

**Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
г. Мурманска №109 (структурное подразделение ул. Свердлова 26/3)**

**Создание условий для успешной социализации детей с
ограниченными возможностями здоровья в дошкольном
образовательном учреждении**

(Конкурсные материалы для участия в областном конкурсе

«Лучший детский сад Мурманской области – 2017»)

Мурманск 2017

Содержание:

1. Пояснительная записка

2. Организация и содержание коррекционно - развивающей работы с детьми ОВЗ и с детьми – инвалидами

- содержание образовательной деятельности
- система организации коррекционно – развивающей работы
- диагностика эффективности коррекционной работы педагогов
- план мероприятий по социальной реабилитации детей с ОВЗ
- основные формы взаимодействия с семьей

3. Нормативные документы в ДОУ по работе с детьми с ОВЗ

4. Аналитическое резюме по педагогическим кадрам

5. Социальный паспорт семей детей с ОВЗ в ДОУ

6. Инновационные технологии в работе педагогов группы компенсирующей направленности

Приложение 1 (фото)

Приложение 2 (фото)

Приложение 3 (фото)

Приложение 4 (фото)

Создание условий для успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в МБДОУ г.Мурманска №109

1. Пояснительная записка

Актуальность.

Одной из актуальных социально-экономических и демографических проблем современного российского социума является включение детей с ограниченными возможностями в общество. В современном российском обществе наблюдается не только стабильное сокращение числа трудоспособного населения, но и сохраняется тенденция ухудшения его качественного состава на фоне роста инвалидизации детей и молодёжи, что становится ощутимым ограничением экономического развития страны. Формирование и развитие социального потенциала детей с ограниченными возможностями, их активное участие в жизни общества могли бы способствовать дальнейшему развитию экономики страны и её стабильному функционированию.

Социализация. – развитие и самоизменение человека в процессе усвоения и воспроизводства культуры, что происходит в результате взаимодействия человека со стихийными, относительно направляемыми и целенаправленно создаваемыми условиями жизни на всех возрастных этапах. В процессе социализации индивид становится личностью и приобретает знания, умения и навыки, необходимые для жизни среди людей.

Главная проблема детей с ограниченными возможностями заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования. Эта проблема является результатом социальной политики и

сложившегося общественного сознания, которые санкционируют существование недоступной для инвалида архитектурной среды, общественного транспорта, социальных служб. Ребёнок, имеющий инвалидность, может быть также способен и талантлив, как и его сверстник, не имеющий проблем со здоровьем, но обнаружить свои дарования, развить их, приносить с их помощью пользу обществу ему мешает неравенство возможностей.

Ребёнок – не пассивный объект социальной помощи, а развивающийся человек, который имеет право на удовлетворение разносторонних социальных потребностей в познании, общении, творчестве. Государство призвано не просто предоставить ребенку, имеющему инвалидность, определенные льготы и привилегии, оно должно пойти навстречу его социальным потребностям и создать систему социальных служб, позволяющих нивелировать ограничения, препятствующие процессам его социализации и индивидуального развития.

Эффективность социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья во многом зависит от двух значимых социально-психологических факторов :

– полноты и достоверности информированности о проблемах и правовой грамотности в их отношении учителей и учащихся различных типов образовательных учреждений;

– психологической толерантности к инвалидам и воспитания её в общеобразовательных школах, а также желания и умения оказать детям-инвалидам помощь в их самореализации.

Учёт этих факторов необходим для социальной интеграции и создания комплексной системы психолого-педагогической и медико-социальной реабилитации. Одним из направлений решения проблемы социализации детей с ограниченными возможностями здоровья является определение социально-

психологических и психолого-педагогических факторов, а также неблагоприятных индивидуальных и личностных особенностей, затрудняющих развитие и самореализацию этих детей.

Определить структуру системы специального образования, пути, способы, организационные формы и психолого-педагогические условия их реализации в современных социально-экономических и нравственно-психологических условиях общества – это значит помочь детям с ограниченными возможностями здоровья включиться в социальные отношения общества.

