

**Информационная справка
по итогам реализации инклюзивного образования
в МАДОУ ЦРР-д/с № 4 группе комбинированной
направленности № 10
2023-2024 уч. год**

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей образовательной среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

Своевременное оказание необходимой медико-психолого-социальной помощи в дошкольный период позволяет обеспечить коррекцию недостатков ребёнка, улучшить его развитие, подготовить к обучению в массовой школе и, соответственно, обеспечить его социальную адаптацию.

Данная проблема особенно актуальна для нашего образовательного учреждения, где функционирует группа комбинированной направленности. Разработана и действует Дорожная карта Создание оптимальных психолого-педагогических условий для обеспечения недостатков в физическом и (или) психическом развитии дошкольников с ОВЗ и оказания помощи детям этой категории в освоении образовательной программы дошкольного образования – главная цель деятельности педагогов группы комбинированной направленности «Буратино».

Основополагающими задачами сопровождения воспитанников с ограниченными возможностями мы считаем:

1. Создание толерантной среды для субъектов воспитательно-образовательного пространства через сопереживание, сочувствие и сотрудничество.
2. Обеспечение успешности детей с особыми образовательными потребностями наряду с детьми, не имеющими проблем в развитии.
3. Укрепление здоровья и предупреждение появления вторичных нарушений физического и психического развития;
4. Создание условий для всестороннего развития ребенка с ОВЗ в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников общеразвивающей группы(инклюзия)

В настоящее время группу комбинированной направленности детского сада посещают 10 нормотипичных детей и 4 детей-инвалидов: 3 ребенка - с задержкой психического развития, 1 ребенок с расстройствами аутистического спектра. В группе комбинированной направленности с детьми инвалидами реализуются две Адаптированные образовательные программы дошкольного образования :

1. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей с расстройством аутистического спектра

2. Адаптированная образовательная программа дошкольного образования для детей задержкой психического развития.

Для каждого ребенка соответственно программе разработан индивидуальный маршрут развития, определен ведущий специалист, который работает с ребенком более углубленно. Психолого – педагогическое сопровождение рассматривается, как система деятельности всех специалистов, направленная на создание условий успешного развития каждого ребенка.

Модель профессиональной взаимосвязи всех специалистов ДОУ (педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, воспитателя, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре) в работе с детьми с особыми образовательными потребностями следующая:

Педагог-психолог:

- организует взаимодействие педагогов;
- разрабатывает коррекционные программы индивидуального развития ребенка;
- проводит психопрофилактическую и психодиагностическую работу с детьми;
- организует специальную коррекционную работу с детьми, входящими в группу риска;
- повышает уровень психологической компетентности педагогов детского сада;
- проводит консультативную работу с родителями.

Учитель-логопед:

- диагностирует уровень речи;
- составляет индивидуальные планы развития;
- проводит индивидуальные занятия (постановка правильного речевого дыхания, коррекция звуков, их автоматизация, дифференциация и введение в самостоятельную речь), подгрупповые занятия (формирование фонематических процессов);
- консультирует педагогических работников и родителей о применении логопедических методов и технологий коррекционно-развивающей работы.

Учитель-дефектолог:

- обследует дошкольников, определяет структуру и степень выраженности имеющихся отклонений в их развитии;
- составляет заключения по результатам обследования;
- определяет задачи, формы, методы коррекционной работы;
- организывает и проводит коррекционно-диагностическую работу.

Музыкальный руководитель:

- осуществляет музыкальное и эстетическое воспитание детей;
- учитывает психологическое, речевое и физическое развитие детей при подборе материала для занятий;
- использует на занятиях элементы музыкотерапии и др.

Инструктор по физической культуре:

- осуществляет укрепление здоровья детей;

- совершенствует психомоторные способности дошкольников
- готовит рекомендации для воспитателей.

Воспитатель: обеспечивает всестороннее развитие воспитанников, планирует (совместно с другими специалистами) и проводит фронтальные занятия, организует совместную деятельность всех воспитанников группы, применяет здоровьесберегающие технологии, создает благоприятный микроклимат в группе;

- консультирует родителей о формировании культурно-гигиенических навыков, об индивидуальных особенностях ребенка, об уровне развития мелкой моторики.

Тьютор:

- осуществляет индивидуальное сопровождение детей с ОВЗ по рекомендации районной ПМПК

- проводит индивидуальные занятия по продуктивным видам деятельности (рисование, лепка, конструирование). Организует совместную и самостоятельную деятельность детей;

- воспитывает культурно-гигиенические навыки, развивает тонкую и общую моторику;

- организует индивидуальную работу с детьми по заданиям и с учетом рекомендаций специалистов (педагога-психолога, учителя-дефектолога, учителя-логопеда);

Медицинский персонал:

- проводит лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия;
- осуществляет контроль за состоянием здоровья детей посредством регулярных осмотров, за соблюдением требований санитарно-эпидемиологических норм.

