

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КОНДРАТОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД «АКВАРЕЛЬКИ»**

Принята на заседании
педагогического совета
от 31.08. 2021 г.
Протокол № 1 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО
Заведующий МАДОУ
«Кондратовский детский сад «Акварельки»



О.С. Талантова

август 2021 г.

**Практика психолого-педагогического сопровождения
детей с ОВЗ
«Мы разные и мы особенные»**

Разработали: Щеколдина С.В., учитель-дефектолог,
Гуляева А.В., педагог-психолог,
Васенина Е.А., старший воспитатель.

Оглавление

Информационная карта инклюзивной практики «Мы разные и мы особенные» для детей с ограниченными возможностями здоровья	3
Пояснительная записка	4
Содержание практики	6
Критерии эффективности инклюзивного образовательного процесса	10
Инструменты оценивания эффективности инклюзивной образовательной практики.....	10

Информационная карта
Практика психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ
«Мы разные и мы особенные»

Цель	Создание интегрированного пространства, обеспечивающего комплексное психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образовательного процесса в условиях реализации ФГОС дошкольного образования.
Задачи	<p>Разработать и утвердить нормативно-правовую базу реализации практики;</p> <p>Разработать алгоритм системного сопровождения семьи ребенка с ОВЗ в условиях комбинированных и компенсирующих групп;</p> <p>Обеспечить повышение квалификации, профессиональной компетентности воспитателей и специалистов по проблемам инклюзивного образования;</p> <p>Обеспечить текущий и итоговой контроль эффективности применения практики.</p>
Адресная направленность	Все субъекты образовательного процесса: дети с ОВЗ, семьи детей с ОВЗ, педагоги, работающие с данной категорией воспитанников, администрация.
Продолжительность, сроки реализации	<p>Долгосрочный.</p> <p>Начало реализации практики 2021 г.</p>
Этапы реализации	<p>1.Организационный:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностика (сбор информации, консультация с родителями, доведение информации до всех участников коррекционно-развивающего и педагогического процессов) - проектирование работы (АОП, взаимодействие специалистов, формы и методы коррекционной работы) <p>2.Основной этап:</p> <ul style="list-style-type: none"> - реализация АОП (занятия, внеурочная деятельность) - работа с родителями (просвещение, консультирование, открытые занятия, обучение навыкам, вовлечение в коррекционно-развивающий и образовательный процессы, формы сотрудничества) <p>3.Рефлексивный: анализ результатов работы, коррекция планов и программ, повышение компетентности педагогов</p>
Ожидаемые результаты	<p>Включение всех воспитанников детского сада во все виды деятельности, осуществляемые в ДОУ;</p> <p>Всесторонняя готовность ребенка к переходу на следующий уровень образования (включая общеобразовательные и коррекционные школы);</p> <p>Повышение психолого-педагогической компетентности семей детей с ОВЗ;</p>

Пояснительная записка

С момента возникновения детский сад имеет достаточно внутренних ресурсов для образования обучающихся с ОВЗ: педагогический штат укомплектован; педагоги имеют необходимую квалификацию, курсы повышения квалификации или переподготовку по работе с детьми ОВЗ; укомплектован штат службы психолого-педагогического сопровождения; РППС учитывает особенности контингента воспитанников; существует межведомственное взаимодействие с медицинским учреждением Пермского муниципального округа, территориальной комиссией ПМПК, комиссией по делам несовершеннолетних Пермского муниципального округа.

На пути реализации инклюзивного образования возникают следующие трудности: отсутствие отдельного образовательного стандарта для ДОО, в связи с чем остаются размытыми образовательные ориентиры; отсутствие готовности к социальной интеграции со стороны здоровых людей (в большей степени взрослых). Есть серьезная проблема совмещения темпов преподавания и объема знаний, доступных детям с ОВЗ и здоровым детям. Среда, в общем ее понимании, в которой находится ребенок с ОВЗ, должна соответствовать возможностям его обучения и воспитания.