Социально-педагогическая сущность развития социального потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья состоит в целенаправленной педагогической поддержке детей, раскрытии их реабилитационного потенциала в различных формах деятельности. Социально-педагогическая деятельность по развитию социального потенциала детей с ограниченными возможностями здоровья, направленная на его успешную социализацию, включает :

- развитие духовных и физических способностей детей;
- поддержка, повышение и постоянное восстановление физических и моральных сил, а также душевного равновесия;
- облегчение бытовых и жилищных условий, организация и проведение свободного времени, полноценное участие в общественной и культурной жизни;
- содействие в получении соответствующей школы образования, включая подготовку к нему;
- обеспечение условий для участия в жизни общества детей, чьи возможности окончательно признаны как допускающие обучение лишь практическим навыкам;

– установление реального и более комфортного контакта с внешним миром.

Решение социальных проблем детей с ограниченными возможностями, связанных с включением их в общество может быть только комплексным, с участием органов управления социальной защиты населения, экономики, здравоохранения, культуры, образования, транспорта, строительства и архитектуры, а также необходима разработка единой, целостной системы социальной реабилитации.

При комплексном взаимодействии различных государственных и общественных структур можно достичь такого уровня адаптации детей с ограниченными возможностями, что они смогут в будущем трудиться и вносить свой посильный вклад в развитие экономики страны.

Основным международным документом, устанавливающим права инвалидов во всем мире, является Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 г.

Данная Конвенция после ратификации ее Российской Федерацией 25 сентября 2012 г. в соответствии со статьей 15 Конституции РФ стала частью российского законодательства. Ее применение на территории нашей страны осуществляется путем принятия государственными органами нормативно-правовых актов, конкретизирующих способы реализации конкретных положений Конвенции.

В статье 1 Конвенции установлено, что ее цель заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

Нормативно - правовую базу в области образования и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации составляют документы нескольких уровней:

- международные(подписанные СССР или Российской Федерацией);
- федеральные (Конституция, законы, кодексы – семейный, гражданский и др.);
- правительственные (постановления, распоряжения);
- ведомственные (Министерства образования);
- региональные (правительственные и ведомственные).

Основным Федеральным законом определены принципы государственной политики в области образования , **Федеральный Закон «Об образовании в Российской Федерации»№273-ФЗ от 29 декабря 2012 года.** Документ регулирует вопросы образования лиц с ограниченными возможностями и содержит ряд статей (42,55,59,79),закрепляющих право детей с ограниченными возможностями здоровья, т. ч. детей – инвалидов, на получение качественного образования в соответствии с имеющимися у них потребностями и возможностями. Закон устанавливает общедоступность образования, адаптивность системы образования к уровням и особенностям развития и подготовки обучающихся , воспитанников.

Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» устанавливает гарантии получения образования детьми с инвалидностью.

В июне 2012 года Президент РФ подписал Указ **«О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы» №761 от 01.06.2012.**

Стратегия действий в интересах детей признает социальную исключенность уязвимых категорий детей (дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети – инвалиды и дети, находящиеся в социально опасном положении) и ставят задачи:

- законодательного закрепления механизмов реализации права детей – инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на включение в существующую образовательную среду на уровне дошкольного, общего и профессионального образования (права на инклюзивное образование);
- обеспечение предоставления детям качественной психологической и коррекционно-педагогической помощи в образовательных учреждениях;
- внедрение современных методик комплексной реабилитации детей – инвалидов.

Одним из направлений деятельности по реализации государственной политики в муниципальной системе образования в области социально – правовой защиты детей является **реабилитация детей – инвалидов**. Под реабилитацией детей – инвалидов понимается система медицинских, психолого – педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

Цель реабилитации – восстановление социального статуса ребенка – инвалида, его социальная адаптация. Реализуя право детей - инвалидов на социализацию, т.е. на равенство возможностей, на полноценное участие в жизни общества, право на образование и социальную защиту.

Мероприятия по социальной реабилитации ребенка-инвалида направлены на оказание помощи ребенку в формировании его социального статуса, достижении им материальной независимости в будущем, социальной адаптации и интеграции в общество.