Деятельность педагогов дошкольного учреждения по работе с детьми с особыми образовательными потребностями в нашем учреждении проводится по 4 этапам:

1. Диагностический этап.	
Для успешности воспитания и обучения детей необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. Основной целью проведения данного этапа является сбор необходимой информации об особенностях психофизического развития, выявление структуры речевого нарушения и потенциальных возможностей ребёнка.	В конце сентября, после проведения мониторинга, проводился психолого-медико-педагогический консилиум (ППк), где происходило объединение информации отдельных составляющих статуса ребенка от всех специалистов, что позволяет увидеть ребенка, как целостную личность.
2. Консультативно-проектный этап.	

<p>На этом этапе специалисты обсуждают возможные варианты решения проблемы, определяют наиболее эффективные методы и приёмы коррекционной работы, составляют индивидуальные программы, распределяют обязанности по их реализации, уточняют сроки. Специфика сопровождения такова, что каждый специалист выполняет определённые задачи в области своей предметной деятельности.</p>	<p>Составлены индивидуальные образовательные маршруты способствующие реализации образовательных потребностей детей с ОВЗ.</p>
--	---

3. Деятельностный этап.

<p>В ходе этого этапа реализуется индивидуальные программы комплексного сопровождения детей с ОВЗ. Весь учебно-воспитательный процесс направлен на обеспечение физического, психологического, социального и эмоционального развития.</p>	<p>Деятельность с воспитанниками на данном этапе организуется как индивидуально, так и с включением в подгрупповую работу, с использованием традиционных психологических техник:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Сказкотерапия • Игротерапия • Релаксация • Песочная терапия • Психогимнастика • Арт-терапия <p>Педагогами ДОУ активно используются в работе с детьми элементы здоровьесберегающих технологий, такие как подвижные и спортивные игры, релаксация, пальчиковая гимнастика, гимнастика для глаз, дыхательная гимнастика, динамическая минутка, корригирующая гимнастика, ортопедическая гимнастика, СУ-Джок терапия, ароматерапия, витаминотерапия, музыкотерапия, фитотерапия, гимнастика после сна, солевое закаливание, воздушные и солнечные ванны и др.</p> <p>Одним из факторов, влияющих на успешность адаптации ребенка ОВЗ в ДОУ, является овладение им игровыми и коммуникативными навыками. Работу по</p>
--	---

	<p>освоению первоначальных представлений социального характера и развитию коммуникативных навыков, направленных на включение дошкольников с ограниченными возможностями здоровья в систему социальных отношений, осуществляем по нескольким направлениям: в повседневной жизни путем привлечения внимания детей друг к другу, оказания взаимопомощи, участия в коллективных мероприятиях, в процессе специальных игр и упражнений, направленных на развитие представлений о себе, окружающих взрослых и сверстниках, в процессе обучения сюжетно-ролевым и театрализованным играм, играм-драматизациям.</p> <p>Для создания благоприятных условий включения детей с ограниченными возможностями здоровья в социальное пространство, педагоги используют технологию обеспечения социально-психологического благополучия ребенка – обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и дома.</p>
--	--

Предметно - пространственная среда в ДОО организована так, чтобы каждый ребенок имел возможность свободно заниматься любимым делом.

В группе имеются центры развития. Работа с ребенком с ОВЗ невероятно кропотливая и требует большого терпения.

В целях создания специальных условий в детском саду мы постарались обеспечить организацию безопасного пространства, безбарьерной среды – с учетом физических возможностей и потребностей всех категорий воспитанников, чтобы у всех детей был равный доступ ко всем помещениям, объектам, игрушкам и учебным пособиям в комбинированной группе № 10. В группе расположены зрительные ориентиры, указатели, продумано расположение мебели, сглажены углы.

А также созданы условия для уединения детей с ОВЗ на время фронтальных занятий остальных детей в группе № 4, в сенсорной комнате, где дети с ОВЗ могут побыть и позаниматься с тьютором. Там выделено пространство для удовлетворения потребности в активной индивидуальной деятельности детей, в играх и отдыхе. Для сенсорного развития изготовлены и подобраны различные пособия: для мелкой моторики с липучками, пуговицами,

кнопками, игры-шнуровки, игры на развитие тактильных и зрительных ощущений (домики с замочками, домики с креплениями), «игровой столик», сухой дождь, сухой бассейн. Используются различные музыкальные и шумовые игрушки. Созданы условия для проведения сюжетно-ролевых игр с орудийными и ролевыми атрибутами. Учитывая наличие воспитанников с двигательными нарушениями, группа №10 оснащена мягкими модулями. В группе для игр и отдыха детей с особыми образовательными потребностями размещены мягкие, сухой бассейн, пособия для детей с РАС :

- Сенсорный мягкий тоннель
- Сухой бассейн
- Уникальное оборудование для детей с РАС «Яйцо совы», тоннель Совы
- Кресло- мешок
- Тактильные поролоновые коврики
- Тактильные мячи, мягкие модули
- Игры вкладыши, настольные игры, бизиборды, мягкие игрушки, коврики-пазлы, коврики- трансформеры

Балансиры, оборудование для рисования.