А.А. Наумов, О.Р. Ворошникова, Т.Э. Токаева, в своих работах отмечают, что успешная реализация инклюзивного образования возможна только в случае ее поэтапного внедрения в образовательный процесс дошкольного учреждения. Это подразумевает под собой не только учет образовательной программы ребенка, но и степени готовности самого образовательного учреждения, в том числе материально-технического, кадрового, а также готовности семьи особого ребенка и семей типично развивающихся детей, посещающих инклюзивную группу.

Эффективность включения ребенка с ОВЗ в среду ДОО невозможна без психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики, иначе получается стихийная, неуправляемая интеграция. Для реализации целей инклюзии в детском саду работают специалисты, между которыми выстроена система взаимодействия: психологи, дефектологи, логопеды, педагоги дополнительного образования, медицинский работник, имеющий соответствующую подготовку. Взаимодействие зависит от нозологии детей, особенностей одновременной реализации АОП и ОП в условиях комбинированных групп. Родители также являются активными участниками реализации практики: выступают в качестве помощников, участников совместной деятельности.

Наиболее оптимальным для дальнейшего максимально положительного результата можно считать диагностику и оказание комплексной психолого-педагогической помощи детям с особыми образовательными потребностями уже в раннем возрасте.

Инклюзивное образование положительно влияет на информированность всех субъектов образования о проблемах и особых потребностях детей с ОВЗ, вследствие чего у дошкольников и их семей развивается толерантность и уважение к окружающим. Все субъекты образовательных отношений учатся видеть возможности и способности, которыми обладают дети с ОВЗ, несмотря на определенные ограничения. Процесс внедрения инклюзивного образования должен быть постепенным и комплексным, требует постоянного развития компетенций и повышения квалификации участников образовательного процесса. Субъектное взаимодействие в адаптированной образовательной среде ориентировано не только на приспособление образовательного учреждения к потребностям ребенка, но организацию сотрудничества всех субъектов образовательного процесса.

Практика была разработана коллективом МАДОУ «Кондратовский детский сад «Акварельки» в условиях появления воспитанников с заключениями ПМПК и организации инклюзивных групп. За основу взята уровневая дифференциация обучения (Фирсов В.В., Выготский Л.С.), которая была изначально разработана в качестве технологии развивающего обучения, однако, оказалась эффективна и в условиях инклюзии.

Понимание того факта, что педагогика является очень сложной системой, состоящей из большого количества целей, задач, принципов, форм и методов определило сущность системного подхода, который является одной из научно-методических основ работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Смысл и значение данного подхода в инклюзивном образовании заключается в том, что относительно самостоятельные компоненты рассматриваются не изолированно, а в их взаимосвязи, в системе с другими. Данный подход позволяет учитывать взаимодействие биологического и социального, индивидуального и общественного; внутреннюю сторону взаимодействия педагога и воспитанника (В.П. Каптерев); организовывать разнообразную, целеустремленную жизнедеятельность детского коллектива, создающую условия для развития активности, инициативы, творчества детей (С.Т. Шацкий, А.С. Макаренко, В.А. Сухомлинский); сохранять единство содержательной и процессуальной сторон педагогического процесса (В.В. Краевский).

Личностно-ориентированный подход подразумевает, что обучение и воспитание как типично развивающихся детей, так и детей с ограниченными возможностями здоровья должно опираться на личность ребенка, как индивидуальность с определенным опытом жизнедеятельности, с учетом его внутренних психофизических ресурсов. Главное в личностно-ориентированном подходе в отношении детей с ограниченными возможностями здоровья – умение построить образовательный процесс таким образом, чтобы обеспечить ребенку чувство психологической защищенности, помощь в психологическом и социальном развитии, радости познания воспитанника, и, в первую очередь, формирование у них образцов позитивного социального поведения, ознакомление с культурой поведения в обществе, обучение навыкам повседневной деятельности, развитие его индивидуальности.