Мероприятия по социальной реабилитации в ИПР ребенка инвалида включают:

- социально-средовую реабилитацию;
- социально-педагогическую реабилитацию;
- социально-психологическую реабилитацию;
- социокультурную реабилитацию;
- социально-бытовую адаптацию.
- физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт.

Социально-средовая реабилитация направлена на интеграцию ребенка-инвалида в общество путем обеспечения его необходимым набором технических средств реабилитации, обучению пользования ими.

Социально-педагогическая реабилитация – восстановление (формирование) утраченного социально-средового статуса через обучение ребенка соответствующим образовательным программам, знаниям, навыкам, стереотипам поведения, ценностным ориентациям, нормативам, обеспечивающих полноценное участие детей-инвалидов в общепринятых формах социального взаимодействия.

Социально-педагогическая реабилитация включает в себя:

- социально-педагогическую диагностику;
- социально-педагогическое консультирование;
- педагогическую коррекцию;
- коррекционное обучение;
- педагогическое просвещение;
- социально-педагогический патронаж и поддержку.

Социально-педагогическое консультирование заключается в оказании помощи ребенку-инвалиду в получении образовательных услуг с целью принятия осознанного решения по выбору уровня, места.

Педагогическая коррекция направлена на развитие и исправление психических и физических функций ребенка-инвалида педагогическими методами и средствами.

Коррекционное обучение включает в себя обучение жизненным навыкам, персональной сохранности, социальному общению, социальной независимости,

пользованию техническими средствами реабилитации, языку жестов инвалидов с нарушениями слуха и членов их семей, ясному языку инвалидов с ментальными нарушениями, восстановление социального опыта специальными педагогическими методами.

Педагогическое просвещение - это просвещение инвалидов и членов их семей, специалистов, работающих с инвалидами, в области знаний об инвалидности, методах и средствах реабилитации и интеграции инвалидов в общество.

Социально-педагогический патронаж и поддержка детей-инвалидов и их семей включает: курирование условий обучения ребенка-инвалида в семье, возможности помощи членов семьи в процессе обучения инвалида.

Социально-психологическая реабилитация детей-инвалидов направлена на восстановление (формирование) способностей, позволяющих им успешно выполнять различные социальные роли (игровые, образовательные, семейные, профессиональные, общественные и другие) и иметь возможность быть реально включенным в разные области социальных отношений и жизнедеятельности, на формирование социально-психологической компетентности для успешной социальной адаптации и интеграции инвалида в общество.

Социокультурная реабилитация детей-инвалидов представлена комплексом мероприятий, цель которых заключается в помощи ребенку-инвалиду достигнуть и поддерживать оптимальную степень участия в социальных взаимосвязях.

Мероприятия по социокультурной реабилитации ребенка-инвалида включают в себя:

– проведение мероприятий, направленных на создание условий возможности полноценного участия детей-инвалидов в социокультурных мероприятиях;

–обеспечение детей-инвалидов, находящихся в учреждениях, и содействие в обеспечении детей-инвалидов, обслуживаемых на дому, периодической, учебно-методической, справочно-информационной и художественной литературой, интернет-документами с учетом ограничений жизнедеятельности ребенка-инвалида;

–содействие в обеспечении доступности для детей-инвалидов посещений театров, музеев, кинотеатров, библиотек, возможности ознакомления с литературными произведениями и информацией о доступности учреждений культуры;

–разработка и реализация разнопрофильных досуговых программ, способствующих формированию здоровой психики, развитию творческой инициативы и самостоятельности.

Программы социокультурной реабилитации также могут стимулировать двигательную активность, развивать и корригировать общую и мелкую моторику, неправильное произношение; развивать речь, формировать правильный темп, ритм и интонацию речи; развивать все виды восприятия – временных и пространственных представлений, представлений о схеме тела; развивать графические навыки, готовить руку к письму.

