень (упражнения с различными предметами на развитие отдельных групп мышц);
- упражнения на развитие зрительного анализатора;
- работа с сегментами тела (упражнения на проработку сегментов: глаза, рот, шея, грудь, диафрагма, живот, таз);
- основы саморегуляции (упражнения на дыхание, массаж, растяжки, постизометрическая релаксация).

При работе с детьми с расстройствами аутистического спектра коррекционно-развивающая деятельность включает техники телесно ориентированного контакта с целью стимуляции новых позитивных способов поведения и устранения поведенческих аномалий. В работе с аутичными детьми применение данного телесно ориентированного подхода являлось актуальным благодаря возможности невербальных контактов и восполнения дефицитарности в их эмоциональном развитии. Мы направляли коррекционную работу на активизацию аутичного ребенка, создание у него ощущения безопасности в ситуации контакта и потребности в эмоциональном контакте, постепенное развитие форм эмоционального контакта, мышечную релаксацию ребенка, появление большей свободы в движениях, большей выразительности мимики и голоса. Разработано и используется пособие «Зеркальный уголок» для установления контакта и релаксации.

Следующим способом оптимизации обучения детей с ОВЗ является выбор таких организационных форм, которые позволяют успешно решать поставленные задачи. Этот способ предполагает необходимость осуществления не только общегруппового, но и дифференцированного подхода к детям с нарушениями развития. Основное внимание уделяется уменьшению сложности заданий, дифференциации помощи детям при выполнении одинаковых для всей группы различных упражнений. Это позволяет добиться максимально возможных результатов в типичных для дошкольного учреждения условиях при применении методов, ориентированных на изучение тела, осознание ребенком телесных ощущений, на исследование того, как потребности, желания и чувства проявляются в различных телесных состояниях, и на обучение реалистическим способам разрешения проблем в этой области.

Осуществляется акцент на формирование следующих социальных аспектов:

1. Близость. Здесь наблюдения были направлены на изучение того, насколько терпеливо человек с аутизмом относится к физическому присутствию другого человека. «Направление» – другой аспект этой характеристики: на кого направлен его взгляд, когда он говорит? Смотрит ли он на вас, когда вы говорите с ним? Понимает ли он, для каких занятий предназначены определенные помещения (комната отдыха – для игр, учебный уголок – для работы)?

2. Использование предметов и тела. Делает ли он слишком много странных движений, которые могут в дальнейшем помешать его интеграции (например, продолжает ходить на цыпочках)? Понимает ли он, что ложкой едят, а не стучат?

3. Социальная реакция. Как он реагирует на улыбки или приветствия других людей? Какой будет реакция, если кто-то пригласит его поиграть вместе? Сможет ли он пожать руку при встрече?

4. Социальная инициатива. Может ли он первым поздороваться, инициировать взаимодействие, насколько часто?

5. Неадекватное поведение. Проявляет ли он агрессивность по отношению к себе или окружающим? Адекватны ли ситуации его эмоции?

6. Адаптация к переменам. Огорчается ли он, когда изменяется программа или детали его ближайшего окружения? Имеет ли он способность к обобщению навыков и форм поведения?

Наблюдения за этими факторами проводятся в различных ситуациях: фиксированное учебное время, игра, свободное время, прием пищи, поездка на транспорте, встречи с людьми. Основное внимание было направлено на выявление индивидуальных особенностей крупной и мелкой моторики, речи и общения детей с ОВЗ. Вопросы касались анализа характерных поз, особенностей ходьбы, объема движений, дыхания, степени утомляемости детей.

Коррекционные занятия строятся по следующим блокам:

1. Работа с границами тела (упражнения на заземление, массажные техники, упражнения «контакт с телом»). Цель этих упражнений: восстановление контакта с телом, повышение доверия к своему телу и миру, появление ощущения безопасности у аутичных детей.

2. Основы саморегуляции (растяжки, дыхательные упражнения, массаж в парах, упражнения на заземление и на снятие мышечных зажимов). Цель: нормализация мышечного и психического тонуса, энергетического фона, повышение стрессоустойчивости, снижение возбудимости и пресыщаемости в контактах, устранение страхов.

3. Различные варианты физического контакта членов группы. Упражнения этого блока проводились отдельным занятием продолжительностью 10–15 минут – первые занятия, с дальнейшим увеличением продолжительности занятий до 20–30 минут один раз в неделю (из-за повышенной утомляемости и пресыщаемости аутичных детей в контактах).

Завершающим и важным структурным компонентом реализации телесно ориентированного подхода является диагностика и анализ результативности выбранной траектории развития.

По итогам анализа уровня актуального развития детей в динамике были получены следующие результаты (см. табл. 1).

Таблица 1

Результаты анкетирования родителей по выявлению уровня развития регуляции поведения детей с ОВЗ в группе сверстников

Низкий уровень		Средний уровень		Высокий уровень	
До коррекционно-развивающего воздействия	После коррекционно-развивающего воздействия	До коррекционно-развивающего воздействия	После коррекционно-развивающего воздействия	До коррекционно-развивающего воздействия	После коррекционно-развивающего воздействия
26%	2%	69%	73%	5%	25%

В результате проведенного исследования можно отметить сокращение частоты проявления аффективных реакций, демонстрируемых детьми старшего дошкольного возраста. Дети более часто проявляют внимание к сверстникам, отмечается расширение круга контактов (см. табл. 2).

Таблица 2

Результаты анкетирования педагогов по выявлению характера эмоционального состояния детей с ОВЗ в группе сверстников

Отрицательное		Нейтральное		Положительное	
До коррекционно-развивающего воздействия	После коррекционно-развивающего воздействия	До коррекционно-развивающего воздействия	После коррекционно-развивающего воздействия	До коррекционно-развивающего воздействия	После коррекционно-развивающего воздействия
16,67%	0	66,67%	25%	16,7%	75%

Дети более эффективно могут идентифицировать свои чувства и ощущения, более адекватно выражают свои эмоции. Отмечается снижение избегания контактов, беспокойства при появлении чужих людей, инициация собственных контактов, повышение уровня адаптации к переменам в окружении (см. рис. 2).



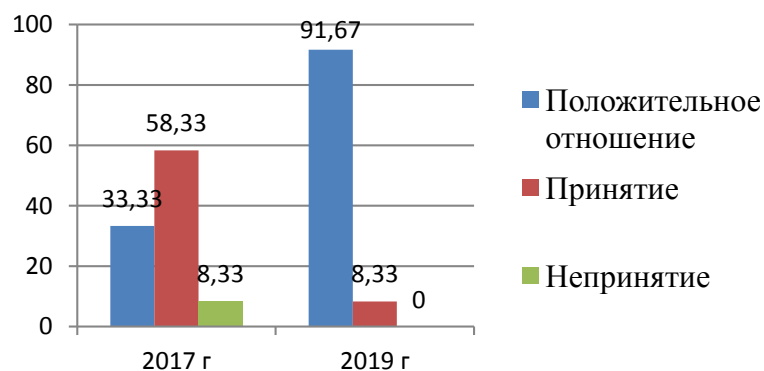


Рис. 2. Результаты тестирования эмоционального отношения к группе сверстников по А. М. Эткинду

В результате анализа полученных результатов была выявлена положительная динамика уровня развития позитивного отношения к группе сверстников. Приведенные выше данные диагностики свидетельствуют о положительной динамике всех диагностируемых показателей, о рациональном структурировании учебного материала, которое предполагает выбор методов и средств обучения, позволяющих наиболее успешно решать поставленные задачи.

Важным моментом развития саморегуляции детей с ОВЗ, их социализации является включение их в совместную деятельность с нормотипичными детьми. Этому способствуют:

- программы развития коммуникации, творческого мышления и т. д.;
- проекты социальной направленности на уровне семьи, дошкольной организации и городском уровне, что оказывает положительное влияние на интеграцию детей с ОВЗ в среду сверстников, социум. Ребенком происходит осознание своих особенностей, границ своих возможностей, принятие нормотипичными детьми ребенка с ОВЗ, адекватное распределение ролей и обязанностей в совместной деятельности.

Осуществляется социальное взаимодействие со школой МКОУ ООШ № 4 в рамках реализации программы преемственности при переходе воспитанников на следующую ступень образования. Данная деятельность позволяет выпускникам наиболее успешно адаптироваться, включиться в образовательный процесс и социализироваться среди сверстников.

Благодаря ресурсам взаимодействия со службой ранней помощи осуществляется конструктивное общение с участниками образовательных отношений на ранних этапах онтогенеза ребенка, что позволяет минимизировать риски дезадаптации в дошкольной образовательной организации.

Используются различные формы работы с родителями и педагогами: оформление информационных стендов консультации, индивидуальные занятия, занятия-практикумы, рекомендации, беседы, повышающие их компетентность в вопросах организации конструктивного взаимодействия с ребенком. Организуются практикумы, где родители получают практические навыки при выполнении заданий, упражнений, игр на развитие мелкой моторики рук с использованием стандартного и нестандартного оборудования в домашних условиях. Данные встречи дают родителям возможность почувствовать важность и необходимость

развития у детей различных навыков и включения их в систему социальных отношений.

Создана библиотека и игротека для родителей. Организован еженедельный практикум для родителей «Тандем», где с помощью игровых тренингов и упражнений участники обучаются формам взаимодействия и умению выстраивать конструктивное взаимодействие со своим ребенком.

Разработана и реализуется система деятельности по сопровождению детско-родительских отношений в виде мини-тренингов для родителей «Мы вместе», системы консультаций для родителей, которые дают возможность родителю осознать, принять особенности своего ребенка, выстроить конструктивную модель взаимодействия с ним. Используются следующие формы работы:

- круглый стол «Родительские установки и их влияние на будущее ребенка»;
- родительские брифинги;
- практико-ориентированные консультации «Психологические основы взаимодействия с семьей»;
- влияние родительского контроля и др.

С целью реализации задач дистанционного характера разработан комплекс интерактивных игр, направленный на развитие познавательной сферы ребенка на базе сайта LearningApps.

Реализация выстроенной модели обеспечила заинтересованность и активность родителей в организации коррекционной работы. Использование активных форм в работе дает определенные результаты: родители стали активными участниками встреч и партнерами в образовательной деятельности, создана атмосфера взаимоуважения и взаимодоверия. Определелись единые цели и подходы в вопросах воспитания и развития. Позиция родителей как партнеров стала более гибкой.

С 2018 года МАДОУ ЦРР – детский сад участвует в реализации инновационного проекта «Агентство «Открытый детский сад», направленного на повышение эффективности мер поддержки родителей детей-инвалидов через создание актуальных условий кратковременного присмотра и ухода за детьми. В рамках этой деятельности осуществляется психолого-медико-педагогическая помощь родителям, воспитывающим детей-инвалидов, привлечение их к процессу реабилитации и абилитации, обучение способам мобилизации собственных ресурсов семьи в решении вопросов развития и воспитания детей-инвалидов.

Реализация инклюзивного образования способствует формированию у нормотипичных детей эмпатии, основ личностного отношения к детям с ОВЗ, последним же позволяет, мобилизуя свои внутренние ресурсы, социализироваться, интегрироваться в общество с учетом своих индивидуальных особенностей и потребностей.

# РАЗВИВАЮЩАЯ ПРЕДМЕТНО-ПРОСТРАНСТВЕННАЯ СРЕДА В ПРАКТИКЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

*Н. В. Иванова,*

*МБДОУ детский сад компенсирующего вида № 438, г. Екатеринбург  
detsad438@yandex.ru*

Проблема воспитания и обучения детей с особыми образовательными потребностями в общеобразовательном пространстве требует корректного подхода, так как не все дети, имеющие нарушения в развитии, могут успешно адаптироваться в среде здоровых сверстников. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (далее – ФГОС ДО) рассматривает охрану и укрепление психического здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) как одну из центральных задач работы компенсирующего детского сада. Психолого-педагогическое сопровождение выступает важнейшим условием повышения качества образования дошкольников. Недостаточность четко разработанных дифференцированных методик психокоррекции для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (далее – дети с НОДА), неадекватный подбор методических приемов могут отрицательно сказаться на качестве психического развития особого ребенка, а также формируют существенные трудности в работе педагогов и родителей. Педагог-психолог дошкольного образовательного учреждения (далее – ДОУ) призван обеспечить условия для гармоничного становления личности ребенка, обеспечивает его эмоциональное благополучие, помогает дошкольнику продуктивно реализовать индивидуальный путь развития.

Гармоничное развитие ребенка с НОДА невозможно без развития у него способности к ориентировке в пространстве. Пространство – это место, в котором человек находится постоянно, и умение ориентироваться в нем является базовым для развития и успешного обучения ребенка.

Дети с НОДА – особая категория детей, у которых отмечается сложная структура дефекта, включающая двигательные, психические и речевые нарушения разной степени выраженности. Дефицит пространственных представлений у детей с НОДА особенно выражен и может вести к трудностям в обучении и в освоении бытовых навыков. Ограниченность пространственных представлений к концу дошкольного возраста вызывает у ребенка затруднения при овладении школьными умениями и навыками [1]. В результате у ребенка с НОДА страдает формирование зрительно-моторной координации, логико-грамматических конструкций и математических операций [2].

Развитие пространственных представлений базируется на двигательной активности, что является главным нарушенным фактором у ребенка с НОДА. Нарушается ориентировка в частях собственного тела, а развитие схемы тела тесно связано с формированием пространственного восприятия. С трудом фор-

мируются понятия «лево», «право», проявляются элементы пальцевой агнозии [3]. Ограниченная двигательная активность затрудняет ориентацию в пространстве, манипуляцию с предметами, формирование тактильных ощущений.

Посещая дошкольное учреждение, ребенок большую часть времени проводит в группе, поэтому остановимся на создании условий для инклюзивного образования в развивающей предметно-пространственной среде группы детского сада. Инклюзивное пространство – вид образовательной среды, обеспечивающей всем субъектам образовательного процесса возможности для эффективного саморазвития. Предполагает решение проблемы образования детей с ограниченными возможностями за счет адаптации образовательного пространства к нуждам каждого ребенка, включая реформирование образовательного процесса, чтобы оно отвечало потребностям всех без исключения детей и по возможности полное участие детей в образовательном процессе.

В связи с актуальностью данной проблемы в МБДОУ № 438 в рамках программы «Доступная среда» был создан сенсорный кабинет. Для его оснащения был приобретен комплект оборудования, используемый для проведения занятий по специально разработанным индивидуальным программам для детей-инвалидов с НОДА. Дети-инвалиды занимаются в сенсорном кабинете с педагогом-психологом, учителем-дефектологом и учителями-логопедами [4].

Для воспитанников МБДОУ и их родителей новое оборудование способствовало созданию развивающей предметно-пространственной среды, включающей в себя следующие компоненты – содержательность, полифункциональность, трансформируемость, вариативность, доступность и безопасность. Соответствие данных компонентов требованиям СанПиН обеспечивает надежность и эффективность их использования.

Кабинет располагает уютной обстановкой, в которой дети чувствуют себя комфортно и уверенно. Проводятся индивидуальные и подгрупповые занятия с детьми – до 5 человек – и индивидуальное консультирование родителей и педагогов. Игрушки и развивающие игры соответствуют ФГОС ДОУ, способствуют реализации детских интересов и жизненной активности. Родители, педагоги, дети имеют свободный доступ к кабинету.

Деятельность специалистов направлена на создание условий, способствующих охране психического здоровья детей, обеспечению их эмоционального благополучия, свободному и эффективному развитию индивидуальных способностей ребенка с НОДА [4]. Созданная предметно-развивающая среда кабинета позволяет обеспечить максимальный психологический комфорт для каждого ребенка, создать возможности для развития познавательных процессов, речи и эмоционально-волевой сферы.

При планировании занятий учитываются основные закономерности развития ребенка с НОДА [3]. Все предъявляемые задания должны соответствовать интеллектуальным возможностям ребенка, а также максимально опираться на сохраненные функции его организма. Последовательность, объем, глубина, детальность и темп овладения ребенком предложенным материалом зависят от степени тяжести его состояния и от степени созревания нервной системы.

Помещение кабинета имеет несколько зон.

Зона для развития эмоциональной сферы привлекает детей и помогает им понимать собственные эмоции, эмоциональное состояние других, способствует овладению средствами эмоциональной выразительности. Включает в себя сухой душ «Радужный дождик», зеркало эмоций, разнообразные игры на развитие эмоциональной сферы – «Собери эмоции», «Найди эмоцию».

Зона развития тактильной чувствительности и тактильных ощущений представлена массажным ковриком «На полянке», сухим бассейном, тактильной дорожкой.

Зона релаксации и психического расслабления использует программно-аппаратный комплекс «Колибри» – современное и эффективное интерактивное решение для инклюзивного образования. В него входит встроенный производительный компьютер, интерактивная панель с функцией «мультикас», прочное защитное покрытие экрана, встроенные колонки, качественный звук. «Колибри» помогает снять усталость, располагает к отдыху и расслаблению, является местом эмоциональной разгрузки. Дети, воспринимающие информацию визуально, понимают и усваивают предложенный материал гораздо эффективнее, чем только опираясь на зрительное восприятие картинок и хорошо знакомый метод повторения. Работа с программно-аппаратным комплексом «Колибри» позволила по-новому использовать в образовательной деятельности дидактические игры и упражнения, коммуникативные игры, проблемные ситуации, творческие задания. Яркие цвета и графика, качественный звук в комплексе «Колибри» наполняют обучение новым содержанием, более осознанным и эффективным. Программа «Волшебная поляна» – это комплекс развивающих мультикас-игр по математике, рисованию, окружающему миру, логике и вниманию, цвету и музыке. Благодаря интерактивным технологиям ребенок начинает принимать ранее недоступные формы общения, игры, умения. У него появляется уверенность и результат.

Образовательная деятельность организуется таким образом, что дети сами работают у панели, выполняя задания, и тем самым занятия с дошкольниками становятся более привлекательными и захватывающими. Это позволяет педагогу-психологу достичь наибольшего эффекта, а также формирует у воспитанников дополнительную мотивацию, детям очень нравится работать с «Колибри».

Использование инновационной технологии предметно-пространственной развивающей среды «Фиолетовый лес» и развивающих игр В. В. Воскобовича помогает перейти к познавательной игровой деятельности [5]. Игра стимулирует проявление творческих способностей ребенка с ОВЗ, создает условия для его интеллектуального развития. Игры автора многофункциональны. С помощью этих игр можно решить большое количество образовательных задач. Они помогают нашим детям быстрее освоить математические понятия, учат различать звуки и буквы, вырабатывают начальные навыки чтения, учат бережному отношению к природе. В каждой игре ребенок проживает вместе со сказочными персонажами различные сюжеты и события. Вследствие этого ребенку легче и гораздо интереснее в игровой форме познавать новый материал, развивать свои творческие и интеллектуальные способности.

Зона развития мелкой моторики – в нее входят световой стол «Рисуй и твори» с подсветкой, натуральные камни и песок. Удобный стол для рисования песком совмещен с песочницей [1]. Панель внутри стола меняет цвет и звуковое сопровождение, которое можно регулировать с помощью пульта управления. В комплект входят: кинестетический песок, обычный белый песок, лоток для работы с песком, два песочных набора для работы с песком, набор деревянных бусин для шнуровки, 4 разноцветных маркера, набор на магнитах – буквы, цифры, овощи, фрукты, транспорт, набор из дерева для развития мелкой моторики и развития навыков рисования у детей. Наличие светового стола с песком позволяет выстроить более увлекательную коррекционно-развивающую работу как для детей всех возрастов, так и для самого педагога. Ведь чем интереснее, более эмоционально окрашен учебный материал, тем лучше дети его запоминают и усваивают. Перенос традиционных педагогических занятий на световой стол дает больший воспитательный и образовательный эффект по сравнению со стандартными формами обучения: творческие занятия на световом столе решают много задач, способствуют обретению нового сенсорного опыта, развитию мелкой моторики, внимания, образно-логического мышления и воображения. Занятия с песком можно использовать как самостоятельную форму коррекции, а также включать ее элементы в другие формы работы – она не ограничена тематическими рамками. Данная технология относится к методам арт-терапии и используется педагогом-психологом в качестве коррекционного воздействия в случае эмоциональных и поведенческих нарушений. Более эффективна песочная терапия при интеграции специалистов – педагога-психолога, учителя-дефектолога и учителя-логопеда – в процессе совместной коррекционно-развивающей работы.

Зона развития сенсомоторных навыков представлена в виде крупной мозаики для игр и упражнений «Сложи узор», «Домино», муляжей фруктов и овощей, конструкторов деревянных, магнитных, кубиков, деревянных брусочков, шнуровок, резиновых игрушек.