Уровневая дифференциация - это разбиение огромного организма образования на различные ступени, доступные для воспитанников с разным уровнем развития индивидуальных особенностей. Это совокупность организационных решений педагога, охватывающих определенную часть образовательного процесса. Цель и главное преимущество использования данной технологии в рамках инклюзии заключается в том, что индивидуализация обучения реализуется на основе создания оптимальных условий для выявления задатков, интересов и способностей каждого воспитанника, обучение происходит на уровне их собственных возможностей и способностей, технология обеспечивает достижение всеми воспитанниками базового уровня подготовки, создаются условия для развития «особого» ребенка.

Актуальность практики заключается в следующих положениях:

- успешное образование может осуществляться только в естественной среде, в контексте реальных человеческих взаимоотношений;
- все члены общества нуждаются друг в друге, в формировании жизненных навыков и социальных компетенций;
- ценность личности не зависит от ее способностей и достижений.

Цель и задачи практики:

Цель: Создание интегрированного пространства, обеспечивающего комплексное психолого-педагогическое сопровождение инклюзивного образовательного процесса в условиях реализации ФГОС дошкольного образования.

Задачи:

- Разработать и утвердить нормативно-правовую базу реализации практики;
- Разработать алгоритм системного сопровождения семьи ребенка с ОВЗ в условиях комбинированных и компенсирующих групп;

- Обеспечить повышение квалификации, профессиональной компетентности воспитателей и специалистов по проблемам инклюзивного образования;
- Обеспечить текущий и итоговой контроль эффективности применения практики.

Методологической основой являются:

- Положения ведущих отечественных ученых: Л. С. Выготского, П. Я. Гальперина, В. В. Давыдова, А. В. Запорожца, А. Н. Леонтьева, Д. Б. Эльконина – об общности основных закономерностей психического развития в норме и патологии, о сензитивных периодах в развитии ребенка, о соотношении коррекции и развития, об актуальном и потенциальном уровнях развития, о соотношении обучения и развития и т. д.
- Представления А. Маслоу о «самоактуализации» как центральной проблеме становления личности. Среди важнейших потребностей человека он определил потребность в любви и признании, которая удовлетворяется посредством равноправного включения ребенка в сообщество ровесников.
- Подходы к организации и содержанию образовательной деятельности на основе диалектического единства интеграции и дифференциации.

Принципы:

- Принцип единства диагностики и содержания коррекционно-педагогической помощи, когда основой содержания коррекционно-педагогической помощи становятся результаты всестороннего анализа состояния психического и физического развития.
- Принцип замещающего онтогенеза – сопоставление уровня развития мозговой организации психических процессов ребёнка с основными этапами их формирования и, если обнаружены отклонения от возрастной нормы, то ретроспективное воспроизведение тех участков его онтогенеза, которые по тем или иным причинам не были эффективно освоены.
- Принцип комплексного подхода к организации образовательного процесса - в работе с ребенком необходимо участие разных специалистов, при этом необходимо не только наблюдение и консультации ребенка разными специалистами, но и «ведение» данной семьи.
- Принцип организованного взаимодействия с семьей предполагает, что перенос нового позитивного опыта, полученного ребенком на коррекционных занятиях, в реальную жизненную практику возможен лишь при условии готовности ближайших партнеров ребенка принять и реализовать новые способы общения и взаимодействия с ним, поддержать ребенка в его саморазвитии и самоутверждении;
- Принцип дифференцированной помощи - необходимость учитывать уровень мотивации, базовый уровень знаний, степень готовности к сотрудничеству значимых взрослых.