Технологии социокультурной реабилитации в настоящее время не стандартизированы и во многом определяются реальными возможностями осуществления тех или иных мероприятий на местах возрастных, профессиональных и других факторов. Высокоэффективными в социокультурной реабилитации детей-инвалидов являются различные методики психотерапии творчеством: арттерапия, изотерапия, эстетотерапия, сказкотерапия, игровая психотерапия, библиотерапия, терапия литературным творчеством, терапия музыкальным творчеством, терапия творческим увлечением физкультурой и спортом и др.

Социально-бытовая адаптация детей-инвалидов направлена на обучение ребенка-инвалида самообслуживанию, а также включает мероприятия по обустройству жилища инвалида в соответствии с имеющимися ограничениями жизнедеятельности.

Задачами социально-бытовой адаптации ребенка-инвалида являются формирование (восстановление) или компенсация у ребенка: способностей осуществлять контролируемую экскрецию, личную гигиену, способности к одеванию и раздеванию, к приему пищи, к приготовлению пищи, способности пользоваться электрическими и газовыми приборами, к определенному выполнению домашних работ и работ на приусадебном хозяйстве, способности передвижения.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт. Включает в себя адаптивную физическую культуру, физическую реабилитацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Процесс стандартизации социальных, в том числе образовательных систем – общемировая тенденция. Согласно новому Закону «Об образовании в Российской Федерации», дошкольное образование является уровнем общего образования, и это значит, что оно теперь должно работать в соответствии со стандартами. Новый стандарт направлен на развитие дошкольного образования в Российской Федерации. В то же время, он работает на развитие маленького ребенка, индивидуальные потребности, связанные с его жизненной ситуацией и состоянием здоровья, определяющие особые условия получения им образования (далее - особые образовательные потребности), индивидуальные потребности отдельных категорий детей, в том числе с ограниченными возможностями здоровья. **И основная задача детских садов** – создавать условия, при которых дети с разными возможностями, развиваются, им интересно, а в итоге ребенок полноценно проживает дошкольный возраст, развит и мотивированным переходит на следующий уровень образования.

Наше дошкольное учреждение(структурное подразделение) открылось в 2014 году. В учреждении функционируют 5 групп общеразвивающей направленности и одна группа компенсирующей направленности. Эту группу посещают как дети с ограниченными возможностями здоровья ,так и дети – инвалиды.

Реализуя право детей с ОВЗ, детей – инвалидов на социализацию, т.е. на равенство возможностей, на полноценное участие в жизни общества, право на образование и социальную защиту, одна из деятельности МБДОУ №109 направлена на выполнение программы по коррекции детей с ОВЗ и реабилитации детей – инвалидов .

Состав воспитанников группы компенсирующей направленности МБДОУ № 109 не однороден, в него входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна:

- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- дети с нарушениями интеллектуального развития;
- дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы;
- дети с нарушениями слуха;
- дети с нарушениями зрения;
- дети с тяжелыми нарушениями речи;
- дети с комплексными нарушениями развития;

Количественный состав воспитанников

группы компенсирующей направленности МБДОУ № 109

Год	Диагнозы спитанников	Количество
2014-2015	ЗПР	8
	РДА	1
	ДЦП	2
	Статус «Ребенок-	2

	инвалид»	
2015-2016	ЗПР	10
	РДА	1
	ДЦП	3
	Статус «Ребенок-инвалид»	4
2016-2017	ЗПР	10
	РДА	1
	ДЦП	1
	Статус «Ребенок-инвалид»	6

Условия воспитания и обучения детей с ОВЗ

Материально-технические и методические ресурсы

При приеме в ДОУ любого вида детей с ОВЗ должны быть обеспечены необходимые условия для организации коррекционной и педагогической работы. Наиболее подходящие условия для организации инклюзивного воспитания созданы в ДОУ с функционирующими компенсирующими группами и соответствующим программно-методическим и материально-техническим обеспечением (согласно письму Минобразования России от 16.01.2002 № 03-51-5ин/23-03 «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях»). Детский сад может организовать совместное воспитание и обучение разных категорий воспитанников.

