**Создание инклюзивного образовательного пространства**

**в дошкольной организации**

*Габдрахимова Л.Н.*

*Муниципальное бюджетное образовательное учреждение*

*детский сад «Комарик»*

*п. Хулимсунт, Берёзовский район ХМАО-Югра*

 Работая в условиях маленького посёлка, отдалённого от больших городов, специалисты дошкольного учреждения большей частью осуществляют ответственную роль «первого диагноста», впервые сталкиваются с проблемами дошкольника, привлекая внимание близких ребёнку взрослых к его проблемам.

 Именно логопункт в детском саду является примером инклюзивного обучения дошкольников**,** поскольку при этой форме коррекционной помощи дети значительную часть времени проводят среди нормально развивающихся сверстников.

 Как писал профессор Ульф Янсон - «Инклюзия нацелена не на изменение или исправление отдельного ребёнка, а на адаптацию учебной и социальной среды к возможностям данного ребёнка» [1, стр. 5].

 Постоянный рост числа детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, территориальная отдалённость посёлка от медицинских и специализированных психолого-педагогических центров, отсутствие специальной медицинской консультации и центров реабилитации выдвигает перед психологической и логопедической службой дошкольной организации необходимость разработки программ сопровождения инклюзивного обучения.

 Ежегодно на логопункт детского сада принимаются дети с тяжёлыми нарушениями речи, а в 2003-2015 г.г. в дошкольную организацию приняты дети-инвалиды (таблица 1).

Таблица 1

Количество детей ОВЗ на логопункте

|  |
| --- |
| 2003-2015  |
| Дети с особыми возможностями здоровья | Дети – инвалиды |
| * с нарушением речи ОНР – 50%,
* интеллекта- 16 %,
* поведения и общения- 6%

- зрения – 3% | 12 % детей |

 Существовал ряд проблем, связанных с инклюзивным образованием дошкольников: недостаточность знаний работы с детьми ОВЗ и детьми – инвалидами, педагоги, не зная об особенностях ребенка, предъявляли к нему те же требования по овладению образовательной программой, что и к другим детям, были сложности в осознании родителями проблем ребенка, понимания ими необходимости специального образования.

 Проблемы, возникающие в нашем детском саду, решались специалистами во главе с заведующим детского сада. В результате была создана целостная система инклюзивного образования для детей с ОВЗ, конечным результатом которого стала программа для детей с ОВЗ и детей-инвалидов.

 Основная суть инклюзии (программы)- создание условий, наиболее благоприятных для воспитания, социальной адаптации и интеграции в общество детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, по оказанию им комплексной помощи в соответствии со спецификой нарушений их психического, физического и соматического здоровья [2, стр. 1].

 Задачи, которые решались при создании программы:

- изучение программно – методической и нормативной документации,

- разработка структуры и содержания программы;

- осуществление отбора технологий, методов и приёмов работы индивидуального маршрута ребёнка, составление карты развития;

- создание условий для внедрения программы в практику ДОО;

- разработка мониторинга;

- разработка плана взаимодействия с родителями, специалистами школы.

Ожидаемые результаты:

* эффективная социальная адаптация дошкольников в группе сверстников и обществе;
* повышение качества образования детей с особыми потребностями и детей-инвалидов к школьному обучению;
* формирование позитивного имиджа образовательного учреждения, предоставляющего услуги инклюзивного образования;
* модернизация воспитательно-образовательного и коррекционно-развивающего процесса путем внедрения инновационных технологий и методик программы;
* повышение эффективности взаимодействия между всеми участниками образовательного процесса (специалисты, воспитатели, младшие воспитатели, родители) где центральной фигурой является ребенок.

Механизм реализации программы осуществляется по направлениям

**1.** Создание предметно-развивающей среды является важнейшим условием успешной работы. Развивающее пространство кабинета, созданные авторские пособия позволяют разнообразить и мотивировать процесс обучения. На выделяемые средства приобретено реабилитационное оборудование: для массажа, релаксации, развития мелкой и крупной моторики, интеллектуального развития, компьютерные программы по развитию и коррекции речи.

**2.** Дифференцированный (индивидуализированный) процесс обучения, в ходе которого выстраивается общение. Составляется план индивидуальных занятий, построенных по принципу личностно-ориентированной модели, которые проводят учитель-логопед, педагог-психолог, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель. На занятиях в группе сверстников, индивидуальную помощь оказывают младшие воспитатели. В детском саду работает «Школа младших воспитателей».