Содержание практики

Эффективность включения ребенка с ОВЗ в среду ДОУ и его успешность обеспечивается психолого-педагогическим сопровождением инклюзивной практики. Для реализации целей инклюзии в детском саду обеспечен штат сотрудников: психологи-4, дефектологи-2, логопеды-7, музыкальный руководитель-7, инструктор по физ. воспитанию-2, воспитатели инклюзивных и компенсирующих групп, между которыми выстроена система взаимодействия. В рамках взаимодействия реализуют адаптированную программу, проводят диагностику, коррекционно-развивающую работу,

осуществляют сопровождение воспитателей и образовательного процесса, выстраивают взаимодействие с родителями для формирования субъектной позиции по отношению к своему ребенку

Учитель-дефектолог:

- создает адекватно организованную среду, определяет специальные и специфические методы, способы и приемы обучения;
- осуществляет сопровождение образовательного процесса: составление плана коррекционно-развивающей работы, отслеживает динамику развития ребенка с ОВЗ, оказывает помощь ребенку в освоении программного материала в индивидуальной, подгрупповой, осуществляет тьюторское сопровождение ребенка с ОВЗ в групповой форме образовательной деятельности.

Педагог-психолог:

- создает условия для эмоционального благополучия всех участников образовательных отношений; осуществляет сопровождение образовательного процесса: проводит диагностику актуального уровня развития детей, проводит коррекционно-развивающую работу по результату диагностики и заключения ПМПК в индивидуальной и подгрупповой формах организации, осуществляет тьюторское сопровождение ребенка с ОВЗ в групповых формах образовательной деятельности, в том числе внеурочной (мастерские, секции, дополнительное образование).
- Осуществляет: консультирование и просвещение родителей (законных представителей), педагогов инклюзивных групп по вопросам воспитания, развития и обучения детей с ОВЗ; координацию взаимодействия специалистов и воспитателей с целью выстраивания единой траектории развития ребенка; профилактику поведенческих нарушений у детей и эмоционального выгорания педагогов и родителей.
- Сопровождает, в период адаптации, и отслеживает отсроченный результат коррекционно-развивающей работы с детьми с ОВЗ на следующем уровне образования (начальная школа).

Учитель-логопед:

- проводят диагностический мониторинг, отслеживает динамику речевого развития детей, планирует и проводит коррекционно-развивающую работу по направлению «речевое развитие», разрабатывает рекомендации другим специалистам и педагогам групп по использованию рациональных логопедических приемов в работе с детьми с ОВЗ.
- Консультирует родителей (законных представителей), педагогов инклюзивных групп по вопросам речевого развития детей.

Музыкальный руководитель: реализует программу музыкального воспитания с элементами музыкальной, танцевальной терапии, программ мастерских (дополнительное образование) театрализованной, музыкально-ритмической, вольной деятельности.

Инструктор по физической культуре: реализует программу по физическому воспитанию, определение уровня физической подготовки детей, в соответствии с возрастом, разработка рекомендаций для воспитателей групп по организации двигательного режима детей с ОВЗ.

Воспитатели:

- создает условия в группе для успешной реализации АОП, формирует навыки самообслуживания согласно возрастному этапу, реализует рекомендации специалистов, совместно со специалистами готовит праздники, развлекательные и спортивные занятия.
- Проводит планирование (совместно с другими специалистами) и организацию совместной деятельности всех воспитанников группы; обеспечивает индивидуальный подход к каждому воспитаннику с учетом рекомендаций специалистов, руководит работой помощника воспитателя, ведет работу с родителями по вопросам воспитания детей в семье, привлекает их к активному сотрудничеству с детским садом.

Этапы реализации практики:

1. Организационный:

- диагностика (сбор информации, консультация с родителями, доведение информации до всех участников коррекционно-развивающего и педагогического процессов)

- проектирование работы (АОП, взаимодействие специалистов, формы и методы коррекционной работы)

2. Основной этап:

- реализация АОП (занятия, внеурочная деятельность)

- работа с родителями (просвещение, консультирование, открытые занятия, обучение навыкам, вовлечение в коррекционно-развивающий и образовательный процессы, формы сотрудничества)

3. Рефлексивный: анализ результатов работы, коррекция планов и программ, повышение компетентности педагогов

Алгоритм системного сопровождения ребенка включает следующую поэтапную стратегию:

Первый этап — диагностический — сбор информации о ребенке, определение характера детских проблем и путей их решения.