Наш детский сад соответствует положениям раздела X «Требования к дошкольным организациям и группам для детей, имеющих недостатки в физическом и умственном развитии» СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы в дошкольных организациях», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15 мая 2015 года (в редакции

Постановлений Главного государственного санитарного врача РФ от 20.07.2015 № 28, от 27.08.2015 № 41)

Так же действующее законодательство позволяет организовывать обучение и воспитание детей с ОВЗ в ДОУ общего типа (письмо Минобрнауки России № АФ-150/06). В соответствии с п.п. 4 и 7 Типового положения о дошкольном образовательном учреждении, утв. приказом Минобрнауки России от 27.10.2011 № 2562 (далее – Типовое положение), любое ДОУ может проводить обучение и воспитание детей в возрасте от двух месяцев до семи лет, а также реабилитацию детей-инвалидов при наличии соответствующих условий.

Специальные условия для детей группы компенсирующей направленности для детей с ОВЗ и нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА) возраст 5-7 лет в МБДОУ г. Мурманска №109 СП (ул. Свердлова 26 к.3)

- Отдельный вход в группу с пандусом для инвалидных колясок
- Домофон в группе (видеосвязь)
- Группа со специально оборудованным местом для индивидуальных занятий с узкими специалистами
- Расширенные дверные проемы в группе и в учреждении
- Логопедический стол
- Мебель с регулируемой высотой
- Детская игровая мебель
- Игровые центры по областям
- Магнитная доска для занятий
- Оборудование и игрушки для сенсорного развития детей
- Игры и игрушки для развития мелкой и крупной моторики
- Ноутбук, музыкальный центр, телевизор, принтер
- Отдельная спальня со специально оборудованной мебелью (кровати)
- Раздевалка со специальным местом для хранения колясок
- Прогулочные коляски для детей с нарушением ОДА
- Подогрев пола в помещениях группы (раздевалка, групповое помещение, спальня)
- Вертикализаторы для детей с нарушением ОДА
- Поручни в туалете для детей с нарушением ОДА
- Крытая песочница, доступная для детей в инвалидных колясках
- Крытая веранда с пандусом
- Качели со специальными сидениями для детей с нарушением ОДА

В нашем образовательном учреждении созданы условия по выполнению основных реабилитационных мероприятий индивидуальной программы реабилитации детей – инвалидов, которые включают в себя:

- психолого – педагогическую реабилитацию;
- социальную реабилитацию.

Степень воздействия основных мероприятий индивидуальной программы реабилитации на каждого ребенка разная , но все они влияют на процесс его развития и обучения. Недооценка любого мероприятия может отрицательно сказаться на эффективности специальной помощи.

Развивающая предметно-пространственная среда в МБДОУ №109 всегда доступна для воспитанников, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов во всех помещениях, где осуществляется образовательная деятельность.

Кабинет дефектолога (учителя- логопеда)
Музыкальный (спортивный) зал
Медицинский кабинет

Кабинеты специалистов, музыкальный зал, медицинский кабинет, групповая, находятся на первом этаже ДОУ, что обеспечивает **безбарьерную среду**.

Таким образом можно сказать, что при создании материально-технических условий для детей с ограниченными возможностями здоровья МБДОУ №109 учитывает особенности их физического и психофизиологического развития. Правильно организованная предметно-пространственная развивающая среда создает возможности для успешного устранения проблем в психическом развитии, позволяет ребенку проявлять свои способности не только в организованной образовательной, но и в свободной деятельности. Она стимулирует развитие творческих способностей, самостоятельности, инициативности, помогает утвердиться в чувстве уверенности в себе, а значит, способствует всестороннему гармоничному развитию личности. Предметно-развивающее пространство

организовано таким образом, чтобы каждый ребенок имел возможность упражняться в умении наблюдать, запоминать, сравнивать, добиваться поставленной цели под наблюдением взрослого и под его недирективным руководством.