Эффективность коррекционной деятельности оценивается данными развития ребёнка в динамике.

**3.** Здоровьесберегающие технологии: пескотератия, массаж, игровая артикуляционная гимнастика, музыкотерапия, релаксация в сенсорной комнате, театрализация.

**4.** Социальная адаптация ребёнка в группе сверстниковпредполагаетдемонстрацию достижений дошкольника в группе сверстников: рассказывание стихотворений, разыгрывание сценок, представление проектов, изготовление творческих работ.

**5.** Сопровождение семьи.Одним из факторов повышения результативности работы является объединение усилий педагогов и родителей. Этому способствуют индивидуальные занятия «родитель-ребёнок», родители присутствуют на занятии, приобретая тем самым педагогический опыт организации обучения своего ребенка.

**6.** Расширение коррекционного пространства и активное включение ребёнка жизнь общества: подготовка номеров для утренников, праздников, театрализованной деятельности, конкурса чтецов «Весёлые капельки», концертов, защиты проектов. Выступления в социуме: поздравления в школе, праздничных концертах посёлка; участие в конкурсах и фестивалях.

В процессе такой работы ребёнок приобретает уверенность в себе, своих силах, появляется ощущение достижения успеха, развивается способность к самоккорекции.

**7.** Взаимодействие участников коррекционного процесса способствует разработке индивидуального маршрута ребёнка. Совместные мероприятия специалистов с воспитателями и младшими воспитателями, организация проектов, интегрированных занятий, театрализованных спектаклей, занятий по логоритмике, игровой артикуляционной гимнастике, пальчиковой гимнастике способствуют развитию ребёнка. Взаимодействие с учителем (взаимопосещения и консультации) помогают социальной адаптации в школе.

 На этом этапе организовывается постепенное вовлечение педагогов в коррекционно-речевую работу, по мере приобретения взрослыми умений осознанной, адекватной и результативной помощи детям.

 Важнейшим фактором в ходе реализации программы инклюзивного образования считаем изменение отношения к самому ребёнку. Опрос показал заинтересованность педагогов в развитии детей ОВЗ и детей-инвалидов. Участники инклюзивного образования учатся понимать структуру дефекта, организовывать индивидуальную работу, помогают ребёнку выстраивать отношения в группе сверстников, формируют дружеские отношения в коллективе.

 Ежегодно в декабре (ко Дню инвалидов) проходит концерт «Цветной калейдоскоп» где участниками являются дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды. Регулярно появляется информация в родительских уголках и на сайте дошкольной организации, темой которой, является толерантное отношение к людям с ограниченными возможностями здоровья.

 Можем констатировать - эффективность и успешность внедрения педагогического опыта инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов в нашем дошкольном учреждении.

Реализация программы инклюзивного образования 2008-2015гг. позволила:

- обеспечить материально – технические, учебно-методические, организационные, информационные условия инклюзивного образования;

- организовать поддержку реализации программы методическим сопровождением;

- осуществить личностно- ориентированный подход;

- совершенствовать систему мониторинга;

- расширить рамки коррекционного обучения, объединить специалистов, воспитателей, младших воспитателей и родителей;

- оказать коррекционную помощь детям с особыми возможностями здоровья в формировании коммуникативных компетенций, подготовке к школе и социальной адаптации.

Опыт работы нашей дошкольной организации показывает, что инклюзивное образование возможно в условиях обыкновенного детского сада, Работа всего коллектива помогает ребенку с особыми возможностями здоровья и детям – инвалидам иметь равные возможности, наравне с другими детьми участвовать в *социальной жизни детского сада, преодолевать определенные барьеры в общении и взаимодействии со сверстниками и взрослыми.*

**Литература**

**1.** А.Н. Гусева, М.М. Цапенко, В.Н. Ярыгин, Н.Г. Максутова. Образовательный маршрут. Методическое пособие. ТМ., 2009 г.

**2.** C.И. Сабельникова, Громова Т.В. Социальный сайт работников образования. [Образовательный процесс](https://docviewer.yandex.ru/r.xml?sk=8a4905e39e38e873ba10d42ab679e2d1&url=http%3A%2F%2Fwww.menobr.ru%2Fmaterials%2F727%2F). Развитие инклюзивного образования.

**3.** О.А. Степанова. Научно-методическое пособие. Организация логопедической работы в дошкольном образовательном учреждении. М.: Творческий центр, 2004г.

Пожалуйста, подождите