Второй этап — поисковый — выработка рекомендаций для ребенка, педагога, родителей, специалистов, составление индивидуального коррекционно — развивающего маршрута для каждого обучающегося с ОВЗ.

Третий этап — деятельностный — решение проблем, то есть выполнение рекомендаций каждым участником сопровождения.

Четвертый этап — рефлексивный — анализ выполненных результатов работы. (Что удалось? Что не получилось? Почему?). Корректировка дальнейшей траектории развития ребенка.

В предлагаемой модели выстраиваются вертикальные и горизонтальные связи. Вертикальные связи способствуют диверсификации уровней психолого- педагогического сопровождения и обеспечивают взаимодействие субъектов сопровождения. Горизонтальные связи обеспечивают вариативность направлений и форм сопровождения.

В вертикальной плоскости выстраиваются партнёрские отношения субъектов психолого- педагогического сопровождения на четырёх уровнях:

- муниципальный уровень - ПМПК Пермского муниципального округа;
- институциональный уровень - ППК МАДОУ;
- групповой уровень - специалисты, воспитатели МАДОУ;
- индивидуальный - ребенок, родители.

Горизонтальная плоскость модели представлена в виде двух направлений, которые обеспечивают вариативность форм психолого-педагогического сопровождения реализации образовательной программы дошкольного образования: предупреждение возможного неблагополучия (создание благоприятных психолого-педагогических условий; повышение психолого-педагогической компетентности; профилактические мероприятия и т.д.) и решение уже имеющихся проблем.

Условия:

Детский сад укомплектован специализированными кадрами, педагогическим составом. Все специалисты имеют соответствующую квалификацию по работе с детьми с ОВЗ.

В МАДОУ "Кондратовский детский сад "Акварельки" для беспрепятственного доступа в здание образовательной организации имеются:

Корпус №1: подъемник для маломобильных граждан; санузел для маломобильных граждан;

Корпус №2: пандус для маломобильных граждан; кнопка вызова домофона для маломобильных

В каждом корпусе имеются цветовые и тактильные ориентиры для слабовидящих граждан.

В детском саду имеются функциональные помещения (музыкальный и физкультурный залы, кабинеты педагога-психолога, учителя-дефектолога, центр коррекции, сенсорные комнаты, кабинеты учителя-логопеда, педагога по дополнительному образованию, медицинский кабинет). Материально-техническая база, состояние здания и территории детского сада соответствуют нормативам санитарно-гигиенических и противопожарных требований. Условий для детей безопасны. Есть лифт, пандус, таблички со шрифтом Брайля.

Функциональные помещения и группы оборудованы всем необходимым: мебель, интерактивное оборудование и пособия, игровой материал, технические средства.

Образовательный и коррекционно-развивающий процессы оснащены необходимыми дидактическими пособиями. В группах, где обучаются воспитанники с ОВЗ, созданы коррекционные уголки в соответствии с нозологиями.

Для воспитанников с ОВЗ созданы все необходимые условия для диагностики и коррекции нарушений развития, социальной адаптации, оказания ранней помощи. Организованы занятия со специалистами, как в индивидуальном, так и групповом формате. Проводятся занятия по дополнительному образованию, воспитанники участвуют в конкурсах различного уровня.