Зона организационно-планирующей деятельности содержит интерактивный комплект KID SMART, включающий в себя детский компьютер, письменный стол, компьютер, принтер, шкаф для хранения документации. Имеется необходимая методическая литература, диагностический инструментарий и соответствующая ему литература по диагностике детей, педагогов, родителей.

В зоне коррекционно-развивающей работы прежде всего можно отметить тактильно-акустическую панель «Волшебство». На ней расположены все необходимые дидактические материалы как для индивидуальной коррекционно-развивающей работы, так и для групповой. Панель «Волшебство» оказалась востребованным инструментом – ее используют педагог-психолог, учитель-дефектолог и воспитатели групп кратковременного пребывания, которые посещают дети с МТНР вместе с родителями. Данная панель успешно используется в игровой и досуговой деятельности.

Зона консультирования – рабочий стол, стулья, шкаф для хранения документации, регламентирующей деятельность специалистов в ДООУ.

Разработанная и апробированная программа методической работы по обогащению психолого-педагогическими знаниями педагогов МБДОУ с использованием оборудования сенсорного кабинета способствует осуществлению преемственности в совместной деятельности педагогов и родителей, комплексному решению вопросов развития речи, мышления и других познавательных процессов, помогает более успешно развивать индивидуальные возможности ребенка с НОДА. Благодаря занятиям в сенсорном кабинете стало возможным эффективное преодоление у ребенка с ограниченными возможностями здоровья эмоциональной раздражительности, усталости, повышение работоспособности и успешности. Отмечается улучшение коммуникационного фона в группе сверстников и в семье [4]. Грамотное использование интерактивного оборудования обеспечивает среду гармоничного развития и наибольшую результативность инклюзивной практики в условиях МБДОУ компенсирующего вида без риска психическому здоровью детей, страдающих нарушениями опорно-двигательного аппарата различной степени тяжести.

Активная деятельность в сенсорном кабинете приносит нашим воспитанникам массу позитивных эмоций, помогает снять лишнее напряжение, лучше познать себя и окружающих. Занятия вместе с родителями позволяют детям с ограниченными возможностями здоровья достичь психологического равновесия, а значит, создают основу для их благополучной социализации.

#### **Список литературы:**

1. Белоусова О. А. Обучение дошкольников рисованию песком // Старший воспитатель. – 2012. – № 5.
2. Левченко И. Ю., Приходько О. Г. Технология обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. – М., 2001.
3. Семаго Н. Я., Семаго М. М. Проблемные дети: основы диагностической и коррекционной работы психолога. – М.: АРКТИ, 2000.
4. Сенсорная комната – волшебный мир здоровья / Под ред. В. Л. Жевнерова, Л. Б. Баряевой, Ю. С. Галлямовой. – СПб.: Хока, 2007.
5. Харько Т. Г. Методика познавательно-творческого развития дошкольников «Сказки фиолетового леса». – СПб.: Детство-Пресс, 2019.

# **ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В МАДОУ ПГО «ДЕТСКИЙ САД № 63 КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА»**

*О. А. Коростелева, Г. Н. Разумова,  
МАДОУ ПГО «Детский сад № 63 комбинированного вида», г. Полевской  
dc\_63@mail.ru*

Распространение в нашей стране инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) в образовательных организациях не только является отражением времени, но и представляет собой реализацию права детей на образование, которое закреплено законодательно. Часть 5 статьи 5 Федерального закона от 28.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» гласит: «В целях реализации права каждого человека на образование федеральными государственными органами, органами государственной власти субъектов РФ и органами местного самоуправления создаются необходимые условия для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов... в том числе посредством организации инклюзивного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья» [1]. Таким образом, закон закрепил за родителями право выбора между образовательными организациями разных видов.

Стремление к тому, чтобы дети с особыми образовательными потребностями воспитывались и обучались вместе со своими нормально развивающимися сверстниками, становится сегодня главной областью приложения сил многих родителей, воспитывающих ребенка с отклонениями в развитии. И согласно тому же закону администрация и педагоги образовательной организации, в которую попадает ребенок с ОВЗ, обязаны обеспечить ему необходимые образовательные условия.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Полевского городского округа «Детский сад № 63 комбинированного вида» (далее – ДОУ) посещают 220 воспитанников. Среди них 38 детей с ОВЗ, в том числе 9 детей-инвалидов. Это на 30 % больше, чем было 5 лет назад. Среди обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов – воспитанники с тяжелыми нарушениями речи, задержкой психического развития, с умственной отсталостью, нарушениями опорно-двигательного аппарата, слуха, расстройством аутистического спектра, синдромом Дауна. Дети с особыми образовательными потребностями обучаются в группах комбинированной направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи (5–7 лет), в группе компенсирующей направленности для детей с задержкой психического развития и умственной отсталостью (5–7 лет) и в группах оздоровительной направленности (3–5 лет).

Исходя из контингента детей, мы понимаем, что необходимо их грамотное психолого-педагогическое сопровождение на всем этапе получения дошколь-



ного образования, которое позволило бы изменить педагогический процесс в целом, сделав его инклюзивным, где особые дети не только включаются в уже отстроенный процесс трансляции знаний, умений и навыков, но и для них созданы новые формы и способы организации образовательной деятельности с учетом индивидуальных различий детей.

Потому новые преобразования закономерно повлекли за собой изменение психолого-педагогических условий для оптимальной реализации инклюзивной практики в детском саду.

Цель инклюзивного образования в ДОО: создание безбарьерной среды, позволяющей детям с ОВЗ получить современное дошкольное образование, направленное на их полноценную интеграцию в среду нормально развивающихся сверстников.

Задачи инклюзивного образования:

1. Создать условия для совместного образования детей с особыми образовательными потребностями и нормально развивающихся сверстников в пределах одной группы по разным образовательным маршрутам.

2. Обеспечить подготовку педагогов, готовых работать с детьми с различными особенностями в развитии, обладающих знаниями в области коррекционной и специальной педагогики, владеющих технологиями, методиками и приемами работы с детьми с ОВЗ.

3. Способствовать формированию у всех участников образовательных отношений толерантного отношения к проблемам детей с особыми образовательными потребностями.

На основе целеполагания разработан и реализован проект «Территория успеха», цель которого состоит в обновлении содержания, технологий образования в ДОО, обеспечивающих вариативность, индивидуализацию образовательной деятельности, личностно развивающее взаимодействие участников образовательных отношений.

В реализации проекта важная роль отводится педагогическим работникам, ведь именно они реализуют систему образования ребенка. Педагоги ДОО либо блокируют ситуацию инклюзии, либо преодолевают свои прежние убеждения. Поэтому было важно создать систему по повышению профессиональной компетентности педагогов по работе с детьми с ОВЗ в условиях инклюзии, повысить профессиональную компетентность педагогов в вопросах обучения и развития детей с ОВЗ различной специфики и выраженности.

В ДОО работает 30 педагогов, из них 22 педагога работают с воспитанниками с ОВЗ. В штате организации – 2 учителя-логопеда, 1 учитель-дефектолог, 1 педагог-психолог. За последние 4 года 100 % педагогов прошли повышение квалификации в области инклюзивного образования.

Организована работа методической службы детского сада, которая также направлена на повышение профессиональной компетенции в вопросах сопровождения детей с ОВЗ и формирование толерантного отношения к особым детям. Методические мероприятия стараемся проводить в практической деятельности: инклюзивные игры, минутки добра, речевые практикумы, тренинги, решение образовательных ситуаций и т. д.

В результате повышения квалификации педагоги обучились основам специальной психологии и коррекционной педагогики, освоили специальные технологии обучения, которые обеспечивают возможность индивидуального подхода к ребенку с ОВЗ, научились разрабатывать адаптированные образовательные программы и индивидуальные образовательные маршруты. Педагоги сумели преодолеть свои убеждения, они смело экспериментируют, ищут новые методы, приемы и формы организации занятий с ребенком, имеющим статус «особого ребенка». Воспитателями и специалистами ДОО создаются авторские методические разработки, дидактические игры, пособия, проводятся интерактивные занятия.

На протяжении не одного года мы создавали безбарьерную среду, направленную на развитие и поддержку функциональных способностей ребенка в соответствии с его возможностями, и способствовали реализации ФГОС ДО.

Структура инклюзивной образовательной среды в ДОО включает:

- пространственно-предметный компонент: доступная (безбарьерная) архитектурно-пространственная среда, обеспеченность современными техническими средствами и системами, соответствующими образовательным потребностям детей;
- содержательно-методический компонент: адаптированные образовательные программы, индивидуальные образовательные маршруты обучения и развития ребенка, вариативность и гибкость образовательно-воспитательных методик, форм и средств;
- коммуникативно-организационный компонент: личностная и профессиональная готовность педагогов к работе в смешанной (инклюзивной) группе, благоприятный психологический климат в коллективе, управление командной деятельностью специалистов.

Реализуя дорожную карту по созданию безбарьерной среды, мы поэтапно повышаем доступность для инвалидов к объектам инфраструктуры образовательного учреждения и предоставляемым в нем услугам. Исходя из финансовых возможностей, в дошкольном учреждении проделана большая работа. Завершение реализации дорожной карты намечено на 2025 год.

Предметно-пространственная среда в ДОО доступна для всех воспитанников. Помещения, в которых осуществляется образовательная деятельность: кабинеты учителя-дефектолога, учителя-логопеда и педагога-психолога, музыкально-спортивный зал, медицинский и физиотерапевтический кабинеты, бассейн находятся на первом этаже, что обеспечивает безбарьерную среду в дошкольном учреждении.

Успешному обеспечению коррекции нарушений, развития различных категорий детей способствует созданная в детском саду развивающая предметно-пространственная среда, соответствующая требованиям федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования. Среда, в которой находится ребенок, во многом определяет темпы и характер его развития. Поэтому рассматривается многими педагогами и психологами как фактор развития личности. Она наполнена современным занимательным оборудованием, это и ландшафтные столы, и интерактивные панели, и центры развивающих игр

с различными игровыми пособиями, оборудование по пескотерапии, компьютерные программы компании «Мерсибо», наборы для конструирования «Лего», бизборды и многое другое. Все оборудование дает возможность каждому ребенку успешно развиваться, реализовать свои возможности, образовательные потребности и раскрыть свой личностный потенциал.

В рамках реализации инклюзивного образования в ДОО создана модель психолого-педагогического сопровождения воспитанников (см. рис.):



Рис. Модель психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья

Модель представляет собой систему взаимосвязи всех участников образовательных отношений в дошкольной организации: дети с ОВЗ, родители, специалисты сопровождения.

Все специалисты ДОО работают в тесном контакте друг с другом.

Реализация данной модели взаимодействия специалистов ДОО предполагает:

- снятие противоречий, возникающих в решении педагогических проблем разными специалистами;
- повышение профессиональной компетентности педагогов;
- обучение родителей новым формам общения и поддержки ребенка;
- организацию предметной коррекционно-развивающей среды, стимулирующей развитие ребенка с ограниченными возможностями здоровья [2].

В дошкольном учреждении создана своя педагогическая система, центрированная на потребностях ребенка и его семьи. При этом мы понимали, что не ребенок «вписывается» в существующую систему образования, а сама система образования гибко учитывает приоритеты и возможности разных детей, организуя их в единое сообщество.

Каждому ребенку с особыми образовательными потребностями подобран свой вариант инклюзии, доступная и полезная для его развития модель обучения, с сохранением во всех случаях необходимой специализированной психолого-педагогической помощи через реализацию адаптированных образовательных программ и индивидуальных образовательных маршрутов. Воспитанники обучаются в группах и с 12-часовым пребыванием, и с кратковременным пребыванием. У детского сада есть опыт работы обучения детей-инвалидов на дому.

Диагностика, определение задач развития и коррекции осуществляется командой специалистов. Главная задача образовательного процесса в рамках инклюзии – не просто дать знания в пространстве какой-либо образовательной области, а подготовить отдельно взятого ребенка к усвоению этих знаний, развить его потенциальные возможности, способности, исправить выявленные отклонения.

Образовательная деятельность осуществляется в различных организационных формах с применением различных методов, технологий.

Современные коррекционно-развивающие технологии направлены на развитие и коррекцию психических и физических недостатков детей с ОВЗ и способствуют усвоению знаний, умений и навыков, необходимых для повышения жизненной компетентности и использования их в своей деятельности.

Применение коррекционно-развивающих технологий на занятиях позволяет оптимизировать педагогический процесс, индивидуализировать обучение и воспитание детей с ОВЗ, а также способствует положительному состоянию детей в процессе занятий и значительно повышает эффективность работы.

Но мы всегда помним, что даже новейшие технологии образования не должны вступать в противоречие с индивидуальными особенностями ребенка, наоборот – должны помогать ему, обеспечивая равные возможности развития с условно здоровыми сверстниками.

Одним из условий создания образовательной среды является открытость образовательной деятельности, взаимодействие педагогического коллектива с родителями (законными представителями) и социальными партнерами на договорной основе, что определяется как важный фактор развития системы учреждения.

Просвещение родителей занимает важное место в работе специалистов психолого-педагогического консилиума ДООУ, всех педагогических работников и осуществляется через проект «Счастливое родительство». Различные формы педагогического просвещения помогают формировать толерантное отношение к детям с ограниченными возможностями здоровья, правильно организовать общение с ними. В дошкольном учреждении работают логопедическая гостиная, клубы, творческие мастерские. Основными факторами взаимодействия специалистов с родителями являются позитивное отношение ко всем детям, демонстра-

ция конструктивных способов поведения, позитивное подкрепление эффективных взаимодействий и информационная поддержка родителей. Важно и то, что родители включаются в игры, упражнения, которыми наполнено занятие, и этим, с одной стороны, помогают своим детям включиться, с другой – сами получают эмоциональную разрядку, отдыхают и получают новый опыт общения со своим ребенком.

Для воспитанников с ОВЗ, редко посещающих детский сад, и в период самоизоляции мы организуем сопровождение с использованием элементов дистанционного обучения. Педагоги размещают карточки с заданиями для детей по лексическим темам, созданные с использованием программы PowerPoint, онлайн-модулей сервиса LearningApps.org, с использованием мессенджера WhatsApp и в сети Интернет, дают рекомендации на сайте ДОУ, осуществляют консультирование через Zoom, проводят интерактивные игры и квесты, реализуют информирование через социальные сети.

Можно утверждать, что инклюзивная образовательная среда в нашем ДОУ создана. ДОУ успешно реализует инклюзивную практику. Все дети, включенные в образовательную деятельность:

- показывают положительную динамику в развитии (особенно в развитии социальных навыков);
- адаптированы и приняты детской группой, с желанием посещают образовательное учреждение;
- активные участники творческих конкурсов, фестиваля «Мы можем», социальных акций. Мы гордимся спортивными достижениями наших воспитанников.

Родители детей с ОВЗ:

- получают помощь и поддержку в овладении образовательной программой;
- понимают как перспективу развития их ребенка, так и актуальные задачи и ответственность, стоящие перед ними в процессе включения ребенка в образовательную среду;
- полноценно участвуют в процессе обучения и развития своих детей;
- поддерживают режим пребывания ребенка в образовательном учреждении;
- занимают активную позицию сотрудничества и включены в систему психолого-педагогического сопровождения ребенка.

Мы не делим детей на «здоровых» и «больных». Инклюзия объединила детей в едином образовательном и воспитательном пространстве и дает им столь необходимую возможность расти и развиваться в справедливом обществе, не акцентирующем внимание на их недостатках, а создающем условия для преобразования их в достоинства – такие важные и значимые для «особого» ребенка.

Результатом доступной и полезной формы инклюзивного образования в ДОУ можно считать высказывание мамы воспитанника группы: *«Какое это счастье, когда здоровые дети замечают твоего ребенка и относятся к нему на равных...»*

Наряду с положительными результатами в инклюзивной практике, перед нами стоит задача обеспечения качества дошкольного образования детей с ОВЗ путем:

- преемственности в реализации адаптированных образовательных программ дошкольного образования и адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования. Все это будет впоследствии обеспечивать успешность обучения детей с ОВЗ по адаптированным основным общеобразовательным программам общего образования;
- создания службы ранней помощи на базе ДООУ;
- переориентации работников учреждения с преимущественного восприятия данной категории детей сквозь призму недостатков в развитии на определение, понимание и реализацию особых образовательных потребностей и потенциальных возможностей детей.

#### **Список литературы:**

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» с изменениями и дополнениями на 2020 г. – М.: Эксмо-Пресс, 2020. – 224 с.
2. Маркова Л. С. Образовательная программа дошкольного учреждения: Практическое пособие. – 4-е изд., испр. и доп. – М.: АРКТИ, 2010. – 103 с.

## ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

*Е. А. Логинова, В. Г. Софронова,  
МДОУ – детский сад «Звездочка» комбинированного вида, г. Качканар  
dou.z@kgob6.ru*

Проблема воспитания, обучения и развития детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) актуальна во всем мире и в нашем городе в частности. Наш детский сад посещают дети с различными нарушениями: дети с тяжелыми нарушениями речи, дети с интеллектуальными нарушениями, дети с нарушением опорно-двигательного аппарата, дети с расстройствами аутистического спектра, дети с задержкой психического развития, дети с нарушением зрения, дети с пороками развития внутренних органов и с синдромом Дауна. Они имеют возможность получать дошкольное образование в нескольких формах: группы общеразвивающей направленности, группы компенсирующей направленности и консультационный пункт.

В нашем детском саду реализуются следующие образовательные программы:

- основная общеобразовательная программа – образовательная программа дошкольного образования МДОУ – детский сад «Звездочка» 2020–2025 гг.;
- адаптированная образовательная программа дошкольного образования обучающихся с тяжелыми нарушениями речи;
- адаптированная образовательная программа дошкольного образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями);
- адаптированная образовательная программа дошкольного образования обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата;
- адаптированная образовательная программа обучающихся с расстройствами аутистического спектра;
- адаптированная образовательная программа дошкольного образования обучающихся с задержкой психического развития.

Цель реализации адаптированных образовательных программ дошкольного образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья – создание благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями и склонностями, развитие способностей и творческого потенциала каждого ребенка как субъекта отношений с самим собой, другими детьми, взрослыми и миром в условиях реализации инклюзивной практики в дошкольном образовательном учреждении.

Достижение поставленной цели предусматривает решение следующих задач:

- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;

- создание современной развивающей образовательной среды, комфортной как для детей с ОВЗ, так и для нормально развивающихся детей, родителей и педагогического коллектива;
- обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья;
- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей;
- обеспечение коррекции нарушений развития различных категорий детей с ограниченными возможностями здоровья, оказание им квалифицированной помощи в освоении образовательной программы МДОУ – детский сад «Звездочка» в соответствии с адаптированными образовательными программами дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование коммуникативных навыков, умения устанавливать и поддерживать контакты, кооперироваться и сотрудничать, избегать конфликтных ситуаций;
- формирование предпосылок учебной деятельности, компетенций, обеспечивающих социальную успешность.

Планируемые образовательные и социальные эффекты инклюзивной практики:

- позитивное отношение к миру, к другим людям вне зависимости от их социального происхождения, этнической принадлежности, религиозных и других верований, их физических и психических особенностей;
- выход детей с ОВЗ из состояния изолированности от общества, реализация себя в обществе;
- умение детей с ОВЗ общаться и взаимодействовать с партнерами по игре, совместной деятельности или обмену информацией;
- повышение качества жизни детей с ОВЗ.

Сопровождение детей с ОВЗ организуется в ДОУ в следующих форматах:

- индивидуальное сопровождение;
- сопровождение отдельной группы, которую посещают дети с ОВЗ;
- сопровождение всех групп ДОУ как единого сообщества здоровых детей и детей с ОВЗ, воспитывающихся и обучающихся в одном коллективе.

Индивидуальное сопровождение детей с ОВЗ предполагает:

- 1) специальную помощь конкретному ребенку, посещающему ДОУ, при освоении программы дошкольного образования;
- 2) сопровождение детей, не посещающих ДОУ, но направленных другими организациями либо по желанию родителей осуществляется в рамках консультационного пункта.



Консультационный пункт на базе детского сада «Звездочка» функционирует уже в течение нескольких лет. Организован он был с целью создания в социуме целостной системы, обеспечивающей оптимальные педагогические условия в обучении и развитии детей дошкольного возраста для детей и их родителей.

Дети-инвалиды и дети с ОВЗ приглашаются на праздники детского сада, где они могут пообщаться с обычными сверстниками, а также на занятия в сенсорную комнату и монтессори-класс.

Педагоги ДООУ осуществляют комплекс мероприятий по диагностике и коррекции нарушений у воспитанников и консультируют их родителей по вопросам коррекционно-образовательного процесса, анализируют процесс коррекционного воздействия на развитие воспитанников и дают оценку его эффективности, проводят занятия по расписанию, утвержденному администрацией учреждения.