Теперь особенные дети могут заняться доступными им занятиями, пока у других детей проходит образовательная деятельность и никто друг другу не мешает. Все эти мероприятия помогают особенным детям находится в рамках инклюзии с нормотипичными детьми рядом, помогает им адаптироваться в обществе, приобрести необходимые навыки. др.

Постоянное посещение оборудованной сенсорной комнаты служит хорошим помощником для педагогов в работе с детьми с ОВЗ, это:

- Развитие до необходимого уровня психофизиологических функций: мелких мышц руки, оптико-пространственной ориентации, зрительно-моторной координации.
- Обогащение кругозора, формирование отчетливых разносторонних представлений о предметах и явлениях окружающей действительности, которые позволяют ребенку осознанно воспринимать учебный материал.
- Насыщение контакта тонизированием эмоциональной сферы с помощью психотехнических приемов: приятные зрительные и тактильные стимулы с использованием звука, света, тактильных прикосновений (поглаживание, похлопывание, прикосновение, прижимание); вестибулярная стимуляция, и т.д.
- Формирование представлений о собственном теле, его частях через обучение осязанию (касание руками ребенка частей его тела).
- Коррекция заторможенности, стимуляция ориентации на поведение и действия взрослого.
- Формирование зрительно-моторного комплекса через реакции оживления, слежения за предметами, захваченными психологом, а так же руками самого ребенка.

В первую очередь это даёт им много новых возможностей. Многим из них нужна помощь в развитии социальных навыков и самоконтроля. Трудности во взаимодействии, неумение понимать и контролировать собственные эмоции — все эти проблемы можно разрешить только в социальной среде.

Типично развивающиеся сверстники становятся прекрасными ролевыми моделями, а дети с ОВЗ отстаивать свою точку зрения, завязывать дружбу, помогать другим и принимать помощь через подражание. Этим навыкам нелегко научиться у взрослых. «Детская субкультура» — важная часть того, к чему ребята приобщаются в школе.

Работа по созданию условий для инклюзивного образования дошкольников продолжается по дорожной карте и по намеченному плану.

Консультативно-просветительское сопровождение семьи.

Основными задачами работы с родителями являются следующие задачи:

- создание благоприятных условий для повышения педагогической и психологической грамотности родителей в воспитании и обучении детей;
- вовлечение родителей в образовательный процесс через участие в совместных мероприятиях.

Для выполнения поставленных задач, педагоги и специалисты, работающие с детьми ОВЗ, осуществляют консультативную поддержку родителей в вопросах охраны и укрепления здоровья детей, разрабатывают и доводят до их сведения методические рекомендации, советы специалистов в области дошкольной психологии и педагогики по организации детской деятельности дома. Консультирование осуществляют через родительские стенды, папки–передвижки, индивидуальные беседы, родительские собрания.

Ежедневное информирование родителей о ходе образовательного процесса через информационные стенды, приглашения родителей на праздники, на дни открытых дверей, способствует налаживанию доброжелательного отношения с родителями, знакомству с семьями воспитанников, сферой их деятельности, увлечениями, интересами, знакомству родителей между собой.

Постоянное взаимодействие и ежедневное сотрудничество позволяет и детям с ограниченными возможностями здоровья, и детям с нормальным развитием приобрести новые знания и навыки, стать более толерантными, научиться изыскивать решения в самых разных жизненных ситуациях. Глобальная цель инклюзивного образования – создание комфортных условий для совместного успешного воспитания и результативного образования детей с разными психофизическими особенностями развития. Сопровождение ребенка с ОВЗ специалистами образовательного учреждения, позволяет детям благополучно социализироваться в группе детского сада, а также гармонично развиваться в познавательной и эмоционально-волевой сферы.

Перспектива дальнейшей работы ДОУ:

- Разработать программу повышения профессиональной компетентности педагогов, специалистов в области коррекции нарушения в здоровье и социализации детей ОВЗ;
- Продолжить пополнение современными пособиями предметно-развивающую среду комбинированной группы.

Старший воспитатель Рудометова Н.Н.