Социально-психологическая служба ДООУ включает:

- психолого-педагогический консилиум является одной из форм, взаимодействия руководящих и педагогических работников дошкольной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации воспитанников ДООУ;

- консультативный пункт как помощь родителям в вопросах воспитания и развития ребенка, в том числе не посещающим детский сад;

- служба ранней помощи как форма взаимодействия с семьей ребенка раннего возраста, не посещающего ДООУ, испытывающей трудности в воспитании и развитии;

- логопедический пункт как помощь детям, имеющим нарушения устной речи для освоения программы дошкольного образования;

- семейный клуб «Академия родительства» как форма взаимодействия с семьями для успешной социализации.

Учебно-методическое и информационное обеспечение:

- Образовательная программа дошкольного образования МАДОУ Кондратовский детский сад Акварельки на основе Федеральной образовательной программы дошкольного образования, раздел образовательной программы – программа «воспитание»;

- Адаптированная образовательная программа МАДОУ "Кондратовский детский сад "Акварельки" для детей с ОВЗ на основе Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования, раздел АОП – программа «воспитания».

Средства реализации практики:

Инклюзивное образование предполагает создание условий для развития всех детей, независимо от их особенностей. Для детей с ОВЗ это означает использование специальных средств обучения, которые помогут им преодолеть трудности в обучении и развитии.

Используемые средства в организации деятельности:

печатные: дидактические пособия и игры, книги для чтения, хрестоматии;

визуальные: картины, портреты, натуральные объекты, модели, муляжи, макеты, магнитные доски;

электронные образовательные ресурсы: презентации, игры;

мультимедийное оборудование: интерактивная доска, песочница, интерактивный пол, интерактивная комплекс «Ожившие рисунки»;

спортивное оборудование, тренажеры.

В работе используются различные методы: проектный метод, игровой и проблемный методы, экспериментирование, моделирование и конструирование, театрализованная деятельность.

Критерии эффективности инклюзивного образовательного процесса

1. Соответствие образовательного процесса в дошкольном образовательном учреждении нормативно-правовым требованиям.
2. Обеспечение общеразвивающих и специальных условий для детей с ограниченными возможностями здоровья – организация РППС и КРППС, специальное оборудование, наличие в режиме дня времени и форм для самостоятельной активности ребенка, поддержанной взрослыми, планирование времени в режиме дня для самостоятельной активности всех детей.
3. Создание условий (средовых, дидактических, методических, психологических) для всех детей группы.
4. Реализация индивидуального подхода к детям (учет их психофизиологических, личностных и индивидуальных особенностей, составление индивидуального коррекционно-образовательного маршрута для детей с особыми потребностями с учетом данных диагностики, определение ведущего специалиста, курирующего ребенка и педагогов группы).
5. Разнообразие форм работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья (индивидуальные, подгрупповые, фронтальные).
6. Активное включение в образовательный процесс всех его участников (организация междисциплинарного взаимодействия специалистов в логике комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения, методические рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению детей с разными образовательными потребностями, оптимизация работы ППк, фиксация результатов развития ребенка и его продвижения).
7. Качество сотрудничества с семьей ребенка с ограниченными возможностями здоровья (наличие плана сопровождения семьи, воспитывающей ребенка, организация методической и психологической помощи родителям; доступное информирование родителей о выявленных потребностях и особенностях ребенка, оказание правовой, социальной помощи за счет приглашенных специалистов).

Инструменты оценивания эффективности инклюзивной образовательной практики

Результаты реализации инклюзивной практики отслеживаются в конце учебного года:

- психолого-педагогическая диагностика по экспресс-диагностике Павловой Н.Н., Руденко Л.Г.;
- диагностический пакет Хаустова А.В., Стребелевой Е.А. в соответствии с нозологией;
- анкетирование «Удовлетворенность родителей дошкольным образованием» (отдельный опросник для родителей детей ОВЗ);
- аналитические отчеты о включенности родителей в образовательный процесс ДОО;
- круглые столы с педагогами начальной школы по вопросам преемственности «детский сад-школа»;
- аналитические справки о включенности детей ОВЗ в систему дополнительного образования ДОО.