*Учитель-дефектолог:*

- формирует представления ребенка о себе и окружающем мире;
- развивает неречевые психические функции;
- развивает конструктивные навыки;
- формирует элементарные математические представления (количество и счет, величины, геометрические формы) и пространственно-временные представления;
- развивает общую и мелкую моторику;
- формирует предпосылки универсальной учебной деятельности.

*Учитель-логопед:*

- работает над звукопроизношением;
- развивает понимание речи и словаря;
- формирует и совершенствует грамматический строй речи;
- развивает фонетико-фонематическое восприятие;
- развивает предпосылки связной речи;
- формирует коммуникативные навыки;
- развивает общую и мелкую моторику.

*Воспитатель:*

- проводит занятия по программе и заданию специалистов в вечернее время;
- создает доброжелательную обстановку в группе, способствующую активизации речи ребенка;
- обеспечивает индивидуальный подход к воспитаннику с учетом рекомендаций специалистов;
- развивает психические процессы и мелкую моторику;
- объясняет задания специалистов родителям для закрепления пройденного материала.

*Музыкальный руководитель* развивает музыкальные и творческие способности воспитанника, исходя из его индивидуальных возможностей.

*Инструктор по физической культуре:*

- определяет наиболее адекватную деятельность, способствующую полноценному удовлетворению потребностей ребенка в движении, его моторному развитию;
- осуществляет дифференцированную работу для коррекции физического и двигательного развития;
- вовлекает родителей в процесс формирования здорового образа жизни ребенка.

*Педагог-психолог:*

- оказывает помощь ребенку в адаптации (совместно с воспитателями);
- отслеживает развитие эмоционально-волевой сферы;
- проводит психологическую диагностику, предлагает педагогам по ее результатам необходимые рекомендации;
- организует психолого-диагностическую и психокоррекционную работу с семьей воспитанника;
- проводит консультативную работу с педагогическим персоналом;
- направляет профессиональную деятельность на создание социально-психологических условий для комфортного пребывания ребенка в дошкольном учреждении.

*Администрация учреждения:*

- осуществляет тесное взаимодействие педагогических и медицинских работников;
- создает оптимальные условия для организации преемственности в работе сотрудников педагогического коллектива;
- оказывает методическую помощь педагогам;
- привлекает родителей к активному участию в коррекционно-педагогическом процессе;
- оценивает качество и устойчивость результатов коррекционной работы и эффективность проводимых коррекционных воздействий.

Все специалисты, осуществляющие коррекционные мероприятия, сопровождение ребенка, совместно участвуют в решении следующих задач:

- определение причин трудностей с помощью комплексной диагностики;
- разработка индивидуальной адаптированной программы, ее реализация;
- анализ результатов реализации.

Сопровождение детей, посещающих детский сад, их родителей и педагогов организуется через психолого-педагогический консилиум.

В практической деятельности преобладают индивидуальные коррекционно-развивающие занятия, так как они позволяют максимально учесть индивидуальные особенности каждого ребенка. Цель этих занятий – конкретная помощь конкретному ребенку.

Основными направлениями коррекционно-развивающей работы являются:

- развитие общей моторики, зрительно-пространственной ориентации;
- развитие мелкой моторики;
- развитие моторики речевого аппарата;

- развитие мимической мускулатуры;
- развитие и совершенствование речи;
- развитие познавательных процессов;
- развитие гигиенических навыков и навыков самообслуживания;
- развитие эмоционально-волевой сферы.

Важнейшим фактором развития психики ребенка является общение его с близкими взрослыми.

Работа с родителями осуществляется в двух формах – индивидуальной и групповой. При использовании индивидуальной формы работы у родителей формируются навыки сотрудничества с ребенком и приемы коррекционно-воспитательной работы с ним. При групповой форме даются психолого-педагогические знания об условиях воспитания и обучения ребенка в семье.

В ходе использования этих форм работы родители получают ответы на интересующие их вопросы, касающиеся оценки специалистами уровня психического развития детей, возможности их обучения, а также рекомендации по организации дальнейших условий воспитания ребенка в семье.

Материально-техническое оснащение образовательного учреждения позволяет осуществлять психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ: наличие технических средств реабилитации, помещений, оборудования и материалов для проведения коррекционно-развивающих занятий с учителем-дефектологом, педагогом-психологом, учителем-логопедом, монтессори-педагогом, музыкальным руководителем, инструктором по физической культуре, педагогом дополнительного образования.

На автостоянке имеется место для машины инвалида, имеются поручни и пандусы, доступные входные группы, доступные санитарно-гигиенические помещения, достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок, оборудование и носители информации, необходимые для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, текстовой и графической информации, надписей, знаков – знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне, напольная тактильная навигация, кнопки вызова помощников из здания (у входа в здание), обеспечивается помощь инвалидам, необходимая для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий, проводится инструктирование сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг, инвалид сопровождается по территории объекта работником организации, предоставляются на бесплатной основе методические и дидактические пособия, а также специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования.

Для всестороннего развития и рациональной организации образовательного процесса в ДООУ оборудованы следующие помещения:

- методические кабинеты;
- групповые помещения;
- музыкальные залы;
- кабинет учителя-логопеда;
- кабинет педагога-психолога;
- кабинет монтессори-педагога;
- кабинет учителя-дефектолога;
- сенсорная комната;
- монтессори-класс;
- кабинет безопасности;
- кабинет для занятий по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам;
- медицинские кабинеты.

Предметно-развивающая среда учитывает интересы и потребности ребенка и его развитие, возрастные особенности и задачи коррекционно-воспитательного воздействия.

Групповое помещение представляет собой хорошо оборудованное, эстетически оформленное пространство. Разделение пространства в помещении группы на центры активности способствует большей упорядоченности самостоятельных игр и занятий и позволяет детям заниматься конкретной деятельностью, используя конкретные материалы, без дополнительных пояснений и вмешательства со стороны взрослого. Кроме того, наличие центров активности помогает детям лучше понимать, где и как работать с материалами.

Количество и организация центров варьируется в зависимости от возраста детей, размера и конфигурации помещения, возможностей группы. Игровые зоны не перегружены оборудованием. Общение вне занятий с воспитателем и сверстниками положительно влияет на развитие речи ребенка и его интеллектуальное развитие в целом, т. к. осуществляется в форме игры, интересной ребенку, предоставляющей ему полную свободу выбора действий.

Развивающая предметно-пространственная среда в группе и детском саду обеспечивает возможность общения и совместной деятельности детей (в том числе детей разного возраста) и взрослых, двигательной активности детей, а также возможности для уединения.

Результаты реализации инклюзивной практики показывают стойкую положительную динамику:

- большинство детей легко адаптировались к условиям ДООУ;
- вступают в контакт со сверстниками и взрослыми;
- появилась потребность в общении;
- наблюдается уменьшение негативных проявлений поведения;
- формируются навыки самообслуживания;
- дети начали включаться в знакомые игры и совместную деятельность со сверстниками;

- улучшается восприятие и ориентация в окружающем мире;
- появилась способность к волевому усилию, дети умеют работать в команде;
- дети имеют элементарные представления о себе, о нормах и правилах поведения;
- дети с нарушением опорно-двигательного аппарата начали передвигаться самостоятельно и с опорой на поручни;
- отмечается формирование предпосылок учебных навыков, необходимых для обучения в школе (положительное отношение к учебе и школе, усидчивость, умение устанавливать причинно-следственные связи, сформированность графомоторных навыков и элементарных математических представлений и т. д.).

В перспективе развития инклюзивной практики в ДОО предполагается создание группы кратковременного пребывания для детей с ОВЗ, которые не посещают детский сад.

Основными целями и задачами организации группы кратковременного пребывания являются:

- оказание своевременной систематической психолого-педагогической помощи детям с отклонениями в развитии в удобное для ребенка и его семьи время с учетом графика работы персонала ДОУ;
- оказание консультативно-методической помощи родителям (законным представителям) в организации воспитания и обучения ребенка;
- социальная адаптация детей;
- формирование предпосылок учебной деятельности.

# ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ, СОДЕРЖАНИЯ И УСЛОВИЙ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ (ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ)

*М. О. Максимова,  
доцент кафедры инклюзивного образования  
ГАОУ ДПО Свердловской области «Институт развития образования»,  
г. Екатеринбург  
maxm\_79@mail.ru*

Инклюзивное образование – обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей [2]. Инклюзивное образование умственно отсталых детей часто вызывает много вопросов у всех участников образовательных отношений. Рассмотрим особенности инклюзивного образования дошкольников с интеллектуальными нарушениями. Ключевым в данном понятии является равный доступ к образованию, а также учет особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Дети с умственной отсталостью могут иметь не только статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, но и инвалидность (см. табл. 1).

Таблица 1

Разграничение понятий «ребенок с ОВЗ» и «ребенок-инвалид»

<b>Критерии разграничения</b>	<b>Дети с ограниченными возможностями здоровья</b>	<b>Дети-инвалиды</b>
Имеют:	недостатки в физическом и (или) психологическом развитии	стойкие расстройства функций организма
Устанавливает:	психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК)	медико-социальная экспертиза
Дети нуждаются в:	специальных условиях образования	социальной защите
Доступность образования обеспечивается:	образовательными программами, учебными материалами	техническими средствами, безбарьерной средой
При разработке и реализации АООП учитывается:	заключение ПМПК	индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА)

Под доступом к образованию, на наш взгляд, понимается как безбарьерная среда, обеспечивающая беспрепятственный доступ в образовательное учреждение и передвижение внутри него, так и доступное по содержанию образование. Доступность содержания обеспечивается за счет его адаптации. Образование детей с интеллектуальными нарушениями осуществляется по адаптированным основным общеобразовательным программам. Программы представляют собой комплекс программно-планирующей документации, определяющей планируемые результаты и содержание образования.

Перед педагогическими работниками, реализующими инклюзивное образование, стоит задача осуществления преемственности образовательной и адаптированной образовательной программ. Целью дошкольного образования является психолого-педагогическая поддержка позитивной социализации и индивидуализации дошкольников. Основаниями для преемственности являются целевые ориентиры, отражающие социальные и психологические характеристики личности ребенка. Для умственно отсталых детей требуется конкретизация целевых ориентиров дошкольного образования с учетом их особых образовательных потребностей, индивидуальных и типологических психофизических возможностей.

Дети с умственной отсталостью имеют специфические образовательные потребности, обусловленные интеллектуальными нарушениями, что, в свою очередь, определяет планируемые результаты и содержание образования. В примерной адаптированной основной общеобразовательной программе дошкольного образования детей с умственной отсталостью дана дифференцированная характеристика и сформулированы планируемые результаты для четырех групп детей (см. табл. 2). Для детей с легкой умственной отсталостью это формирование и обогащение представлений об окружающем природном и социальном мире, формирование социальных норм и правил поведения, развитие самостоятельности в бытовых ситуациях и в разных видах детской деятельности. Чем более выражены интеллектуальные нарушения, тем больше дети с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью испытывают потребность в формировании доступных способов коммуникации, навыков самообслуживания, в эмоциональном и сенсомоторном развитии.

Таблица 2

Особые образовательные потребности детей с умственной отсталостью

<b>I группа</b>	<b>II группа</b>	<b>III группа</b>	<b>IV группа</b>
Пропедевтика рисков социальной дезинтеграции в среде сверстников; накопление разнообразных представлений о ближнем окружении, жизненно значимых для социальной адаптации; овладение социальными нормами поведения в среде сверстников; овладение самостоятельностью в разных бытовых ситуациях; формирование социального поведения в детском коллективе;	Накопление и овладение доступными средствами коммуникации и навыками самообслуживания, жизненно значимыми для социальной адаптации в окружающей бытовой среде; социальное ориентирование на сверстника через знакомого взрослого; овладение самостоятельностью в знакомых бытовых ситуациях; активизация познавательного потенци-	Овладение доступными средствами коммуникации для поддержания потребности в общении со знакомым (близким) взрослым; социальное ориентирование на знакомого взрослого; овладение элементарными навыками самообслуживания (прием пищи, опрятность); реализация эмоционально-двигательного потенциала к продуктивному взаимодействию со знакомым взрослым;	Накопление положительных впечатлений для социальной адаптации в окружающей бытовой среде и поддержания ситуации взаимодействия в доступной ребенку форме; социальное поведение в ответ на комфортность условий ухода; активизация эмоционально-положительного сенсомоторного потенциала к ситуации взаимодействия со знакомым взрослым;

воспитание самостоятельности в разных видах детской деятельности, в том числе досуговой	а) к обучению в ситуациях взаимодействия, близких к жизненному опыту ребенка; б) создание ситуаций для овладения нормами поведения в детском коллективе сверстников	продолжение и увеличение времени взаимодействия; специальные технические средства (ТСР) реабилитации (вертикализаторы, ходунки-опоры, кресла-каталки с поддержками для рук и таза и др.)	медицинское сопровождение и уход; специальные технические средства (ТСР) реабилитации (вертикализаторы, ходунки-опоры, кресла-каталки с поддержками для рук и таза и др.)
---	--	--	---

Преимущество образовательной и адаптированной образовательной программ должно быть реализовано в содержании, которое на уровне дошкольного образования представлено пятью образовательными областями: социально-коммуникативным, познавательным, речевым, художественно-эстетическим и физическим развитием. Обучающиеся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) получают образование, которое по содержанию и итоговым достижениям не соотносится к моменту завершения школьного обучения с содержанием и итоговыми достижениями сверстников, не имеющих ограничений здоровья, в пролонгированные сроки [1]. На уровне дошкольного образования определены целевые ориентиры, отражающие итоговые достижения детей. На уровне общего образования об итоговых достижениях свидетельствуют предметные и личностные результаты, а также результаты формирования базовых учебных действий.

Целевыми ориентирами социально-коммуникативного развития является умение адекватно вести себя в знакомой и незнакомой ситуации, быть партнером в игре и в совместной деятельности, проявлять доброжелательное отношение к знакомым и незнакомым людям, проявлять самостоятельность, положительно реагировать на просьбу взрослого убрать игрушки и др. Умения благодарить за услугу, за подарок, угощение, здороваться и прощаться, пользуясь невербальными и вербальными средствами общения, являются целевыми ориентирами речевого развития. Познавательное развитие характеризуется умениями анализировать, выполнять задания на классификацию, сравнение, понимать текст, соотносить его с соответствующей иллюстрацией. В качестве целевых ориентиров дошкольного образования детей с тяжелой умственной отсталостью выступают умения: взаимодействовать со знакомым взрослым в знакомой игровой ситуации, самостоятельно ходить, владеть элементарными навыками в быту, подражать знакомым действиям взрослого, проявлять интерес к сверстникам. Анализ целевых ориентиров для детей с легкой, умеренной и тяжелой умственной отсталостью свидетельствует об их сходстве в требованиях к формируемым ритуалам общения в соответствии с принятыми нормами поведения, к умениям адекватно реагировать и сотрудничать со сверстниками и взрослыми в бытовых, коммуникативных, учебных и игровых ситуациях. Отличия в уровне требований к ценностным ориентирам касаются познавательных умений, являющихся психологической базой для формирования учебной мотивации, совершенствования



мыслительных операций, понимания смысла текстов. На основе анализа федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования и образования обучающихся с умственной отсталостью мы доказали, что существует преемственность целевых ориентиров дошкольного и общего образования детей с умственной отсталостью (см. табл. 3).

Таблица 3

Преемственность целевых ориентиров дошкольного и общего образования детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

<b>Целевые ориентиры дошкольного образования</b>	<b>Планируемые результаты формирования базовых учебных действий (БУД) в школе</b>
Элементарная самооценка	Регулятивные БУД: умение соблюдать ритуалы поведения, осуществлять целеполагание и планирование, контроль, оценку, сличение с образцом, корректировку своей деятельности
Умение здороваться, прощаться, благодарить, обращаться. Совместная игра и практическая деятельность	Коммуникативные БУД: умение вступать в контакт, обращаться, слушать и понимать инструкцию, сотрудничать, договариваться
Интерес к познавательным задачам. Анализ наглядно-образных задач. Соотнесение знакомого текста с соответствующей иллюстрацией. Классификация знакомых картинок	Познавательные БУД: умение выделять свойства предметов, устанавливать родо-видовые отношения, делать простейшие обобщения, сравнивать, классифицировать

Адаптация содержания образования реализуется за счет создания специальных условий. К ним относятся специальные образовательные программы, методы обучения и воспитания, специальный дидактический материал, групповые и индивидуальные коррекционные занятия. При проектировании адаптированной образовательной программы возможно использование комплексной программы «Диагностика – развитие – коррекция для детей с нарушением интеллекта» (авторы-составители: Л. Б. Баряева, О. П. Гаврилушкина, А. П. Зарин, Н. Д. Соколова).

Адаптируя содержание образования с учетом особых образовательных потребностей детей с умственной отсталостью, педагог обеспечивает две группы условий. К первой группе можно отнести адаптацию временной и пространственной организации. Для этого необходимо осуществлять контроль начала и поэтапный контроль выполнения задания, совместно с ребенком планировать ход выполнения задания, стимулировать внешнее проговаривание ребенком задания и хода его выполнения, стимулировать деятельность. Также необходимо продумать индивидуальный режим выполнения заданий на занятиях. Ко второй группе условий можно отнести адаптацию дидактических и учебно-методических материалов: использование большого количества предметов и наглядного материала для формирования и обогащения сенсорного и двигательного опыта, для расширения представлений об окружающем природном и социальном мире; упрощение устных инструкций и визуальных опор (алгоритмов); пошаговое и дозированное предъявление заданий педагогом.

В работе с умственно отсталым ребенком необходимо учитывать индивидуальный уровень развития различных видов деятельности (манипулятивной, предметно-орудийной, предметно-практической, игровой, продуктивной, бытовой). Следует постепенно повышать степень самостоятельности выполнения доступной ребенку деятельности. На начальных этапах некоторые дети нуждаются в сопряженном выполнении действий. Другие способны действовать по подражанию. Необходимо последовательно формировать умение действовать не только по образцу, но и по словесной инструкции, визуальной опоре в виде плана или простого алгоритма действий.

Коррекционная работа проводится и при реализации содержания образовательных областей, и при проведении групповых и индивидуальных коррекционных занятий. В задачи деятельности педагога-психолога входит развитие эмоционально-волевой сферы, формирование навыков волевой саморегуляции, формирование различных форм общения со взрослыми и сверстниками, тренировка коммуникативных умений; учителя-дефектолога: коррекция нарушений сенсорной, познавательной, речевой, коммуникативной, моторной, учебной деятельности; учителя-логопеда: развитие общей разборчивости речи, речевого дыхания, голоса, просодики, фонетико-фонематического и лексико-грамматического строя речи, связной речи, развитие различных видов устной речи (разговорно-диалогической, описательно-повествовательной).

Для проведения коррекционной работы на занятиях воспитателей и специалистов могут использоваться диагностические и коррекционно-развивающие методики:

- на развитие сенсомоторной координации: «Кулак, ладонь» (две руки), «Кулак, ладонь, ребро» (одна рука), тесты Н. И. Озерецкого, «Ходьба по скамейке» и др.;
- на развитие внимания: «Найди, что изменилось» (предметы и пространственное расположение), «Перепутанные линии», «Угадай-ка», «Корректурная проба», «Чья тень», «Лабиринт», «Делай как я», «Ритмический рисунок», «Разрезные картинки» и др.;
- на развитие памяти: «Запомни и повтори» (предметы, буквы, цифры), «Повтори по порядку», «Восстанови порядок», «Выкладывание последовательностей, фигур, узоров» после кратковременной экспозиции, «Какое число пропущено?», «Нелепицы» и др.;
- на развитие мышления: «Кубики Кооса», «Цветные прогрессивные матрицы» Дж. К. Равена в модификации Т. В. Розановой, «Эталоны», «Разрезные картинки», «Предметная классификация», «Исключение предметов», «Исключение понятий» и др.

Важным условием преемственности является соблюдение ее в требованиях к результатам образования, в методах, приемах, средствах, организационных формах образовательной деятельности с детьми на уровнях дошкольного и общего образования. Воспитатель детского сада включает в процесс обучения специальные учебные задания, упражнения, постепенно усложняя их, и тем самым формирует у дошкольников предпосылки учебной деятельности. В свою оче-

редь, учитель для повышения эффективности обучения использует игровые приемы, часто применяемые в детском саду. Занятия как форма обучения в детском саду предшествуют уроку в школе. Кроме очевидности преемственности в целевых ориентирах, четко просматривается и преемственность в содержании дошкольного и общего образования детей с умственной отсталостью (см. табл. 4).

