Модель инклюзивного образования, реализующаяся в МБДОУ «Д/с № 39»

Группы

комбинированной
компенсирующей

направленности

**Описание модели инклюзивного образования
в МБДОУ «Д/с №39»**

1	Полное наименование образовательной организации	муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №39»
2	ФИО, должность ответственного за создание , реализацию модели, контактные данные	Блинова Татьяна Витальевна ,старший воспитатель (раб.тел. 7-84-02,сот. 89832882661) Двухжильная Виктория Леонидовна , педагог-психолог сот.78232933726
3	Тип модели	Деятельностный
4	Актуальность,цели ,задачи.	<p>С каждым годом все большее значение в оценке уровней и тенденций изменения здоровья населения приобретает детская инвалидность. В последнее время явно видна тенденция к увеличению детей раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья. Для того, чтобы в дальнейшем жизнь таких детей была полноценной, необходимо обеспечить оптимальные условия для их успешной интеграции в среду здоровых сверстников уже в дошкольном учреждении. Создание этих условий задача сложная, требующая комплексного подхода и полной отдачи от всех участников процесса. Для её решения мы не должны принуждать детей с ОВЗ адаптироваться под имеющиеся условия, а должны быть готовы изменить систему образования, спроектировать новые формы организации образовательного пространства.</p> <p>В связи с этим осуществление инклюзивного образования в сфере развития современной образовательной системы актуально в настоящее время. Термин «инклюзия» с английского переводится как «включенность». «Включенность» выражается в возможности полного вовлечения детей с</p>

		<p>ОВЗ в жизнь неспециализированного дошкольного образовательного учреждения.</p> <p>Цель модели инклюзивного образования : Создание модели взаимодействия педагогов, специалистов ДОУ, медицинского персонала, закрепленного за ДОУ, и родителей в коррекционно-педагогической работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья и в их социализации в образовательное пространство ДОУ , при совместном образовании здоровых детей.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - создать единую психологически комфортную образовательную среду для детей, имеющих разные стартовые возможности; - разработать модель эффективного психолого-педагогического сопровождения процесса образования детей с ограниченными возможностями здоровья, через взаимодействие диагностического, коррекционно-развивающего, лечебно-профилактического, социально - личностного направлений деятельности; - совершенствовать систему просвещения родителей (законных представителей); - обеспечить диагностирование эффективности процессов коррекции, адаптации и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательном пространстве ДОУ.
5	Специфика	<p>Раннее сопровождение детей дошкольного возраста с 2-3 лет; Сопровождение детей дошкольного возраста с 3-8 лет</p>
6	Содержательные компоненты модели	<p>Условия:</p> <ul style="list-style-type: none"> -нормативно правовая база; -программно -методическое сопровождение; -наличие специалистов сопровождающих детей с ОВЗ:(учитель-дефектолог(тифлопедагог),учитель –дефектолог, педагог-психолог, учитель-

		<p>логопед, тьютор, фельдшер ,врач офтальмолог, медицинские сестры ортоптистки);</p> <ul style="list-style-type: none"> -наличие отдельных кабинетов специалистов для индивидуальных и групповых занятий с детьми; -наличие медицинского кабинета и кабинета офтальмолога с аппаратами для лечения детей с нарушением зрения; -наличие групп компенсирующей 5 и комбинированной направленности -6, с включенностью в них детей - инвалидов; -сопровождение детей на дому(Зребенка); -повышение профессиональной компетенции педагогов; -адаптированная среда ДООУ к детям ОВЗ(нарушением зрения, задержкой психического развития, с тяжелым нарушением речи, с легкой умственной отсталостью, инвалидностью). <p>Направления и формы работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> -выявление проблем на ранних этапах развития ребенка; -психолого-медико -педагогическое сопровождение; -мониторинг развития ребенка; -составление индивидуального плана развития ребенка; -консультирование родителей и педагогов; -обучение на дому; -совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ(индивидуальные и групповые занятия).
7	<p>Результаты и достижения при реализации модели</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Создание модели взаимодействия педагогов, специалистов ДООУ, медицинского персонала и родителей в коррекционно-педагогической работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья и в их социализации в образовательное пространство ДООУ. -Создание комфортной коррекционно-развивающей образовательной среды. -Повышение профессионального уровня и компетентности педагогов в

		<p>области образования детей с ограниченными возможностями здоровья в ДОУ.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Повышение информационной компетентности родителей детей с ограниченными возможностями здоровья.
8	Критерии, параметры, индикаторы измерения результативности	<ul style="list-style-type: none"> -Успешность овладения воспитанниками с ОВЗ рекомендованной образовательной программой (по целевым ориентирам по ФГОС ДО). -Положительная динамика психосоматического здоровья и снижение заболеваемости воспитанников с ОВЗ. -Успешность социализации детей с ОВЗ к детскому саду (Наличие друзей у детей с ОВЗ среди сверстников, вовлечение в конкурсное движение детей с ОВЗ). -Участие родителей в сопровождении детей с ОВЗ. -Своевременное повышение квалификации и курсовой подготовки педагогического персонала. - Наличие адаптированной среды для ребенка с ОВЗ,
9	Готовность тиражировать опыт реализации модели	
10	Наличие опубликованных материалов ,экспертные мнения	нет