Таблица 4

Преемственность содержания дошкольного и общего образования детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

Содержание образования в ДОО	Содержание образования в школе (учебные предметы и коррекционные курсы)	
	1-й вариант АООП	2-й вариант АООП
Социально-коммуникативное развитие	Мир природы и человека, речевая практика	Речь и альтернативная коммуникация, окружающий природный мир, окружающий социальный мир, человек
Познавательное развитие	Русский язык, чтение, речевая практика, математика, мир природы и человека	Математические представления, окружающий природный мир, окружающий социальный мир, коррекционные курсы «сенсорное развитие», «альтернативная коммуникация»
Речевое развитие	Русский язык, чтение, речевая практика, мир природы и человека, логопедические занятия	Речь и альтернативная коммуникация, окружающий природный мир, окружающий социальный мир, человек, «альтернативная коммуникация»
Художественно-эстетическое развитие	Изобразительное искусство, музыка, ручной труд, технология	Музыка и движение, изобразительная деятельность
Физическое развитие	Физическая культура	Адаптивная физкультура, коррекционный курс «двигательное развитие»

Пять образовательных областей дошкольного образования имеют прямую проекцию на предметы адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью. Преемственность целевых ориентиров адаптированной образовательной программы дошкольного образования и адаптированной основной общеобразовательной программы образования обучающихся с умственной отсталостью четко прослеживается в аспекте формирования личностных, коммуникативных и познавательных базовых учебных действий. Важным условием инклюзивного образования детей с умственной отсталостью является учет их особых образовательных потребностей и психофизических возможностей при проектировании достижимых планируемых результатов, при разработке и реализации доступного содержания образования, при создании специальных условий.

#### Список литературы:

1. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)»: приказ Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. № 1599 [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70760670/> – Дата обращения: 08.05.2020.

2. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 года с изменениями 2020 года [Электронный ресурс] / Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/) – Дата обращения: 08.05.2020.

## **ИНКЛЮЗИВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

*Н. А. Матлыгина,  
МАДОУ детский сад «Детство» комбинированного вида, СП д/с № 185,  
г. Нижний Тагил  
nmatlygina@list.ru*

Статистика последних лет неутешительна: 15–20 % российских первоклассников имеют зрение ниже нормы. По данным Роспотребнадзора, среди учащихся, поступивших в первый класс, от 15 до 20 % детей имеют остроту зрения ниже 1.0. Нарушение остроты зрения у таких детей приобретено не в школе, а еще в дошкольном возрасте.

Около 40 % воспитанников нашего детского сада имеют различные нарушения зрения. У большинства детей данной категории наблюдается гиперметропия, астигматизм, амблиопия и косоглазие. Дети в возрасте от 2 до 7 лет посещают группы компенсирующей и общеразвивающей направленности.

Программа обучения: основная образовательная программа дошкольного образования МАДОУ «Детство», коррекционный раздел (для детей с функциональными расстройствами зрения).

Целью дошкольной образовательной организации при реализации инклюзивной практики является обеспечение условий для совместного воспитания и образования детей с разными стартовыми возможностями и особенностями здоровья.

Задачи: создание необходимых психолого-педагогических условий развития детей с нарушениями зрения; создание адаптивной образовательной среды, обеспечивающей удовлетворение как общих, так и особых образовательных потребностей ребенка с патологией зрения; повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах обучения и развития детей данной категории; формирование толерантного восприятия и отношения всех участников образовательного процесса к детям с ограниченными возможностями здоровья.

Благодаря инклюзивной практике к концу дошкольного периода у выпускников сформированы адаптационно-компенсаторные механизмы, проявляющиеся в следующем: дети умеют самостоятельно использовать культурные способы деятельности; проявляют инициативность; положительно относятся к миру, другим людям и самим себе; проявляют положительное отношение к практическому взаимодействию со сверстниками и взрослыми; способны к волевым усилиям, могут следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности; проявляют познавательный интерес и любознательность. Родители воспитанников повысили медико-психолого-педагогические компетенции, освоили технологии взаимодействия с ребенком, имеющим ограниченные возможности здоровья.

Педагоги дошкольной образовательной организации постоянно повышают свой профессиональный уровень. Все воспитатели и специалисты прошли курсы повышения квалификации по работе с детьми с ограниченными возможностями

здоровья. В детском саду 13 воспитателей (7 из них работают в группах компенсирующей направленности), старший воспитатель, два учителя-дефектолога (тифлопедагога), музыкальный руководитель, инструктор по физическому воспитанию, учитель-логопед и педагог-психолог (в рамках сетевого взаимодействия), медицинская сестра лечебно-коррекционного кабинета.

Комплексное сопровождение детей с нарушением зрения обеспечивается системой профессиональной деятельности команды специалистов, направленной на создание психолого-педагогических и медико-социальных условий для успешного обучения и развития каждого ребенка. Тифлопедагоги в своей работе с детьми учитывают рекомендации врача-офтальмолога по зрительным нагрузкам, индивидуальному режиму окклюзии. В тетради взаимосвязи с воспитателями группы, музыкальным руководителем и инструктором по физическому воспитанию отражена следующая информация: офтальмологические диагнозы детей; особенности зрительного восприятия при различных заболеваниях глаз; рекомендации по посадке детей за столами на занятиях, показания и противопоказания по физическим нагрузкам для детей с учетом диагноза, остроты зрения и вида косоглазия (сходящегося или расходящегося).

Тифлопедагоги проводят с детьми индивидуальные и подгрупповые коррекционно-развивающие занятия по следующим направлениям: развитие зрительного восприятия, развитие осязания и мелкой моторики, ориентировка в пространстве, социально-бытовая ориентировка. Воспитатели в своей работе с детьми учитывают особенности дошкольников с патологией зрения, создают для воспитанников более комфортные условия (хорошее освещение, смена динамических поз на занятиях, зрительная гимнастика, двигательные паузы).

Взаимодействие семьи и детского сада является очень важным звеном в воспитании ребенка, так как главное место в воспитании детей отводится именно семье. Воспитание «особого» ребенка требует еще более тесного взаимодействия между родителями и специалистами детского сада. Задача тифлопедагога – помочь родителям понять особенности развития зрительного восприятия своего ребенка, обучить специфическим приемам, обеспечивающим нормальное психофизическое и психомоторное развитие дошкольника.

В детском саду созданы условия для организации совместной деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья и нормативно развивающимися сверстниками – это совместные праздники, прогулки, различные конкурсы и фестивали. Кроме того, в течение четырех лет под руководством тифлопедагогов в дошкольной образовательной организации работает инклюзивная театральная студия, которую посещают ребята с нарушением зрения и дети, не имеющие данной патологии. Ученые-тифлологи обратили внимание на значимую роль театрализованной деятельности в развитии детей с нарушением зрения. Она способствует творческому развитию личности ребенка с ограниченными зрительными возможностями, развитию навыков общения, интеллекта и речи, формированию его вкуса, становлению различных видов деятельности дошкольников данной категории и их социальной адаптации.

Наши воспитанники являются ежегодными участниками инклюзивных фестивалей «Мы разные – мы вместе», «Наши дети», театральных конкурсов «Живи, театр!» и «Золотой ключик».

При построении предметно-пространственной среды в детском саду для детей с нарушением зрения учитывается в первую очередь соблюдение офтальмологических требований: достаточная освещенность, соответствие игрового и наглядного материала тифлопедагогическим требованиям по размеру, окраске, контрастности, объемности. Предметно-пространственная среда в детском саду помогает решать коррекционные задачи: она не только развивает детей, но и лечит. В каждой группе имеются офтальмологические тренажеры для развития зрительно-моторной координации; различные макеты, способствующие развитию восприятия глубины пространства; подвесные зрительные ориентиры, стимулирующие зрительное восприятие детей. Для развития глазодвигательных и прослеживающих функций, снятия зрительного напряжения используются схемы зрительных траекторий. Для подготовки ребенка к аппаратному лечению подобраны специальные коррекционные игры, обучающие приему наложения и совмещения картинок.

Развитие зрительного восприятия предполагает работу над развитием зрительной реакции на предметы окружающего мира. Дети учатся различать цвет, форму, величину предметов. Подобраны дидактические игры, направленные на формирование зрительного восприятия. Различные лабиринты активно влияют на развитие остроты зрения и подвижность глаз.

Нарушение зрения отрицательно влияет и на процесс формирования пространственной ориентировки у детей. На решение этой задачи направлены игры и упражнения, в которых дети учатся выделять и анализировать различные пространственные признаки и отношения.

Следующее направление – социально-бытовая ориентировка, которая подразумевает комплекс умений и знаний, непосредственно связанных с организацией собственного поведения и общения с окружающими людьми в различных социально-бытовых ситуациях. В группах детского сада используются различные алгоритмы, формирующие культурно-гигиенические и бытовые навыки, созданы условия для сюжетно-ролевых игр.

Многие дети с нарушением зрения имеют низкий уровень осязательной чувствительности и моторики пальцев и кистей рук. Для развития осязания и мелкой моторики используются: игры с крупой, песочный модуль, различные природные материалы, коврики для плетения, шнуровки, мозаика, игры с прищепками, тактильные книги.

Коррекция нарушений речи занимает существенное место во всей системе коррекционной работы. Воспитатели и специалисты работают по единому тематическому планированию, что позволяет детям наилучшим образом усваивать материал. К демонстрационному и раздаточному материалу предъявляются особые требования: картинки должны быть реалистичными, яркими, иметь четкий контур. При необходимости используются фоны для улучшения зрительного восприятия (темный – при миопии, светлый – при атрофии зрительного нерва).

При автоматизации звуков в слогах используются традиционные слоговые дорожки, которые также служат зрительными тренажерами. При автоматизации звуков в словах используются контурные изображения, наложенные друг на друга, и силуэтные изображения. При выполнении заданий на выработку воздушной струи используется пособие «Бабочки», которое полезно детям со сходящимся косоглазием, игра «Найди игрушку» для детей с расходящимся косоглазием, пособие «Ветерок», направленное на цветоразличение.

В рамках реализации проекта «Развитие инклюзивного образования в муниципальных учреждениях, реализующих программы дошкольного образования» на базе МАДОУ детский сад «Детство» комбинированного вида, СП – детский сад № 185, начала работу «Ресурсная группа для детей с функциональными расстройствами зрения». В течение месяца дети с нарушением зрения из структурных подразделений МАДОУ «Детство» имеют возможность находиться в одной из групп (соответственно возрасту) вместе с воспитанниками нашего детского сада. С детьми проводятся подгрупповые и индивидуальные коррекционно-развивающие занятия. В условиях лечебно-коррекционного кабинета детского сада дошкольники проходят аппаратное лечение, назначенное врачом-офтальмологом. По окончании курса дети возвращаются в детский сад, который посещали ранее, родители и педагоги получают консультации тифлопедагогов на различные темы: «Гимнастика для глаз», «Что такое окклюзия?», «Методика Аветисова», «Организация образовательной среды для детей с нарушением зрения», «Особенности проведения музыкальных и физкультурных занятий с детьми, имеющими нарушения зрения», «Специфика организации художественно-эстетической деятельности детей с нарушением зрения».

В последнее время количество дошкольников, имеющих ограниченные возможности здоровья и, соответственно, нуждающихся в особых образовательных потребностях, увеличивается. Кроме воспитанников с нарушениями зрения в детский сад поступают дети с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития, с расстройствами аутистического спектра. У каждого из них свой путь развития, задача педагогов – создать необходимые условия для воспитания и обучения «особых» детей вместе с их «здоровыми» сверстниками. Именно система инклюзивного образования дает возможность интеграции детей с ОВЗ в социум.



## **ОКАЗАНИЕ КОРРЕКЦИОННОЙ ПОМОЩИ И СОДЕЙСТВИЕ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ В ПРЕДЕЛЬНО ВОЗМОЖНОМ ВОССТАНОВЛЕНИИ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ДЕТЯМ С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В МДОУ**

*Е. В. Назарова,*

*МДОУ – детский сад «Звездочка» № 8, г. Качканар  
elenanaz78@mail.ru*

Нашу группу компенсирующей направленности для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (далее – НОДА) посещают дети, основную часть которой составляют дети с детским церебральным параличом (далее – ДЦП) (от 3 до 8 лет). Такие дети, вследствие сочетания недостатков двигательной сферы и познавательной деятельности, нуждаются в специальных условиях.

Группа для детей с НОДА является группой компенсирующей направленности. Целью организации группы является создание условий для получения дошкольного образования, социальной адаптации и оказания коррекционной помощи в предельно возможном восстановлении нарушенных функций детям с нарушением опорно-двигательного аппарата.

ДЦП – тяжелое заболевание, связанное с поражением центральной нервной системы. К основному проявлению заболевания – двигательным нарушениям – часто присоединяются различной степени выраженности нарушения психики, речи, зрения, слуха. Двигательные нарушения при ДЦП существуют с рождения, тесно связаны с сенсорными расстройствами, особенно с недостаточностью ощущений собственных движений.

У всех детей данной группы ведущими являются двигательные расстройства (задержка формирования, недоразвитие или утрата двигательных функций), которые имеют различную степень выраженности. Основным нарушением познавательной деятельности является задержка психического развития органического генеза.

Многие дети испытывают затруднения в восприятии формы, в соотношении в пространстве объемных и плоских величин, у них трудно формируются понятия «лево», «право», проявляются элементы пальцевой агнозии, трудности в усвоении письма, чтения, счета.

Нарушение в эмоционально-волевой сфере проявляется в виде повышенной эмоциональной возбудимости, чувствительности к обычным раздражителям окружающей среды, склонности к колебаниям настроения. Некоторые дети боятся закрытых дверей, темноты, новых игрушек, новых людей. Кроме того, частые явления при этом заболевании – недостатки в развитии речи, а это нарушает коммуникативность, обобщающие и регулирующие функции речи.

Для большинства детей характерна повышенная утомляемость. Дети с трудом сосредотачиваются на задании, быстро становятся вялыми или раздражительными, при неудачах отказываются от выполнения задания.

У детей с ДЦП страдает прежде всего развитие тонкой моторики. Ребенок не может самостоятельно одеться, причесаться, действовать с мелкими предметами. У них вызывают огромные трудности застегивание пуговиц, шнуровка ботинок и завязывание на бантик шнурков, засучивание рукавов рубашки, платья. Такие дети с трудом удерживают карандаш, кисточку в руках, переворачивают страницы книги. Они не могут создать устойчивые элементарные постройки (башенку, лесенку, заборчик и др.), не в состоянии правильно и умело работать ножницами, плохо лепят из пластилина и глины, с трудом открывают крышки разных бутылочек и баночек.

Поэтому по отношению к этим детям мы систематически применяем упражнения не только на развитие общей моторики, но, что важнее всего, на развитие разнообразных движений пальцев и кисти рук, которые должны быть связаны с их игровой деятельностью и с навыками повседневной жизни.

Рабочая программа для группы компенсирующей направленности выстраивается в соответствии с принципами программы «От рождения до школы» (М. А. Васильева, Н. Е. Веракса, Т. С. Комарова) и адаптированной образовательной программой дошкольного образования детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата МДОУ – детский сад «Звездочка».

Программа определяет содержание и организацию образовательного процесса для детей разновозрастной группы компенсирующей направленности с НОДА.

Целью программы является создание благоприятных условий для позитивной социализации и индивидуализации, развития личности детей дошкольного возраста и детей с ограниченными возможностями здоровья, формирование основ базовой культуры личности, всестороннее развитие психических, физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями и особыми образовательными потребностями, подготовка к жизни в современном обществе, формирование предпосылок к учебной деятельности, обеспечение безопасности жизнедеятельности дошкольника.

Достижение поставленной цели предусматривает решение следующих задач:

- охрана и укрепление физического и психического здоровья детей, в том числе их эмоционального благополучия;
- создание современной, комфортной, развивающей образовательной среды для детей;
- обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка;
- создание в группе атмосферы гуманного и доброжелательного отношения ко всем воспитанникам, что позволит им стать в будущем общительными, добрыми, любознательными, инициативными, стремящимися к самостоятельности и творчеству;
- создание детско-взрослого сообщества, основанного на взаимном уважении, равноправии, доброжелательности, сотрудничестве всех участников образовательных отношений;

- максимальное использование разнообразных видов детской деятельности, их интеграция в целях повышения эффективности воспитательно-образовательного процесса;
- обеспечение психолого-педагогической поддержки семьи и повышения компетентности родителей (законных представителей) в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья детей;
- формирование предпосылок учебной деятельности, компетенций, обеспечивающих социальную успешность;
- формирование коммуникативных навыков, умения устанавливать и поддерживать контакты, кооперироваться и сотрудничать, избегать конфликтных ситуаций;
- объединение обучения и воспитания в целостный образовательный процесс на основе духовно-нравственных и национально-культурных традиций и принятых в обществе правил и норм в интересах человека, семьи, общества;
- формирование осознанно-правильного отношения к природным явлениям и объектам, которые окружают ребенка и с которыми он знакомится в дошкольном детстве;
- развитие любознательности, целеустремленности, самостоятельности в разных видах конструктивно-модельной и исследовательской деятельности.

Содержание программы включает совокупность образовательных областей, которые обеспечивают разностороннее развитие детей с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей:

- социально-коммуникативное развитие,
- познавательное развитие,
- речевое развитие,
- художественно-эстетическое развитие,
- физическое развитие.

В соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования специфика дошкольного детства и системные особенности дошкольного образования делают неправомерными требования от ребенка дошкольного возраста конкретных образовательных достижений. Поэтому результаты освоения программы представлены в виде целевых ориентиров дошкольного образования и представляют собой возрастные характеристики возможных достижений ребенка с НОДА к концу дошкольного образования.

Реализация образовательных целей и задач программы направлена на достижение целевых ориентиров дошкольного образования, которые описаны как основные характеристики развития ребенка с НОДА. Они представлены в виде изложения возможных достижений воспитанников на разных возрастных этапах дошкольного детства. В связи с разнообразием причин, вызывающих двигательные нарушения, особенностями течения заболеваний, разной динамикой развития детей разных групп, ряд показателей развития этих детей на разных возрастных этапах может отличаться от возрастных нормативов.

В первую очередь это касается двигательного развития. У большинства детей отмечается задержка и нарушения в формировании двигательных навыков, часть детей с неврологической патологией или тяжелыми ортопедическими заболеваниями не переходят к самостоятельной ходьбе в дошкольном возрасте. Может отмечаться задержка речевого и психического развития. У детей с сочетанием двигательной патологии с сенсорными и (или) интеллектуальными нарушениями целевые ориентиры каждого возрастного этапа должны определяться индивидуально, с учетом сложной структуры нарушения.

Особое внимание в контексте программы имеет организация предметно-развивающей среды, обеспечивающей комфортное пребывание ребенка в дошкольной образовательной организации.

Пространство группы имеет естественную, уютную обстановку, рационально организованную, насыщенную разнообразными сенсорными раздражителями и игровыми материалами.

При создании предметно-развивающей среды нами учитывались особенности детей, посещающих группу. Учитывался возраст, уровень развития, интересы, склонности, способности, личные особенности.

Предметно-развивающая среда в нашей группе отражает пять образовательных направлений: социально-коммуникативное, познавательное, речевое, художественно-эстетическое, физическое.

Предметно-развивающая среда подбиралась с учетом принципа интеграции образовательных областей. Материалы и оборудование для одной образовательной области используются в ходе реализации других областей. Подбор материалов и оборудования был осуществлен для тех видов деятельности ребенка, которые в наибольшей степени способствовали решению развивающих задач (игровая, продуктивная, коммуникативная, трудовая, музыкально-художественная), а также для организации двигательной активности в течение дня.

Это позволяет детям в соответствии со своими интересами и желаниями в одно и то же время свободно заниматься, не мешая друг другу, разными видами деятельности: физкультурой, музыкой, рисованием, конструированием. Они могут слушать запись любимой сказки, рассматривать альбомы и книги, раскрашивать в раскрасках и т. д. Созданная нами предметно-развивающая среда позволяет обеспечить максимально психологический комфорт для каждого ребенка, создать возможность для реализации его прав на свободный выбор вида деятельности, степени участия в ней, способов ее осуществления и взаимодействия с окружающим.

Наша среда позволяет решать коррекционные задачи, вовлекая детей в процесс познания и усвоения навыков самообслуживания, развития общей и мелкой моторики. Также мы учли санитарно-гигиенические нормы, то есть требования к мебели, предметам быта, игровому оборудованию, учебным пособиям. Однако все это не является основным условием развития ребенка. Развивающую среду создают и сами педагоги, своими руками.

Подбор игрового и дидактического материала осуществляется дефектологом и воспитателями совместно, что делает их взаимодействие не формальным, а очень тесным и плодотворным.

Дидактическое оснащение подбирается для решения коррекционных задач, а также удовлетворяет потребности актуального и ближайшего развития ребенка и его саморазвития. Мы стараемся не перегружать уголок оборудованием, что позволяет систематически производить смену дидактических пособий.

У нашей группы имеется отдельный вход с пандусом. Дверные проемы достаточно широкие для того, чтобы ребенок мог, например, заехать на коляске.

В раздевалке и по всему периметру группы имеются поручни. Здесь находятся индивидуальные яркие шкафчики для детей, а также расположены информационные уголки для родителей, куда помещается необходимая информация, консультации и советы родителям, папки для детского творчества. Есть стена с фотографиями из повседневной жизни нашей группы. Все двери широко открываются. Есть специально оборудованная туалетная комната. Все элементы среды соответствуют требованиям безопасности.

Как отмечалось выше, у детей основные трудности в несформированности двигательных навыков. Для максимального их устранения мы применяем нестандартное коррекционное оборудование, которое было изготовлено и внедрено нами во всех видах деятельности: двигательной, познавательной, продуктивной, игровой. Формирование и развитие двигательных навыков у детей в основном происходит в виде интересных и понятных для них игр. Все предъявляемые ребенку задания мы стараемся соотносить с их двигательными и интеллектуальными способностями и возможностями. На полочках, которые расположены на уровне ребенка, мы разместили все для сенсорной и графомоторной деятельности. Шнуровки, сухие бассейны для стимулирования рефлекторных зон ладоней, пальцев; эспандеры, утяжелители, прищепки, шумовые баночки с разными наполнителями для развития слухового восприятия, мозаика, пазлы, мешочки с наполнителями. Организована театральная и музыкальная деятельность: пальчиковый театр, используются музыкальные инструменты. В нашей группе создана фонотека, в которой находятся записи классической и народной музыки, звуки леса, моря, различные сказки.

В центре игровой зоны на полу находится ковер – место сбора всех детей. Центр ряженья – необходимый атрибут группы. Ребята наряжаются с помощью взрослого в платочки, накидки, юбочки, костюмы разных персонажей, что позволяет воспитывать умение общаться со сверстниками, играть в коллективе, умение договариваться, распределять роли, обогащать словарный запас детей, развивать коммуникативные навыки и нравственные качества. Большое зеркало привлекает внимание детей, вызывает желание примерить на себе интересный образ. Мебель в игровой зоне функциональна, легко трансформируется, что позволяет варьировать пространство зоны (мягкие кресла, где ребенок может расслабиться и принять максимально удобную для него позу, большие мягкие модули, которые легко переносятся).

Центр природы расположен непосредственно у окна. Здесь мы создаем условия для наблюдения за комнатными растениями, учим детей правильному уходу за ними.

В центре игровой зоны находятся материалы для конструирования. Конструктор состоит из блоков крупного и среднего размера. Свободное пространство на ковре дает возможность сооружать постройки, с которыми дети любят играть. Для обыгрывания готовых построек имеются наборы разных мелких игрушек. Игровая зона оснащена и атрибутами для сюжетно-ролевых игр: для девочек – куклы, для мальчиков – большие и маленькие машины, игрушечные дикие и домашние животные, наборы детской посуды, «больница», для самых маленьких – пирамидки, неваляшки и т. д. Есть книги с иллюстрациями к сказкам, произведениям. Все книги подобраны по возрасту детей. Новые книги выставляются в соответствии с программой по чтению. Для расширения возможности познать свой родной край и свою родину у нас также имеется литература, что способствует формированию патриотических чувств, знакомит детей с символикой нашей страны и города.

Для развития двигательной активности, в том числе развития общей моторики, оборудован центр физкультурного воспитания. В нем находятся: тренажер для обучения ходьбе, тренажер для обучения ползанию, тренажер для развития общей и мелкой моторики рук и обучения хватанию, тренажеры для развития координации движений, мячи резиновые разного размера, кольцеброс, массажные дорожки, батут, аэрохоккей.

Таким образом, предметно-пространственная среда группы организуется так, что дети имеют возможность заниматься каждый своим любимым делом, не мешая друг другу, или играть вместе.

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» родители являются не только равноправными, но и равноответственными участниками образовательного процесса. Семья является первой школой растущего человека. В условиях семьи складывается эмоционально-нравственный опыт, семья определяет уровень и содержание эмоционального и социального развития ребенка.

Большое внимание уделяется работе по активному вовлечению родителей в образовательный процесс. Работая с детьми, неизбежно сталкиваешься с родителями детей, и, как показала практика, чем теснее взаимосвязь педагога и родителей, тем успешнее становится ребенок. Каждый успех ребенка в творчестве и в личностном плане доводится до сведения родителей, тем самым ребенок имеет возможность получить похвалу от родителей, что для него очень важно и что способствует «удовлетворению притязаний на признание». Мы придаем большое значение общению с родителями, так как успех воспитания во многом зависит от единства требований, просвещения родителей в вопросах воспитания ребенка. Проводим с родителями консультации, советы, беседы по данной теме.

Совместная работа с семьей по данному вопросу строится на следующих основных положениях:

1. Единство, которое достигается в том случае, если цели и задачи воспитания ребенка хорошо понятны не только педагогам, но и родителям, когда семья знакома с основным содержанием, методами и приемами физкультурно-оздоровительной работы в образовательном учреждении, а педагоги используют лучший семейный опыт воспитания.

2. Систематичность и последовательность работы в течение всего года и всего пребывания ребенка в учреждении.

3. Индивидуальный подход к каждому ребенку и к каждой семье.

4. Взаимное доверие и взаимопомощь педагогов и родителей.

В разновозрастной группе применяются следующие методы и формы работы с родителями:

- планирование работы с родителями: анкетирование, беседы;
- групповые встречи: родительские собрания с показом фрагментов занятий (мультимедийно), консультации специалистов с рекомендациями по каждому конкретному ребенку, педагогические и тематические беседы;
- совместные мероприятия: детские утренники, конкурсы и выставки совместного творчества, создание развивающей среды в группе;
- наглядная информация: тематические, информационные и демонстрационно-выставочные стенды, папки-передвижки, памятки, брошюры с упражнениями и ортопедическими играми для занятий с детьми дома, информационные листы;
- индивидуальная работа с родителями: педагогические беседы, разработка рекомендаций по вопросам адаптации детей.

В соответствии с особенностями психофизического развития ребенка с НОДА, планируемые результаты освоения программы предусмотрены в ряде целевых ориентиров. Дети с различными недостатками в физическом и/или психическом развитии могут иметь качественно неоднородные уровни двигательного, речевого, познавательного и социального развития личности.

Оценка индивидуального развития детей проводится педагогом в ходе внутреннего мониторинга становления социально-нормативных возрастных характеристик развития личности ребенка, его результаты используются только для оптимизации образовательной работы с группой дошкольников и для решения задач индивидуализации образования через построение образовательной траектории для детей, испытывающих трудности в освоении образовательной программы МДОУ – детский сад «Звездочка». Диагностика проводится в ходе наблюдений за активностью детей в спонтанной и специально организованной деятельности. Инструментарий для педагогической диагностики – карты наблюдений детского развития, позволяющие фиксировать индивидуальную динамику и перспективы развития каждого ребенка.

Карта развития – удобный компактный инструмент, который позволяет педагогу оперативно фиксировать результаты наблюдений за детьми в процессе образовательной деятельности, интерпретировать данные и использовать результаты анализа данных при проектировании образовательного процесса.

Практика работы показала, что создание благоприятных условий для позитивной социализации и индивидуализации, развития личности детей, а также организация продуктивных видов деятельности, в том числе совместной, помогает развивать мелкую моторику, общую ручную умелость, овладевать сложными орудийными и двигательными навыками, совершенствует творческий потенциал

личности и способствует личностному развитию ребенка, что является необходимым условием для социальной реабилитации и социализации детей с НОДА. Чем теснее взаимосвязь педагога, специалистов (учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог) и родителей, тем успешнее становятся дети. При определенном коррекционном и педагогическом воздействии психофизические нарушения у детей с ДЦП и НОДА могут быть обратимыми.



## **ОРГАНИЗАЦИЯ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА**

*Е. А. Пяташ,  
МАДОУ – детский сад комбинированного вида № 115, г. Екатеринбург  
mbdou115@mail.ru*

Одним из стратегических приоритетов государственной образовательной политики Российской Федерации с полным правом может считаться инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ).

Инклюзивное образование включает в себя не только обучение и воспитание детей с ОВЗ совместно с нормально развивающимися сверстниками в дошкольном учреждении, но и их социальную адаптацию, которая является важнейшим условием наиболее адекватного и эффективного вхождения детей в социум. Поэтому одним из приоритетных направлений деятельности детского сада является поиск оптимальных путей предоставления качественных образовательных услуг населению с учетом их потребностей.

Дошкольное образовательное учреждение много лет работает с детьми с нарушением опорно-двигательного аппарата, в том числе с детьми-инвалидами. С 2016 года в нашем учреждении целенаправленно осуществляется организация инклюзивного образования. Дети с ОВЗ получили возможность воспитываться со здоровыми сверстниками, жить в согласии с собой и другими, распознавать и принимать различия. Инклюзивный подход помогает поддержать таких детей в обучении и достижении успеха, дает возможность социализации детей с ОВЗ во взаимодействии с детьми и взрослыми.

В детском саду функционирует 6 групп с общей численностью 100 воспитанников:

2 группы – коррекционные, где воспитываются и обучаются дети-инвалиды с тяжелыми нарушениями опорно-двигательного аппарата (органические поражения ЦНС, детский церебральный паралич, генетические нарушения);

2 группы – коррекционные, которые посещают дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата без грубых вторичных недостатков психического развития;

2 группы – общеразвивающие, которые посещают дети с нормативным развитием и интегрируются 1–2 ребенка с ОВЗ, имеющие близкий к возрастной норме уровень психофизического развития.

Основная цель организации инклюзивной практики – обеспечение условий для совместного воспитания и образования детей с разными образовательными потребностями и оказание психолого-педагогической поддержки семьям, воспитывающим детей с ОВЗ.

Задачи организации инклюзивной практики в дошкольной образовательной организации:

- создание инклюзивной образовательной среды, способствующей гармоничному развитию детей, имеющих разные стартовые возможности;
- формирование толерантного сообщества детей, родителей, персонала и социального окружения;
- создание условий для развития потенциальных возможностей детей с ОВЗ в совместной деятельности со здоровыми сверстниками;
- организация системы эффективного психолого-педагогического сопровождения процесса инклюзивного образования, включающей диагностико-консультативное, коррекционно-развивающее, социально-трудовое направления деятельности, в том числе в рамках сетевого взаимодействия с социальными партнерами;
- оказание консультативной помощи семьям, воспитывающим детей с особыми образовательными потребностями, включение законных представителей в процесс обучения и воспитания ребенка, формирование у них адекватного отношения к особенностям его развития, выработка оптимальных подходов к проблемам семейного воспитания.

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья, попадая в среду нормативно развивающихся сверстников, испытывает сложности в организации общения, в поиске точек соприкосновения в игре, продуктивной деятельности, творчестве. В силу своих особенностей (умственных или физических проблем) ребенок вынужден находить свое место в среде сверстников, доказывая, что «я такой же, как все». Главные помощники в этом деле – педагоги, основной задачей которых становится безболезненное включение ребенка с ОВЗ в среду сверстников.

В своей работе мы придерживаемся принципов индивидуального подхода, поддержки самостоятельной активности ребенка, активного включения в образовательный процесс всех его участников, вариативности в организации процессов обучения и воспитания, партнерского взаимодействия с семьей.

Работа инклюзивных групп осуществляется по следующим направлениям:

- развивающая деятельность (развитие речи и представлений об окружающем мире, развитие познавательной сферы, игровой, исследовательской, проектной, графической, конструктивной деятельности и т. д.);
- социализация в условиях совместного обучения и воспитания детей с ОВЗ и обычно развивающихся сверстников;
- реализация коррекционной деятельности специалистов;
- реализация направлений творческого развития детей (танцевально-двигательная терапия);
- реализация двигательной деятельности (бассейн);
- самостоятельная деятельность детей.

Работа с воспитанниками, имеющими трудности в освоении образовательной программы, организуется по следующему алгоритму:

1. Выявление ребенка с трудностями в группе.
2. Коллегиальное обсуждение ситуации в рамках психолого-педагогического консилиума детского сада.

3. Направление на обследование в территориальную психолого-медико-педагогическую комиссию.
4. Посещение ребенком группы компенсирующей направленности.
5. Посещение инклюзивной группы (общеразвивающей направленности).
6. Разработка адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.
7. Разработка адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования детей с тяжелыми нарушениями речи.
8. Организация совместной деятельности детей с нормативным развитием с воспитанниками с ОВЗ.

Организация инклюзивного образования сопровождается следующими документами:

1. Совмещенный индивидуальный образовательный маршрут и индивидуальная образовательная программа для воспитанника с НОДА на учебный год.
2. Информационно-диагностическая индивидуальная карта для воспитателя группы с рекомендациями педагогических и медицинских специалистов по лечению и проведению занятий.
3. Лист контроля динамики развития воспитанника группы общеразвивающей направленности.
4. Индивидуальная карта развития воспитанника.
5. Заявление родителей (законных представителей) воспитанника.

В группе общеразвивающей направленности один-два ребенка, имеющие диагностированные первичные нарушения в развитии, но достигшие к моменту поступления в группу уровня развития, близкого к возрастной норме, в течение всего дня находятся вместе с нормально развивающимися детьми (постоянная, полная интеграция). Дети обучаются по адаптированной образовательной программе дошкольного образования. Специалисты дошкольной образовательной организации (учитель-дефектолог, учитель-логопед, инструктор по физической культуре, музыкальный работник) оказывают коррекционную помощь интегрированным детям в зависимости от характера нарушения в развитии и рекомендаций ТПМПК, а также методическую помощь воспитателям группы. Очень важно, что в общеразвивающей группе нормально развивающиеся дети с ранних лет учатся взаимодействовать с детьми с особыми образовательными потребностями, жить вместе, дружить, помогать тому, кому трудно.

Остальные воспитанники групп компенсирующей направленности, значительно отстающие по всем линиям развития, объединяются со своими нормально развивающимися сверстниками на определенное время (временная, частичная интеграция). Уже с первых лет посещения дошкольной образовательной организации дети с особенностями развития включены в образовательный процесс вместе со своими обычными сверстниками, и это осуществляется не стихийно, а целенаправленно. Специалисты и воспитатели компенсирующих групп проводят подготовительную работу, которая позволяет детям с ОВЗ активно участвовать в совместных мероприятиях. Воспитатели общеразвивающих групп, в свою очередь, не только рассказывают детям об их сверстниках, имеющих те или иные

нарушения, но и готовят с детьми для них разнообразные поделки, пособия, мастерят кукольные театры и т. д. Ходят в гости в группы к детям с особенностями развития, дарят им свои подарки, с помощью взрослых показывают спектакли, разыгрывают понятные бытовые сценки. Постепенно дети с ОВЗ из зрителей превращаются в исполнителей. Каждая специальная группа связана с группой нормально развивающихся детей такого же возраста или на год моложе. Эти две группы вместе гуляют, посещают дополнительные образовательные услуги, совместно готовятся к праздникам и развлечениям.

Создавая образовательное пространство для воспитанников с особыми образовательными потребностями, мы в первую очередь ежегодно изучаем особенности контингента детей. У большинства наших воспитанников двигательные расстройства сочетаются с нарушениями в развитии сенсорных функций, речи, познавательной деятельности, а результат этого – дефицит общения, узость образовательного горизонта, отставание в социальном и познавательном развитии.

С целью максимальной реализации образовательного потенциала адаптивной среды пространство группы организуется таким образом, чтобы каждый ребенок имел свободу выбора вида деятельности, возможность наблюдать, запоминать, сравнивать. При оформлении развивающей предметно-пространственной среды учитываются возрастные и индивидуальные особенности детей, их интересы и потребности, возможности и способы компенсации дефекта.

Одним из примеров такой среды является сенсорная комната, или комната развития и релаксации «Восьмое чудо света», созданная как средство инклюзии детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Эта комната оснащена различными многофункциональными дидактическими пособиями, развивающими играми, атрибутами и тренажерами для развития общей и мелкой моторики, многие из которых разработаны и созданы руками педагогов дошкольной образовательной организации из доступного материала с учетом индивидуальных потребностей детей.

Большое внимание уделяется безопасности и свободе передвижения детей с ОВЗ – это специальное оборудование: поручни, пандусы, оборудованные туалеты и расширенные дверные проемы, отсутствие порогов во всех помещениях, минимальное количество мебели в группе и более просторные подходы к игровым зонам. В реализации этой задачи помогло участие дошкольного учреждения в программах федерального и регионального уровня, направленных на поддержку образования детей с ОВЗ и инвалидностью, – «Доступная среда».

Наряду с психолого-педагогическим сопровождением воспитанников с ОВЗ и детей с инвалидностью мы решаем следующие задачи:

- повышение компетентности педагогов в получении специальных знаний по коррекционной педагогике (педагоги проходят курсы повышения квалификации);
- изменение стереотипности мышления, устранение неуверенности педагогов при работе с особыми детьми (проведение мастер-классов, недель педагогического мастерства, презентаций из опыта работы педагогов);
- повышение уровня родительской грамотности в вопросах психолого-педагогической и коррекционной работы.

Важным условием работы с родителями является привлечение семьи в образовательное пространство дошкольной образовательной организации. Исходя из опыта работы, можно сказать, что родители детей с ОВЗ часто более тревожны, так как испытывают постоянную фрустрационную нагрузку, связанную с наличием у их ребенка нарушений в развитии. Главной задачей по сопровождению семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ, является выстраивание конструктивных, партнерских отношений между специалистами детского сада и родителями, формирование у родителей активной жизненной позиции и чувства компетентности в вопросах воспитания своего ребенка. Именно родительская компетентность, уверенность в том, что именно от них зависит многое в судьбе ребенка, а также их активное и осознанное участие в выстраивании жизненного маршрута ребенка часто приводит к позитивным сдвигам в развитии ребенка. Для этого в дошкольной образовательной организации практикуются индивидуальные консультации по запросам родителей, посещение открытых занятий, семинары-практикумы, тренинги, совместные досуги, анкетирование. В нашем образовательном учреждении созданы все условия для широкого доступа родителей и педагогов к сетевым источникам информации, к информационно-методическим фондам, предполагающим наличие методических пособий и рекомендаций специалистов по всем направлениям и видам деятельности.

В рамках сетевого взаимодействия наше образовательное учреждение долгие годы сотрудничает с детско-юношеской спортивной адаптивной школой при Министерстве физической культуры и спорта Свердловской области. Педагогами школы проводятся занятия по адаптивной физкультуре, праздники и развлечения с участием родителей детей-инвалидов. Дети компенсирующих групп участвуют в областных спартакиадах для детей с ОВЗ и занимают почетные места.

Еще раз говоря об инклюзивном образовании, следует отметить, что гармоничное развитие ребенка в коллективе может обеспечить только целенаправленная и систематическая коррекционно-воспитательная работа в тесном сотрудничестве и взаимодействии всех участников образовательных отношений.

Каждому ребенку нужен мир, который принимал бы его всего целиком и без всяких условий. Только в инклюзивной среде возможна обоюдная толерантность: дети с особенностями развития получают поддержку и реальное принятие обществом, что значительно увеличивает их способности и возможности. Здоровые же сверстники в инклюзивной среде с большой степенью вероятности вырастают более доброжелательными, общительными, с более адекватной самооценкой, менее тревожными и агрессивными, более творческими, чем дети в обычных детских садах.

Таким образом, педагоги дошкольной образовательной организации решают главную и основную задачу инклюзии – постоянно создают ситуации успеха, используют позитивную оценку, не привлекая внимания детей к неловкостям, ошибкам и неудачам. Маленькими шажками они решают задачу социализации малыша в сегодняшнем мире, готовят его к следующему этапу образования. Любовь и безусловное принятие ребенка таким, какой он есть, должны быть главным кредо педагогов образовательных учреждений!

## **ОПЫТ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ДОШКОЛЬНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ**

*С. А. Русинова, Л. Е. Топанова,  
МДОУ «ЦРР «Детский сад «Дружба», г. Качканар  
sa\_rusinova@mail.ru; larisa.topanova@mail.ru*

Группы для детей с ограниченными возможностями здоровья работают в нашем образовательном учреждении с 1996 года. Первоначально функционировала группа для детей с нарушением зрения. С 2020 года работает комбинированная группа для детей с нарушением речи. Группу посещают 12 детей: 3 девочки, 9 мальчиков. В эту группу включены 2 ребенка с задержкой психического развития. В нашем образовательном учреждении для реализации инклюзивной практики работают такие специалисты, как учитель-логопед, педагог-психолог.

Педагог-психолог проводит специальные коррекционные занятия, как индивидуальные с детьми с задержкой психического развития, так и со всей группой детей для улучшения микроклимата в группе и создания благоприятных условий взаимодействия; проводит подгрупповые и индивидуальные занятия по формированию навыков социально-бытовой ориентировки; дает рекомендации по закреплению и совершенствованию сформированных у детей навыков на занятиях педагогам.

По результатам обследования специалисты совместно определяют объем и содержание коррекционной работы, необходимой ребенку, подбирают методы и приемы, отслеживают динамику развития детей и степень усвоения учебного материала. Регулярно обсуждается работа ребенка на занятиях, трудности, возникающие в процессе обучения, намечаются пути их преодоления (по итогам мониторинга).

В рамках работы с педагогическим коллективом регулярно проводятся методические объединения. С 1999 года функционирует методическое объединение педагогов коррекционных групп в связи с изменением условий работы. В работе методического объединения принимают активное участие педагоги всего коллектива. Для решения цели повышения компетентности воспитателей, других специалистов, а также повышения качества воспитания и обучения воспитанников были проведены:

1. Семинар-практикум «Коммуникативные игры в развитии личности ребенка».

2. Консультация для использования нетрадиционных приемов в работе с детьми с ОВЗ при формировании элементарных математических представлений, по использованию здоровьесберегающих технологий в детском саду, а также разработке и апробации индивидуальной программы развития.

3. Деловая игра «Психолого-медико-педагогическое сопровождение детей с задержкой психического развития», «Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушениями поведения и деятельности» и другие мероприятия, позволяющие повысить компетентность педагогов.

Важное место в работе с детьми занимают организованные в течение года интегрированные мероприятия с другими педагогами и специалистами, организация работы специалистов психолого-педагогического консилиума детского сада:

1. Разработка, уточнение с учетом данных динамического обследования и реализация схем и программ сопровождения.
2. Гигиеническое нормирование нагрузок для детей с ОВЗ.
3. Обеспечение преемственности и последовательности в работе с ребенком с ОВЗ со стороны различных специалистов.
4. Организация и проведение психолого-педагогических консилиумов.
5. Разработка и уточнение индивидуального образовательного маршрута для каждого ребенка (с учетом его актуальных возможностей).

В нашем детском саду мы попытались создать единое образовательное пространство. Условия развития ребенка в рамках единого пространства развития:

1. Развивающая предметно-пространственная среда.
2. Интеграция и координация специалистов при реализации программного материала.

Каждый специалист в силу своей квалификации и статуса определяет:

- проблемы, подлежащие корректировке средствами его деятельности;
- педагогический диагноз на основе общего направления собственной деятельности;
- приоритетные линии взаимодействия с другими специалистами в рамках индивидуально-коррекционной работы;
- промежуточные и итоговые результаты индивидуально-коррекционной работы.

Коррекционно-развивающая работа реализуется, как правило, по результатам входного, промежуточного или итогового контроля процессов развития, воспитания и обучения детей в дошкольной образовательной организации и служит средством обеспечения комплексного воздействия всех педагогов на ту или иную проблему в индивидуальном развитии ребенка. Все специалисты планируют перспективное развитие ребенка в рамках его актуального и ближайшего развития.

Разработан и реализуется индивидуальный маршрут развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья (см. табл. 1).

Таблица 1

Индивидуальный маршрут развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья

Неделя месяца	Тема	Задачи (общие задачи) – ставим задачу с учетом возраста детей
Ноябрь		
1–3-я неделя	Знакомство ребенка с детьми	Формирование дружеских, доброжелательных отношений между детьми. Вызвать интерес к общению
4-я неделя	Предметное окружение	Знакомить ребенка с предметами обихода и действиями с ними во время умывания

Декабрь		
1–2-я неделя	Предметы обихода (умывание, уход за телом) Части лица	Закрепить представления ребенка о предметах обихода и действиях с ними во время умывания (порядок действий). Познакомить ребенка с частями лица
3–4-я неделя	Части тела и лица	Продолжать знакомить ребенка с частями тела. Закрепить умения узнавать и показывать (называть) части лица
Январь		
2–3-я неделя	Познакомить с предметами посуды	Закрепить умения узнавать и показывать (называть) предметы посуды. Знакомить с продуктами питания
4-я неделя	Познакомить с продуктами	Закрепить умения узнавать и показывать (называть) продукты питания

В рамках индивидуального маршрута развития прописывается взаимодействие с семьей (см. табл. 2).

Таблица 2

Взаимодействие с семьей

Формы взаимодействия	Задачи (общие задачи) – ставим задачу с учетом возраста детей
1. Познакомить родителей с режимом дня группы и ДОУ. Советы воспитателей: «Режим – это важно!» 2. Консультация «Что должно быть в шкафчике». 3. Беседа «Одежда детей в группе и на улице!» 4. Консультация «Укрепление и сохранение здоровья дошкольников» 5. «Зимой гуляем, наблюдаем, трудимся, играем!» (О важности зимних прогулок)	1. Нацелить родителей на активную совместную и педагогически правильную работу по проведению адаптации ребенка в группе. 2. Настроить родителей на плодотворную совместную работу по плану и правилам группы. 3. Ознакомить родителей воспитанника с основными факторами, способствующими укреплению и сохранению здоровья дошкольника в домашних условиях и условиях детского сада. 4. Способствовать возникновению у родителей желания следовать советам воспитателей

Содержание психолого-педагогического сопровождения ребенка с задержкой психического развития также отмечается в индивидуальном маршруте развития (см. табл. 3).



Психолого-педагогическое сопровождение ребенка  
с задержкой психического развития

Специалист	Образовательные области основной общеобразовательной программы дошкольного образования	Задачи коррекционно-развивающей работы
Педагог-психолог	Диагностическая работа	<ul style="list-style-type: none"> <li>– диагностика уровня психофизического развития и индивидуальных особенностей ребенка;</li> <li>– подбор материала для составления ИОМ</li> </ul>
	Социально-коммуникативное развитие	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оказывать помощь ребенку и семье в период адаптации к условиям пребывания в детском саду;</li> <li>– наладить эмоциональный контакт с ребенком, развивать умение попросить предмет;</li> <li>– формировать произвольную, волевую регуляцию поведения;</li> <li>– формировать элементы учебного поведения;</li> <li>– формировать понимание ласкового обращения и развитие ответных позитивных реакций ребенка – улыбки, ответного взгляда и др.</li> <li>– формировать у ребенка представление о себе: узнавать свое имя и откликаться на него, выполнять элементарные просьбы;</li> <li>– развивать эмоциональную сферу посредством стимуляции ощущений (зрительных, слуховых, тактильных, осязательных, обонятельных и вкусовых);</li> <li>– развивать положительные эмоциональные отклики на социальные контакты: получение радости от физического взаимодействия (поглаживания, прикосновения), удовлетворение от игры;</li> <li>– развивать мелкую моторику рук через сенсорное развитие (различные шнуровки, словесные игры, лепка, кубики, пирамидка, рассматривание картинок, книжек);</li> <li>– корректировать «полевое» поведение ребенка (бесцельное блуждание по комнате) посредством введения в его деятельность простых манипуляций с сенсорным игровым материалом</li> </ul>
	Консультативная работа	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение индивидуальных консультаций с родителями по вопросам развития и воспитания ребенка;</li> <li>– оптимизация взаимодействия с ребенком в семье, ребенка с другими детьми и взрослыми;</li> <li>– организация развивающей среды для ребенка дома</li> </ul>

Определяется работа по физическому развитию ребенка с задержкой психического развития (см. табл. 4).

**Физическое развитие ребенка с задержкой психического развития**

Направления содержания индивидуальной образовательной программы	Содержание педагогической деятельности
Физическое развитие	- развивать общую моторику; - развивать координацию движений

Планирование образовательной деятельности и коррекционно-развивающей работы ведется только на последующее занятие, так как ребенок не всегда может действовать по намеченному сценарию, иногда приходится менять ход занятия спонтанно; целесообразно следовать за ребенком, а не навязывать ему свои предложения деятельности. Постоянно проводим наблюдение за реакциями во время различных видов деятельности, подстраиваясь под настроение ребенка, используя его позитивный настрой на выбранный вид занятия.

Мы используем в своей работе систему различных упражнений, осуществляя деятельностный подход:

- игра «Обобщения»;
- игра в загадки;
- игровые проблемные ситуации;
- элементарные исследования;
- экспериментирование;
- песочная терапия;
- здоровьесберегающие технологии;
- система работы с пословицами;
- ТРИЗ;
- творческая продуктивная деятельность с использованием нетрадиционных техник изобразительной деятельности;
- интегративная деятельность: рисование иллюстраций к литературным произведениям;
- создание символов, схем, чертежей, моделей, макетов;
- мини-музей (ко Дню Победы, Дню пожилого человека);
- информационно-коммуникационные технологии;
- защита портфолио;
- ситуации морального выбора.

Большое внимание уделяем приемам проектной деятельности. Активное применение технологии проектной деятельности позволило реализовать педагогические проекты: «Бабушка рядышком с дедушкой», «День Победы», «День защитника Отечества», «Мой любимый город», «Чудо-огород на окошке растет». Собрана и постоянно пополняется «Лекотека», которая включает в себя дидактические и настольные игры, различные конструкторы на развитие зрительного восприятия пространства, мелкой моторики, конструктивных навыков, внимания, памяти, воображения, логического мышления. Для реализации задач развития детей с задержкой психического развития используем лэпбук «Сокровища горы Качканар». Разработаны и успешно применяются программы: «Уроки

добра» социально-коммуникативной направленности, «По дорожкам мы пойдем, все узнаем, все найдем», направленная на развитие ориентировки в окружающем пространстве: на себе, от себя, на листе и т. п. (образовательная область «Познавательное развитие»).

Большим подспорьем стало для нас взаимодействие с другими организациями: детской городской библиотекой им. Ф. Т. Селянина, отрядом ЮИДД «Дорожный патруль» МСОШ № 2, молодежной организацией ЕВРАЗ КГОК.

Безусловно, одним из факторов, позитивно влияющих на развитие ребенка, является правильно организованная развивающая предметно-пространственная среда.

Влияние предметного окружения на развитие ребенка в детском саду многогранно. Прежде всего необходимо отметить, что его соответствие санитарно-гигиеническим нормам является неперенным условием безопасности детей, сохранения их физического и психического здоровья. Санитарные правила и нормы предъявляют определенные требования к мебели, предметам быта, игровому оборудованию, учебным пособиям. Не менее важно и эмоциональное состояние ребенка в данной среде. Мы оборудовали в группе центры развития ребенка: центр игры, математический центр, центр конструирования и безопасности, «Будем говорить правильно», центры театра и музыки, детская студия красоты, экологический центр красоты, центры движения и детского творчества, уголок уединения. Правильно организованные центры способствуют развитию у детей определенных знаний и представлений об окружающем, побуждают их к деятельности и творческому применению умений, предметное пространство носит специфические черты, отражающие общие и индивидуальные потребности детей.

Одним из важнейших направлений является работа с семьями детей с ОВЗ. Современные родители заинтересованы в сотрудничестве с детским садом. Поэтому очень важно правильно организовать работу с семьей:

- выступления на родительских собраниях по общим вопросам воспитания, обучения и развития детей с нарушением зрения;
- консультации для отдельных групп родителей с учетом общих для них проблем, связанных с особенностями развития детей, трудностями в овладении определенными знаниями;
- индивидуальное консультирование родителей;
- проведение для родителей индивидуальных и подгрупповых коррекционных занятий, целью которых является обучение родителей приемам взаимодействия с ребенком;
- выставки специальной, доступной для понимания родителей литературы с аннотациями педагога-психолога;
- выставки игр и специальных пособий, которые родители могут использовать в занятиях с детьми дома;
- выставки детских работ, выполненных на занятиях психолога, логопеда, задания на дом (на выходные дни, на лето);
- выставки специальной литературы, игр, пособий, детских работ.

Анализ результатов педагогической деятельности показал, что система работы дошкольной образовательной организации позволяет раскрыть возможности для позитивной социализации ребенка, его личностного развития, развития инициативы и творческих способностей. Выявлена положительная динамика социально-эмоционального развития воспитанников, что позволило им активно и успешно участвовать в выставках и конкурсах разной направленности. Создание комфортной адаптивной образовательной, здоровьесберегающей и развивающей среды обеспечило снятие стрессовых факторов в период адаптации, установление дружеских отношений между детьми (см. рис. 1–5).

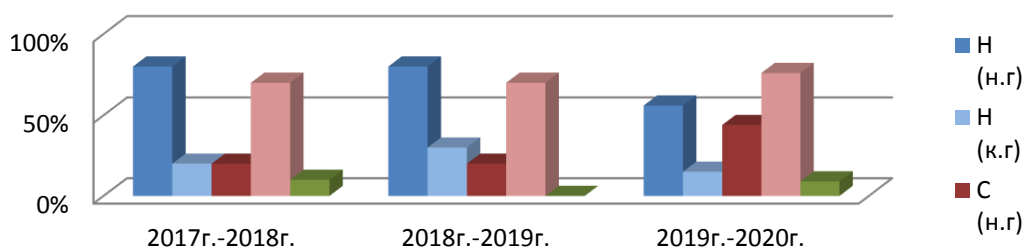


Рис. 1. Результаты образовательной деятельности в области социально-коммуникативного развития

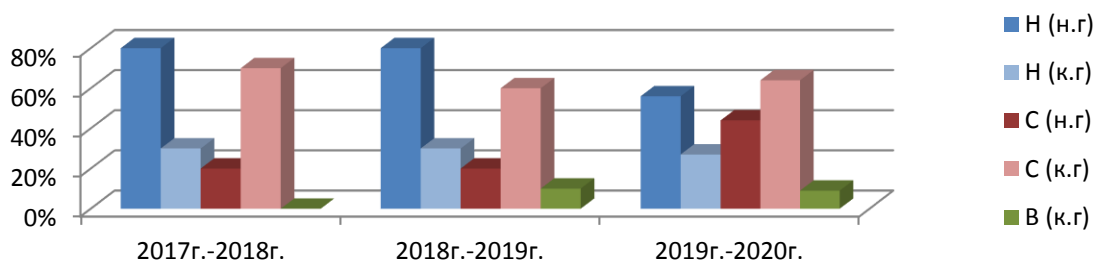


Рис. 2. Результаты образовательной деятельности в области познавательного развития

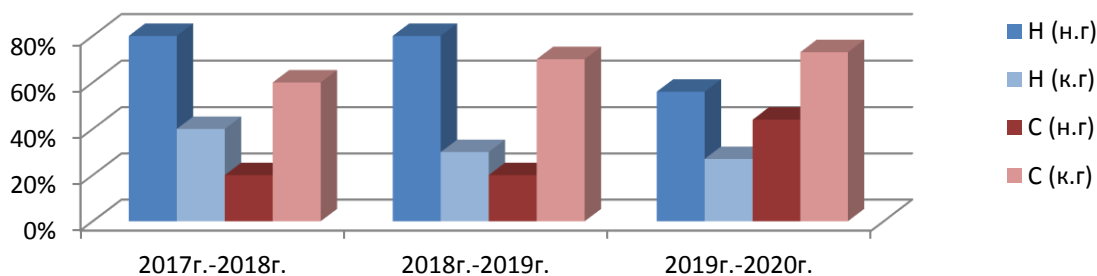


Рис. 3. Результаты образовательной деятельности в области речевого развития

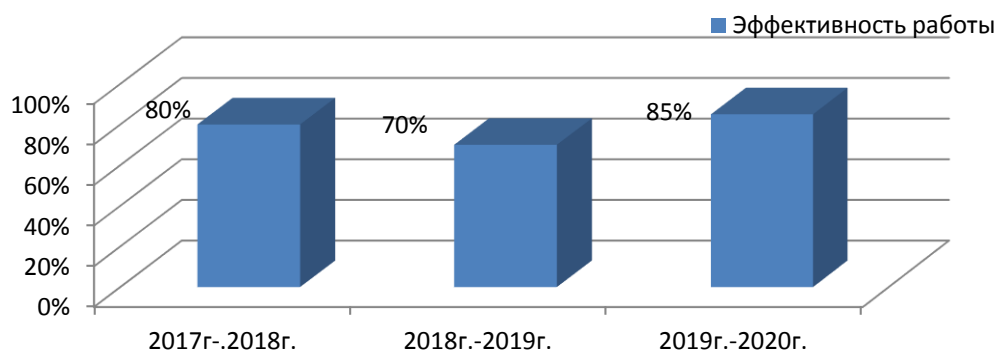


Рис. 4. Эффективность работы

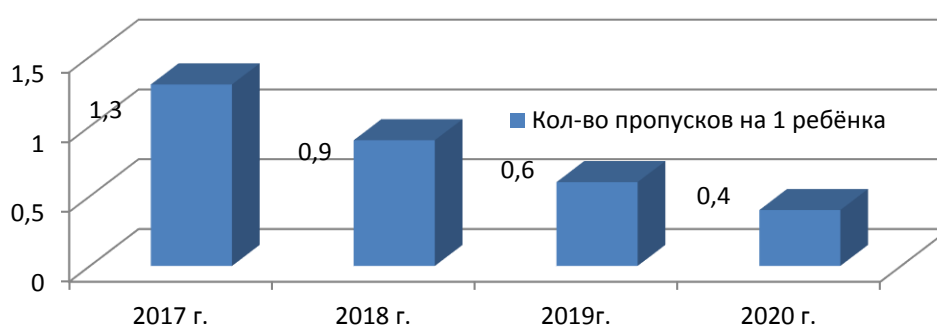


Рис. 5. Уровень заболеваемости детей

Безусловно, есть еще много проблем: нет специалистов – тьюторов, учителей-дефектологов, не всегда есть оптимальные материально-технические возможности для создания ряда условий развития ребенка. Однако организованная нами система развития детей с ОВЗ в инклюзивной образовательной среде дает положительный результат. По окончании дошкольной образовательной организации наши выпускники обучаются в общеобразовательной школе. Имеют успехи в учебе и внеклассной деятельности.

## **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ В РАБОТЕ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В УСЛОВИЯХ РЕАЛИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОЙ ПРАКТИКИ**

*О. Г. Самарина, Е. Ю. Рудных,  
МАДОУ «Детский сад № 17 «Рябинушка», с. Патруши  
det.sad-17@yandex.ru*

На современном этапе дошкольного образования важная роль отводится развитию детей, имеющих ограниченные возможности здоровья (далее – дети с ОВЗ) и испытывающих трудности при освоении основной общеобразовательной программы дошкольного образования (далее – ООП ДО).

В ходе сопровождения детей с ОВЗ в дошкольной образовательной организации объективно возникшими проблемами стали: кадровый дефицит, отсутствие межпредметного взаимодействия, а также согласованности специалистов и разобщенность целей при организации коррекционно-развивающей работы.

Исходя из предыдущего опыта и для эффективности коррекционно-развивающей работы, успешности сопровождения детей с ОВЗ и создания положительного эмоционального климата в коллективе актуальными задачами для нас стали:

- организация и осуществление взаимодействия учителя-логопеда, педагога-психолога, учителя-дефектолога, воспитателя, музыкального руководителя и инструктора по физической культуре;
- наличие общности идей, целостного подхода, а также внедрение системы ранней комплексной помощи.

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (статья 5) определяет право на образование и государственные гарантии реализации права на образование в Российской Федерации:

- создание необходимых условий для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья;
- создание необходимых условий для коррекции нарушений развития и социальной адаптации;
- оказание ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для этих лиц языков, методов и способов общения и условия, в максимальной степени способствующие получению образования определенного уровня и определенной направленности;
- социальное развитие лиц с ограниченными возможностями здоровья, в том числе посредством организации инклюзивного образования.

В настоящее время вопрос воспитания и обучения детей с ОВЗ имеет актуальное значение, так как число дошкольников, которым необходимы специальные образовательные условия, увеличивается.

Так и в нашем дошкольном учреждении родители (законные представители) воспитанников все чаще стали предоставлять заключения ПМПК о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья. В перечень предоставления специальных условий образования входила адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования (далее – АООП ДО) для обучающихся с тяжелыми нарушениями речи, с задержкой психического развития, умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями).

В условиях инклюзивного образования положительные результаты коррекционно-развивающей работы возможны только при скоординированном взаимодействии всех участников образовательного процесса. Поэтому для специалистов дошкольной образовательной организации важно было организовать архитектурную (организация безопасной безбарьерной среды) и предметно-развивающую среду групп, кабинетов учителя-логопеда, педагога-психолога, учителя-дефектолога. Важно приобрести специальное оборудование в соответствии с возрастом и психофизическими особенностями обучающихся.

Преимственность педагогов началась с ознакомления с содержанием заключений ПМПК и проходила в три этапа:

1. Диагностический этап.
2. Коррекционно-развивающий этап.
3. Завершающий этап.

На диагностическом этапе, основываясь на рекомендациях специалистов ПМПК, среди детей 5–7 лет была проведена психолого-педагогическая диагностика с целью выявления индивидуальных особенностей психического, речевого, физического и художественно-эстетического развития детей, испытывающих трудности в усвоении ООП ДО, определения индивидуальных образовательных потребностей и конкретизации проблем всех участников воспитательно-образовательного процесса.

В рамках диагностического обследования выявлены образовательные потребности детей с учетом их индивидуальных особенностей и получен прогноз их последующего развития и обучения. Эти данные стали основой для составления плана индивидуальной коррекционно-развивающей работы, которая была содержательно определена на психолого-педагогическом консилиуме как межведомственное взаимодействие.

Оценка результатов диагностического обследования показала, что для детей с задержкой психического развития характерны отставание в развитии мышления и речи, плохая память, отставание от возрастной нормы волевой и эмоциональной сфер, снижение устойчивости и концентрации внимания, низкая работоспособность. Мы понимаем, что перечисленные признаки приводят к более медленному процессу переработки информации, но позволяют ее осуществлять при благоприятных условиях. У детей с задержкой развития особенно страдают психические функции, которые начинают развиваться на более раннем этапе, то есть ощущения, восприятия и речь. Поэтому процесс переработки сенсорной информации существенно отличается от подобного процесса у нор-

мально развивающихся детей и задерживает освоение видов деятельности, в которых развивается познавательная сфера. Такие дети склонны к бессодержательным подвижным играм типа борьбы, бега. Дети не могут долго заниматься с одной игрушкой, так как у них не сформированы обследовательские действия, они затрудняются выделять свойства предметов, существенные признаки при восприятии формы, цвета, величины, целостных объектов и сложных явлений.

Устная речь у детей с тяжелыми формами речевой патологии характеризовалась строгим ограничением активного словаря, стойкими аграмматизмами, несформированностью навыков связного высказывания, нарушениями общей разборчивости речи.

Помимо специфических отклонений в формировании компонентов речевой системы, отмечалась недостаточная устойчивость внимания и ограниченные возможности его распределения. При относительной сохранности смысловой памяти у детей наблюдалось снижение вербальной памяти, ввиду чего страдала продуктивность запоминания. Мнемическая активность сочеталась с задержкой в формировании других психических процессов. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными по возрасту, у детей фиксировалось отставание в развитии словесно-логического мышления, они испытывали затруднения при анализе, синтезе, сравнении и обобщении. Наряду с этим присутствовала недостаточность развития кистевого праксиса, зрительно-моторной и слухомоторной координации, а также нарушения в пространственной ориентировке и конструктивной деятельности.

Известно, что речь играет существенную роль в формировании личности и является главным фактором психической деятельности человека. Речь – не только форма общения, но и средство организации и регуляции психических процессов, предметных действий и художественно-эстетического развития человека.

Еще Л. С. Выготский, опираясь на длительное изучение процессов мышления и речи, пришел к выводу о том, что есть все фактические и теоретические основания утверждать, что не только интеллектуальное развитие ребенка, но и формирование его характера, эмоций и личности в целом находится в непосредственной зависимости от речи.

Так, на этапе коррекционно-развивающей работы перед специалистами стояли задачи, которые решались в рамках реализации АООП ДО и заключались в необходимости:

- выявления индивидуальных особенностей психического, речевого, физического и художественно-эстетического развития детей с ОВЗ;
- индивидуального и дифференцированного подхода;
- сниженного темпа обучения;
- структурой простоты содержания заданий и наглядности;
- создания психологически комфортных условий для развития личности каждого ребенка;
- сенсомоторного и речедвигательного развития;
- развития высших психологических функций;



- подготовки к обучению в школе (физическая, психологическая, педагогическая);
- развития эмоционально-волевой и коммуникативной сфер;
- формирования интеллектуальных умений (анализ, сравнение, синтез, обобщение, установление закономерностей) и расширения кругозора;
- формирования и развития звуковой стороны речи и языкового анализа и синтеза;
- формирования и развития фонематического восприятия и грамматически правильно оформленной речи;
- развития основных физических двигательных качеств (ловкость, выносливость, чувство равновесия) и укрепления опорно-двигательного аппарата;
- развития слухомоторной и пространственной координации, а также музыкально-ритмических способностей;
- реализации детского творчества во всех видах музыкальной деятельности.

Коррекционно-развивающая работа, непрерывно организованная в течение года, обеспечивала своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекции недостатков детей с ОВЗ в условиях инклюзивного образования и предполагала:

1. Корректировку АООП ДО для разных категорий детей с ОВЗ, а также разработку алгоритма взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации и совместного тематического плана на основе единых лексических тем, а также проектной деятельности в рамках реализации АООП ДО.

2. Включенность специалистов дошкольной образовательной организации в организацию системы психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ: получение дополнительного профессионального образования по направлению организации деятельности с детьми с ОВЗ, проведение заседаний психолого-педагогических консилиумов, семинаров-практикумов, консультаций с целью обсуждения, разъяснения индивидуально-типологических особенностей детей с ОВЗ и утверждения плана межпредметного взаимодействия.

3. Взаимодействие с родителями (законными представителями): проведение индивидуальных и групповых консультаций, семинаров, мастер-классов, тренингов, родительских собраний в формате онлайн- и офлайн-встреч с целью обеспечения непрерывности специализированного сопровождения семей, имеющих детей с ОВЗ, и в вопросах реализации дифференцированного подхода в обучении, воспитании, развитии и социализации детей.

В основу коррекционно-развивающей работы положен принцип комплексно-тематического планирования с учетом лексических тем. Его основным направлением являлось построение воспитательно-образовательного процесса, направленного на обеспечение единства воспитательных, развивающих, обучающих и коррекционных целей и задач, с учетом интеграции на необходимом и достаточном материале, максимально приближаясь к разумному «минимуму» с учетом контингента воспитанников, их индивидуальных и возрастных особенностей.

Организационной основой реализации комплексно-тематического принципа являются примерные лексические темы (события, праздники, проекты), которые ориентированы на все направления развития ребенка дошкольного возраста, на необходимый запас знаний и представлений об окружающей действительности, природе, семье и о себе.

Построение всего образовательного процесса вокруг одного центрального блока дает большие возможности для развития детей. Подобранные лексические темы помогают организовать информацию оптимальным, доступным и интересным способом. У дошкольников появляются многочисленные возможности для экспериментирования, развития основных навыков, речи, понятийного мышления, памяти и т. д.

Одной теме уделяется не менее одной недели. В образовательной среде происходит «погружение» в одну лексическую тему. Тема отражается в подборе материалов (наглядных, дидактических), находящихся в группе, уголках развития, а также в организованном пространстве всех специалистов дошкольной образовательной организации.

Формы подготовки и реализации комплексно-тематического планирования носят интегрированный, межпредметный характер, что позволяет решать несколько образовательных задач в психолого-педагогических областях.



Рис. Сферы развития детей в рамках работы по лексическим темам

В рамках межпредметного взаимодействия специалистов дошкольной образовательной организации в условиях инклюзивного образования в течение года активно применялась проектная деятельность.

Разработаны и реализованы следующие проекты:

- «Создание системы взаимодействия учителя-логопеда и специалистов при работе с детьми, имеющими нарушения речи» (октябрь). Цель проектной деятельности: усиление коррекционной направленности образовательного процесса в дошкольной образовательной организации, создание системы межпредметного взаимодействия педагогов в процессе коррекционно-развивающей деятельности с детьми с ТНР в рамках инклюзивного образования. В рамках проекта демонстрируется межпредметная взаимосвязь учителя-логопеда с воспитателями, педагогом-психологом, музыкальными руководителями, инструктором по физической культуре.
- «Расти здоровым, малыш» (в течение учебного года). Цель проекта: создание системы коррекционно-развивающего обучения для детей с ТНР в условиях инклюзии средствами сенсомоторного развития. В рамках проекта демонстрируется межпредметная взаимосвязь инструктора по физической культуре с воспитателями, учителем-логопедом, педагогом-психологом.
- «Веселая логоритмика» (в течение учебного года). Цель проекта: преодоление и профилактика речевых расстройств посредством музыкально-логоритмических игр и упражнений в процессе организации речевого досуга для дошкольников. В рамках проекта демонстрируется межпредметная взаимосвязь учителя-логопеда с музыкальным руководителем и воспитателями.
- «Использование пиктографии (графических символов) в работе с детьми» (октябрь – апрель). Цель проекта: создать эффективную систему работы по развитию связной речи, памяти, воображения, восприятия с использованием графических схем. В рамках проекта демонстрируется межпредметная взаимосвязь учителя-логопеда, воспитателей, педагога-психолога, музыкального руководителя.
- «День психологического здоровья» (ноябрь). Цель проекта: способствовать эмоциональному сближению детей, родителей (законных представителей), педагогов, а также формирование и развитие социально-коммуникативных навыков. В рамках проекта демонстрируется межпредметная взаимосвязь педагога-психолога с воспитателями, музыкальным руководителем, учителем-логопедом, инструктором по физической культуре.
- «Путешествие на планету знаний» (январь). Цель проекта: развитие познавательной активности у детей, интереса к обучению, творческих способностей и когнитивной сферы, навыков культурного общения, сотрудничества и толерантного отношения друг к другу. В рамках проекта демонстрируется межпредметная взаимосвязь педагога-психолога с воспитателями, музыкальным руководителем, учителем-логопедом.
- «Давайте жить дружно» (апрель). Цель проекта: формирование межличностных отношений в группе, развитие социально-коммуникативных

навыков и эмпатии. В рамках проекта демонстрируется межпредметная взаимосвязь педагога-психолога с музыкальным руководителем, учителем-логопедом и воспитателями.

- «Путешествие в страну Речевцветик» (кульминационное мероприятие, май). Цель проекта: оценка эффективности коррекционно-развивающей работы специалистов в условиях инклюзивного образования. В рамках проекта демонстрируется межпредметная взаимосвязь педагога-психолога с учителем-логопедом, музыкальным руководителем, воспитателем и инструктором по физической культуре.

На заключительном этапе, по результатам проведенного итогового диагностического обследования детей с ОВЗ по освоению АООП ДО, у большинства из них отмечались:

- достаточный уровень развития крупной и мелкой моторики;
- произвольность и самоконтроль в поведении;
- сформированность физических качеств (силы, выносливости, гибкости и др.);
- готовность и способность к общению со взрослыми и сверстниками;
- достаточный уровень развития когнитивной и эмоциональной сфер;
- достаточный уровень развития игровой деятельности;
- достаточный уровень начальных знаний о себе и о социальном мире, в котором они живут;
- способность договариваться, учитывать интересы и чувства других, сопереживать неудачам и радоваться успехам других, адекватно проявлять свои чувства;
- способность к волевым усилиям: дети умеют следовать социальным нормам поведения и правилам в разных видах деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками, могут соблюдать правила безопасного поведения и личной гигиены;
- любознательность, проявление интереса к предметам и явлениям окружающего мира, к экспериментированию; способность установления причинно-следственных связей, способность к простейшим умозаключениям;
- сформированность элементарных пространственных представлений и ориентировка во времени;
- освоение элементарных математических представлений (осваивают количественный и порядковый счет в пределах десятка, обратный счет, состав числа из единиц; соотносят цифру и число, решают простые задачи с опорой на наглядность);
- способность к построению речевого высказывания в ситуации общения;
- способность составлять рассказы по серии сюжетных картинок;
- достаточный уровень овладения культурными способами деятельности, видами музыкальной деятельности и самостоятельность в разных ее видах;
- достаточный уровень развития воображения, которое реализуется в разных видах музыкально-игровой и творческой деятельности.

Таким образом, межпредметное взаимодействие показало, что профессиональная компетенция педагогов, психологическая поддержка родителей и партнерские отношения способствуют восстановлению речевых нарушений, развитию высших психических функций, раскрытию интеллектуальных и познавательных способностей детей с ОВЗ.

Очевидно, что к достоинствам инклюзивного образования детей с ОВЗ в дошкольной образовательной организации относится то, что дети учатся естественно воспринимать и толерантно относиться к человеческим различиям, дети становятся эмпатичны и готовы к взаимопомощи. У детей с ОВЗ расширяется круг общения, появляется возможность адаптации и интеграции в обществе наравне с нормотипичными детьми, имеется возможность получения психосоциального, психологического, коррекционного и социализирующего сопровождения, а также развития социальных и коммуникативных навыков.

Благодаря инклюзивным подходам, семьи, имеющие детей с особыми образовательными потребностями, лучше понимают особенности типичного и атипичного развития своих детей, имеют возможность овладеть навыками позитивных детско-родительских отношений, принимают активное участие в процессе обучения и воспитания. Также могут заручиться поддержкой как со стороны других родителей, так и со стороны специалистов, которые обеспечивают формирование и сохранение психологического здоровья детей и способствуют гармоничному развитию личности каждого ребенка.

Описанный выше практический опыт может быть использован в работе педагогов дошкольных образовательных организаций, осуществляющих сопровождение детей с ОВЗ в условиях реализации инклюзивной практики.

# **МОДЕЛИРОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

*Л. Ф. Шамаева,  
МБДОУ «Детский сад «Лукоморье», структурное подразделение «Радуга»,  
г. Михайловка Волгоградской области  
larashamaeva@yandex.ru*

Обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование является на современном этапе одной из важнейших задач государственной политики.

В 2012 году Российская Федерация ратифицировала Конвенцию ООН о правах инвалидов, согласно которой Россия не только признает их право на образование, но и должна обеспечивать образование детей-инвалидов на всех уровнях.

Одной из важных составляющих стратегии развития образования в России является создание общедоступной образовательной среды, которая позволит создать равные возможности для получения образования всеми гражданами страны вне зависимости от каких бы то ни было их особенностей, в том числе вне зависимости от состояния здоровья.

Общие требования к условиям получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья приведены в федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования. Совокупность условий, необходимых для реализации образовательных программ, в том числе условий, учитывающих особые образовательные потребности детей с ограниченными возможностями здоровья в целом и для каждой категории детей отдельно, прописана в примерных адаптированных основных общеобразовательных программах дошкольного образования.

Структурное подразделение «Радуга» муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Лукоморье» городского округа город Михайловка Волгоградской области посещают 118 детей, из которых 50 воспитанников имеют функциональные нарушения зрения.

Общей типологической особенностью развития дошкольников данной нозологической группы является своеобразие психофизического развития, обусловленное прямым или косвенным негативным влиянием нарушенных зрительных функций, что влечет за собой особенности развития зрительного восприятия, определенные трудности пространственного видения, зрительно-моторной координации, проблемы социально-коммуникативного и личностного развития, речевые нарушения.

Теоретическое решение данных проблем является вполне осуществимой задачей. Однако их практическая реализация возможна лишь в том случае, если в образовательной организации будет создана специальная среда, обеспечивающая адекватные условия и равные со всеми детьми возможности для

получения без дискриминации качественного образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Учитывая существующие противоречия между системностью образования и воспитания детей с особыми образовательными потребностями и не-системным характером организации образовательной среды, мы разработали модель. Эта модель представлена системой из шести взаимосвязанных компонентов, ориентированных на совершенствование процессов образования и воспитания детей с функциональными нарушениями зрения (см. рис.).

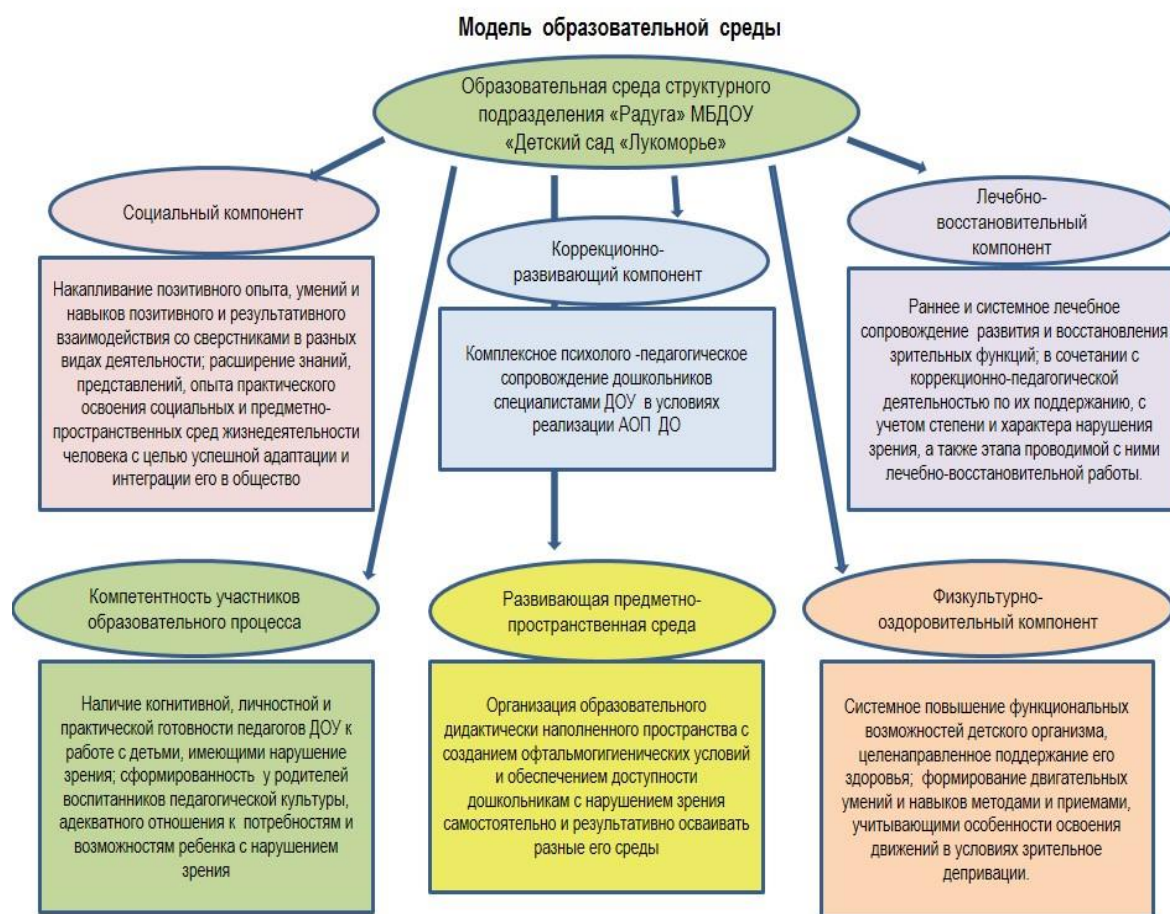


Рис. Модель образовательной среды для детей с функциональными нарушениями зрения в дошкольной образовательной организации

Рассмотрим подробно содержание структурных компонентов модели образовательной среды для детей с функциональными нарушениями зрения в дошкольной образовательной организации.

#### *Компонент «Развивающая предметно-пространственная среда»*

Повышение доступности качественного образования, соответствующего возможностям и особым образовательным потребностям воспитанников, является важнейшим аспектом деятельности дошкольного образовательного учреждения.

Предметно-пространственная среда выступает необходимым условием и источником развития детей с патологией зрения, помогает преодолевать недостатки сенсорного развития в условиях зрительной депривации, развивать зрительно-моторную координацию, активизировать сохранные анализаторы, развивать пространственную ориентировку.

Коррекционно-развивающая среда, созданная в структурном подразделении, обеспечивает коррекционно-компенсаторные условия для полноценного развития ребенка во всех видах детской деятельности. Информативное богатство среды представлено разнообразием тематики, многообразием дидактического и демонстрационного материала.

Продуманная предметно-развивающая среда детского сада подчинена задачам стимулирования и развития зрительных и психических функций, способствует расширению границ жизненного пространства ребенка, нормализации процесса социализации слабовидящих детей.

Средства реализации компонента:

- архитектурная доступность (оснащенность пандусами, поручнями, тактильными плитками, тактильными указателями и кнопками вызова персонала);
- в групповых комнатах созданы и находятся в свободном доступе центры активности: познавательной и исследовательской деятельности, музыкально-театрализованной деятельности, продуктивной и творческой деятельности, игры, конструирования, отдыха и природы;
- интерактивное оборудование с программным обеспечением;
- тифлосредства и тифлоприборы («Ориентир», планшет для рельефного рисования DraftsMan, аппарат для печати тактильной графики Piaf, лупы, увеличители);
- настенные и подвесные тренажеры для развития глазодвигательных функций и зрительно-моторной координации.

*Коррекционно-развивающий компонент*

Коррекционная работа в дошкольном образовательном учреждении строится как многоуровневая система целостного, комплексного, дифференцированного, регулируемого процесса психофизического развития и восстановления зрения детей на основе стимуляции всех потенциальных возможностей.

Специфичность коррекционной работы с детьми дошкольного возраста состоит во взаимосвязи и взаимодействии коррекционной работы со всеми видами детской деятельности; во всестороннем воздействии содержания, методов, приемов и средств коррекции на психику ребенка, а также в компенсаторном развитии средствами детской деятельности и в интеграции ребенка в общество зрячих на основе сложившихся у него социально-адаптивных форм общения и поведения.

Педагоги детского сада создают условия для закрепления результатов восстановительного лечения, формирования навыков и умений пользоваться неполноценным зрением и формирования компенсаторных форм ориентации за счет развития сохранных анализаторов, речи и мышления.



В ходе коррекционной деятельности дети учатся выделять и анализировать различные пространственные признаки и отношения, получать информацию об окружающем пространстве с привлечением всей сенсорной сферы. На практике применение здоровьесберегающих технологий, социоигровых методов и приемов, тренировочных упражнений для развития мелкой моторики пальцев и кистей рук дает возможность детям с нарушением зрения стать более активными и любознательными.

Средства реализации компонента:

- психолого-медико-педагогический консилиум;
- реализация коррекционного раздела адаптированной образовательной программы дошкольного образования (фронтальные, подгрупповые, индивидуальные занятия воспитателей и узких специалистов);
- реализация индивидуальных образовательных маршрутов;
- консультирование родителей.

*Лечебно-восстановительный компонент* включает в себя раннюю всестороннюю диагностику нарушения зрительных функций, проведение лечебных и оздоровительных мероприятий, необходимых для их восстановления.

В зависимости от диагноза, структуры зрительного дефекта, степени и характера зрения медицинские работники используют тифлоприборы и специальные офтальмологические аппараты.

В нашем дошкольном учреждении ортоптический кабинет оснащен необходимым оборудованием для коррекции зрения детей на этапах плеоптического, ортоптического, стереоскопического лечения.

Лечебно-восстановительная работа в детском саду ведется в тесном взаимодействии с коррекционно-педагогическим процессом на основе максимального сближения медицинских и педагогических средств коррекции.

Средства реализации:

- еженедельный контроль состояния зрительных функций врачом-офтальмологом;
- система лечебно-восстановительных мероприятий (оптическая коррекция аметропии, плеоптическое и ортопто-диплоптическое лечение);
- соблюдение педагогами режима зрительных нагрузок и офтальмоэргonomических рекомендаций врача-офтальмолога;
- зрительные гимнастики.

*Социальный компонент*

Основной целью работы групп компенсирующей направленности для детей с нарушенным зрением является успешная социальная адаптация их в современном обществе и обеспечение им равных стартовых возможностей.

Успешная социализация наших воспитанников обеспечивается их умением рационально пользоваться зрением, получать с его помощью максимально полезные представления об окружающем мире, определенным запасом представлений об элементарных социально-бытовых ситуациях, а также умением общаться и успешно взаимодействовать с окружающими.

Социальный опыт детей формируется поэтапно, с постепенным усложнением и увеличением объема преподносимого материала.

Усвоение ребенком с патологией зрения общественного и культурного опыта подразумевает в первую очередь активность самого ребенка в различных видах детской деятельности.

В процессе социализации детей педагоги дошкольного учреждения формируют у них алгоритм необходимых действий, способы получения информации об окружающем с помощью нарушенного зрения и, используя сохранные анализаторы, демонстрируют им приемы позитивного и результативного взаимодействия с окружающими, соблюдения норм общепринятого поведения.

Средства реализации: тематические занятия, занятия педагога-психолога, сюжетно-ролевые и дидактические игры, подвижные игры с правилами, решение проблемных ситуаций, психогимнастика, экскурсии, совместные праздники.

#### *Физкультурно-оздоровительный компонент*

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования в первую очередь направлен на решение задачи охраны и укрепления физического и психического здоровья дошкольников.

Наряду с общими задачами, физическое воспитание наших детей направлено на развитие основных движений, физических качеств, координации и на преодоление малоподвижности, скованности, неуверенности и боязни пространства, возникающих на фоне зрительной патологии.

Педагоги дошкольной образовательной организации активно используют разнообразные формы физкультурно-оздоровительной работы: занятия, спортивные праздники, разные виды гимнастик, массаж, прогулки, подвижные игры и другие формы.

В структурном подразделении имеются уголки здоровья, физкультурные уголки, оснащенные разнообразными атрибутами, пособиями и спортивными снарядами для осуществления физкультурно-оздоровительной работы.

Для усиления коррекционного воздействия применяют нестандартное физкультурное оборудование и другие здоровьесберегающие компоненты, направленные на создание благоприятного психологического климата, которые способствуют формированию эмоционально-волевых качеств, устойчивой мотивации к выполнению физических упражнений и осознанному отношению к своему здоровью у дошкольников с нарушением зрения.

*Компетентность участников образовательного процесса* является одним из важных структурных компонентов описываемой модели.

Организация образовательной деятельности и коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения зрения, предполагает необходимость специальной подготовки педагогического коллектива, осознанного отношения родителей к особым образовательным потребностям их ребенка и толерантного восприятия детей с ограниченными возможностями здоровья сверстниками. Это обуславливает проведение комплекса мероприятий, направленных на актуализацию знаний об особенностях психофизического развития детей с ограниченными возможностями здоровья, понимание задач и содержания коррекционной работы,

обоснованность выбора методов, средств и технологий организации образовательного и реабилитационного процесса таких детей.

Педагоги получают теоретические и практические знания на курсах повышения квалификации и переподготовки, активно участвуют в мероприятиях по обмену опытом на разных уровнях.

Для просвещения родителей и активного включения их в жизнь учреждения в саду проводятся консультации, мастер-классы учителей-логопедов, учителей-дефектологов, воспитателей, дни открытых дверей, совместные с родителями и детьми других групп физкультурные и музыкальные развлечения и праздники, родительские собрания и круглые столы.

Наше учреждение работает уже более 50 лет, и почти 30 лет функционируют группы компенсирующей направленности для детей с нарушением зрения. Разработанная нами модель образовательной среды представлена как инновационная практика, которая описывает апробированную систему создания специальных условий для образования и воспитания детей с функциональными нарушениями зрения и позволяет нам интенсифицировать педагогический процесс, совершенствовать содержание, организационные формы, методы и средства обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья.

Успешная реализация программы инновационного проекта по теме «Педагогические условия реализации адаптивных образовательных программ для детей с функциональными расстройствами зрения» в рамках региональной инновационной площадки подтверждает эффективность созданной модели образовательной среды.

## **РАБОТА С ДЕТЬМИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ОРГАНИЗАЦИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБУЧЕНИЯ**

*Т. Ф. Юнязова, О. Ю. Мезенина,  
МАДОУ Новоуральского городского округа – детский сад «Росток»,  
обособленное структурное подразделение – детский сад № 48 «Радуга»,  
г. Новоуральск  
tanya.yun@list.ru*

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в главе IV (статьи 34, 42), главе VI (статья 55), главе VII (статьи 64, 65), главе XI (статья 79) устанавливает правовые, организационные и экономические основы, общие правила осуществления образовательной деятельности в условиях организации инклюзивного образования.

Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 № 1155, учитывает построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, направлен на обеспечение равных возможностей для полноценного развития каждого ребенка в период дошкольного детства независимо от психофизиологических и других особенностей (в том числе ограниченных возможностей здоровья), создания благоприятных условий развития детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями; предъявляет требования к содержанию коррекционной работы и/или инклюзивного образования в процессе реализации образовательной программы дошкольного образования, требования к условиям для получения без дискриминации качественного образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.

В соответствии с современными нормативными требованиями в детском саду № 48 «Радуга», обособленном структурном подразделении муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Новоуральского городского округа – детский сад «Росток», проводится планомерная и систематическая работа по организации инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ) в группах общеразвивающей направленности.

На данный момент детский сад посещают 182 ребенка, 5 из которых имеют статус детей с ОВЗ. Дети с ОВЗ, посещающие детский сад, имеют следующие нозологические группы нарушений здоровья: 2 ребенка с задержкой психического развития, 3 ребенка с тяжелыми нарушениями речи. Образовательный процесс с детьми с ОВЗ организован в группах общеразвивающей направленности.

Кроме этого, на площадке детского сада организована работа с тремя детьми-инвалидами дошкольного возраста, не посещающими детский сад, а также с 15 детьми, имеющими статус ОВЗ и ребенка-инвалида, посещающими другие структурные подразделения – детские сады МАДОУ д/с «Росток».

Цель реализации инклюзивного образования, организованного в нашем детском саду: обеспечение коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии, оказание помощи детям с ОВЗ в освоении адаптированной образовательной программы дошкольного образования.

Данная цель конкретизируется следующими задачами:

- выявить воспитанников, испытывающих трудности в освоении образовательной программы, имеющих особенности в развитии, социальной адаптации и поведении, для принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения;
- обеспечить психолого-педагогическое сопровождение воспитанников, имеющих особые образовательные потребности, через направление на муниципальную ПМПк, определение дальнейшего образовательного маршрута; составление и реализацию АОП и индивидуальных образовательных маршрутов в соответствии с характером нарушений развития;
- организовать консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния и возможностей воспитанников, содержания психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования.

Дети с ОВЗ принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе дошкольного образования с согласия родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии.

При приеме детей с ОВЗ, детей-инвалидов в группы общеразвивающей направленности нами обеспечиваются необходимые условия, учитывающие особенности их психофизического развития. В 2019 году детский сад включен в государственную программу Российской Федерации «Доступная среда» по реализации мероприятий по созданию условий для получения детьми-инвалидами качественного образования. В рамках участия в данной программе проведена реконструкция 1-го этажа здания детского сада. При входе в здание выстроен пандус с соблюдением норм безопасности и соотношения требуемых размеров, имеется 2 входа в здание для инвалидов и лиц с ОВЗ. На всех путях передвижения выложены тактильные плитки контрастного цвета с использованием выпуклостей на поверхности, использована контрастная маркировка дверных проемов. При входе в здание установлены тактильные пиктограммы и мнемосхемы. На путях передвижения установлены широкие двойные поручни.

Кабинеты учителя-логопеда, педагога-психолога оснащены современным интерактивным оборудованием:

- образовательная система «Эдуквест» предназначена для развития и коррекции познавательных процессов, когнитивных и моторных навыков у слабовидящих, слабослышащих детей и детей-инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата;

- развивающий коррекционный комплекс с видеобиоуправлением «Тимокко» предназначен для коррекции двигательных нарушений и когнитивных функций у детей с ОВЗ, детей-инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата и слабовидящих детей;
- интерактивный комплекс «интерактивная песочница – умный стол «Домик» используется для коррекции сенсомоторных навыков, зрительно-тактильных ощущений и когнитивных функций, предназначен для развития анализаторных систем (зрение, слух, осязание), используется для коррекционных занятий с детьми, имеющими нарушения зрения, задержку моторного, речевого и психического развития;
- световой стол для песочной терапии обеспечивает развитие и коррекцию сенсомоторных навыков, зрительно-тактильных ощущений;
- сухой бассейн предназначен для развития координационных двигательных способностей и коррекции двигательных и сенсорных нарушений, повышения мышечного тонуса, двигательной и эмоциональной активности;
- опора для сидения для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата – для реабилитационных мероприятий с детьми, имеющими патологию опорно-двигательного аппарата различной степени тяжести, в том числе с детским церебральным параличом;
- игровой набор «Говоряша» предназначен для работы с детьми, имеющими речевые нарушения различного генеза, способствующий развитию артикуляционного праксиса, коррекции звукопроизношения, развитию речевого дыхания, развитию мелкой моторики у детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

В детском саду организовано пространство изостудии с учетом потребностей детей с ОВЗ.

С учетом потребностей инвалидов и других маломобильных групп оборудован отдельный санузел. Имеется приемная с расширенными дверными проемами и гардеробной.

Взаимоотношения участников образовательных отношений строятся на основе сотрудничества, уважения личности, приоритета общечеловеческих ценностей, уважения личности ребенка и предоставления ему свободы развития в соответствии с индивидуальными особенностями.

Воспитанникам с ОВЗ предоставляются условия получения социальной, педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-педагогической коррекции; возможность обучения по индивидуальному учебному плану в пределах осваиваемой образовательной программы.

К реализации инклюзивного образования подключены все специалисты детского сада в рамках реализации адаптированных образовательных программ дошкольного образования и индивидуальных образовательных маршрутов. Итоги реализации индивидуальных образовательных маршрутов подводятся 1 раз в квартал на заседании психолого-педагогического консилиума детского сада.

С детьми, имеющими статус ОВЗ, работают педагог-психолог, учитель-логопед, 7 воспитателей, 2 музыкальных руководителя, инструктор по физической культуре. Все эти педагоги имеют удостоверение о повышении квалификации в области инклюзивного образования установленного образца за последние 3 года. При необходимости к работе привлекается учитель-дефектолог (0,25 ставки по МАДОУ детский сад «Росток»).

Родители (законные представители) воспитанников с ОВЗ являются активными участниками коррекционно-образовательного процесса.

Нами составлена и реализуется модель психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ (см. табл.).

Таблица

Модель психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями здоровья

Психолого-педагогическое сопровождение детей, нуждающихся в коррекции речевого, личностного и интеллектуального развития	
Положение о ППК МАДОУ детский сад «Росток» Положение о логопункте детского сада	
<b>Учитель-логопед</b>	<b>Педагог-психолог</b>
Осуществление инклюзивного подхода к организации коррекционной работы Посещение детьми с ограниченными возможностями здоровья групп общеразвивающей направленности	
Изучение медицинских карт, распределение детей по оздоровительным и образовательным маршрутам	
Педагогическое наблюдение, фиксация результатов в индивидуальных картах развития детей	
Мониторинг речевого развития детей	Психологическое наблюдение Мониторинг интеллектуального развития воспитанников Индивидуальная углубленная диагностика эмоционально-личностной сферы (по запросу)
Осмотр детей, консультирование педагогов и родителей (законных представителей) воспитанников учителем-дефектологом	
Консультационное сопровождение родителей (законных представителей) воспитанников Подготовка и представление пакета документов на муниципальную ПМПК	
Адаптированные образовательные программы для детей с тяжелыми нарушениями речи	Адаптированные образовательные программы для детей с задержкой психического развития
Индивидуальные образовательные маршруты как средство реализации АОП Включение в реализацию ИОМ специалистов детского сада и воспитателей групп, которые посещают дети с ОВЗ Подведение итогов реализации индивидуальных образовательных маршрутов 1 раз в квартал на заседании ППК детского сада	
Логопедическое сопровождение детей с нарушениями речевого развития в рамках организации работы логопункта детского сада	Психологическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста в процессе организации индивидуальной и групповой совместной деятельности: – психолого-профилактическая работа; – интеллектуальное и личностное развитие

Психолого-педагогическое сопровождение воспитанников, нуждающихся в коррекции речевого, личностного и интеллектуального развития, осуществляется на основе положений о психолого-педагогическом консилиуме, о логопункте детского сада. Сопровождение осуществляется учителем-логопедом в условиях логопункта детского сада, педагогом-психологом и педагогами детского сада через реализацию инклюзивного подхода к организации коррекционной работы, посещение детьми с ОВЗ групп общеразвивающей направленности.

Образовательная деятельность с данными воспитанниками осуществляется в соответствии с составленными на каждого ребенка с ОВЗ адаптированными образовательными программами и индивидуальными образовательными маршрутами, учитывающими виды нарушений. К коррекционному сопровождению детей с ОВЗ подключены все специалисты детского сада в рамках реализации индивидуальных образовательных маршрутов, итоги реализации которых подводятся 1 раз в квартал на заседании психолого-педагогического консилиума детского сада.

Педагогами детского сада используются следующие формы психолого-педагогического сопровождения воспитанников с ОВЗ:

- изучение медицинских карт, определение оздоровительных и образовательных маршрутов воспитанников;
- педагогическое наблюдение с фиксацией результатов в индивидуальных картах развития детей;
- мониторинг речевого развития воспитанников;
- психологическое наблюдение;
- мониторинг интеллектуального развития воспитанников;
- индивидуальная углубленная диагностика эмоционально-личностной сферы (по запросу);
- осмотр детей, консультирование педагогов и родителей (законных представителей) воспитанников учителем-дефектологом;
- консультационное сопровождение родителей (законных представителей) воспитанников;
- подготовка и представление пакета документов для обследования специалистами муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии;
- логопедическое сопровождение детей с нарушениями речевого развития в рамках работы логопункта;
- психологическое сопровождение воспитанников в процессе организации индивидуальной и групповой совместной деятельности: психолого-профилактическая работа, интеллектуальное и личностное развитие;
- включение воспитанников с ОВЗ во все итоговые мероприятия по реализации содержания основной образовательной программы дошкольного образования (праздники, концерты, конкурсы, акции, выставки и другие).

Особое место в организации и осуществлении инклюзивного образования в детском саду занимает работа специалистов психолого-педагогического кон-



силиума. В его состав входят заведующий структурным подразделением – председатель консилиума, старший воспитатель – заместитель председателя, педагог-психолог – секретарь, учитель-логопед – член консилиума.

Деятельность психолого-педагогического консилиума направлена на создание оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников посредством психолого-педагогического сопровождения через:

- выявление трудностей воспитанников в освоении образовательных программ;
- разработку рекомендаций по организации психолого-педагогического сопровождения;
- консультирование участников образовательных отношений;
- контроль над выполнением рекомендаций психолого-педагогического консилиума.

Качество и эффективность работы детского сада по организации психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов Новоуральского городского округа обеспечивается через установление сетевого взаимодействия с общественными и образовательными организациями, находящимися на территории Новоуральского городского округа:

- Новоуральская городская организация общероссийской общественной организации Всероссийское общество инвалидов (ООО ВОИ) (проведение совместных мероприятий по обеспечению условий реализации дополнительной общеразвивающей программы художественно-эстетической направленности «Палитра детства» для лиц с ОВЗ и детей-инвалидов, разработка плана реализации мероприятий, взаимодействия педагогического коллектива и воспитанников МАДОУ детский сад «Росток» и членов ВОИ на безвозмездной основе);
- МАУ ДО «Центр диагностики и консультирования» (направление воспитанников на Территориальную муниципальную психолого-медико-педагогическую комиссию Новоуральского городского округа для проведения комплексного обследования воспитанников и получения рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания);
- государственное казенное образовательное учреждение Свердловской области «Новоуральская школа № 2, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы» (направление воспитанников для прохождения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии с целью комплексного обследования детей дошкольного возраста, осуществления информирования родителей, законных представителей о результатах обследования, получения по результатам обследования рекомендаций, оказания консультативной помощи родителям, законным представителям, работникам образовательной организации по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья).

Специалисты детского сада с 2017 по 2020 год являются организаторами методического объединения педагогов МАДОУ детский сад «Росток» по теме «Сопровождение воспитанников с ОВЗ в группах общеразвивающей направленности», осуществляя сопровождение педагогов обособленных структурных подразделений МАДОУ детский сад «Росток» к составлению и реализации адаптированных образовательных программ и индивидуальных образовательных маршрутов.

Педагог-психолог и учитель-логопед детского сада осуществляют психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ и детей-инвалидов, посещающих обособленные структурные подразделения – детские сады МАДОУ детский сад «Росток», эффективно используя условия «Доступной среды».

В связи с успешной реализацией инклюзивной практики детский сад стал победителем V Федерального научно-общественного конкурса «Восемь жемчужин дошкольного образования» в номинации «Лучший детский сад наукограда» в 2018 году.

Качественно выстроенная инклюзивная практика работы позволяет обеспечивать существенную позитивную динамику по каждому из воспитанников с ОВЗ в группах общеразвивающей направленности.

В 2018 году образовательную программу дошкольного образования освоил ребенок-инвалид, посещавший группу общеразвивающей направленности, что позволило данному ребенку успешно осваивать образовательную программу начального общего образования.

В 2020 году 2 ребенка с тяжелыми нарушениями речи и 1 ребенок с задержкой психического развития завершили освоение образовательной программы дошкольного образования в группе общеразвивающей направленности и благополучно перешли на следующий уровень образования в общеобразовательные школы.

Таким образом, в обособленном структурном подразделении – детский сад № 48 «Радуга» МАДОУ детский сад «Росток» создаются необходимые условия реализации и развития инклюзивного образования, привлекается внимание педагогического и родительского сообщества Новоуральского городского округа к включению детей с особыми образовательными потребностями в общее образование.

Перспективой нашей дальнейшей деятельности по организации инклюзивного образования детей с ОВЗ и детей-инвалидов считаем организацию обучения этой категории детей на дому через консультирование родителей (законных представителей), дистанционные формы реализации содержания образовательной программы дошкольного образования.