См. Приложение №1

Организация и содержание коррекционной работы в МБДОУ №109 с детьми ОВЗ и с детьми – инвалидами

2.Содержание образовательной деятельности по профессиональной коррекции нарушений развития детей

Группу компенсирующей направленности посещают дети старшего дошкольного возраста (5–7 лет), имеющих заключение ПМПК: нарушение ОДА и ЗПР. Коррекционная работа с детьми осуществляется в течение двух лет.

В соответствии с пунктом 3.3. приказа Министерства образования и науки Мурманской области от 15.03.2016 №446 «Об организации работы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка – инвалида» в МДОУ №109 разработан план мероприятий по воспитанию и обучению детей – инвалидов, разработана адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования и индивидуальные программы обучения и развития детей – инвалидов, максимально индивидуализированные к особенностям развития и особым образовательным потребностям развития и особым образовательным потребностям ребенка.

Для этого в нашем образовательном учреждении созданы условия по выполнению основных реабилитационных мероприятий индивидуальной программы реабилитации детей – инвалидов, которые включают в себя:

- медицинскую реабилитацию;
- психолого – педагогическую реабилитацию;
- социальную реабилитацию.

Степень воздействия основных мероприятий индивидуальной программы реабилитации на каждого ребенка разная, но все они влияют на процесс его развития и обучения. Недооценка любого мероприятия может отрицательно сказаться на эффективности специальной помощи.

Мероприятия психолого – педагогической реабилитации включают в себя:

- реабилитация средствами образования
- социальную реабилитацию, которая заключается в социально – средовой реабилитации, социально – педагогической реабилитации, социально – психологической реабилитации, социально – бытовой реабилитации.

Для реабилитации средствами образования в ДОУ имеются:

Адаптированная основная образовательная программа для детей с ОВЗ, индивидуальные программы для детей – инвалидов, индивидуальные образовательные маршруты
Технологии психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ, инклюзивные технологии
Специальные коррекционные методические и дидактические материалы
Учебная литература, адаптированная для детей с ОВЗ.
Учебные программы, учебные модули,
Диагностический материал
Техническое оснащение (телевизоры, компьютеры, ноутбуки, проекторы, доски, оборудование сенсорной зоны)

Используя личностно – ориентированный подход в обучении, реабилитацию средствами образования осуществляют: воспитатели, учитель – дефектолог, учитель – логопед, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре.

Содержание коррекционной работы в учреждении обеспечивает:

<p>выявление особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, обусловленных недостатками в их физическом и (или) психическом развитии и направлено на создание системы комплексной помощи детям с ОВЗ</p>
<p>осуществление индивидуально ориентированной психолого-медико-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии)</p>
<p>возможность освоения детьми с ограниченными возможностями здоровья образовательной программы дошкольного образования и их интеграции в образовательном учреждении</p>

Основа для организации коррекционной работы – медико - психолого-педагогическое заключение, определяющее образовательные потребности воспитанников, имеющих проблемы в развитии ОДА , психическом ,речевом развитии.

Используя личностно – ориентированный подход в обучении, реабилитацию средствами образования осуществляют **субъекты коррекционно-образовательного процесса** – учитель-дефектолог, учитель - логопед, психолог, воспитатели, музыкальный руководитель, инструктор по физической культуре.

Коррекционная и коррекционно-развивающая работа организуется в соответствии с адаптированной программой ДОУ, индивидуально – образовательными маршрутами на детей с ОВЗ , индивидуальными программами на детей – инвалидов, планами , рабочими программами специалистов учителя-дефектолога ,учителя – логопеда, планами индивидуально-ориентированной медико- психолого- педагогической помощи детям с учетом особенностей их психофизического развития.

Коррекционно-развивающая работа с дошкольниками предполагает четкую организацию пребывания детей в детском саду, правильное распределение

нагрузки в течение дня, координацию и преемственность в работе логопеда, дефектолога, психолога, воспитателей, музыкального руководителя, инструктора по физической культуре. В группе компенсирующей направленности основная часть времени отводится на непосредственно образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности: игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной.

Цель коррекционной работы в группе компенсирующей направленности МБДОУ №109:

- максимальная коррекция и компенсация психических процессов и познавательных способностей детей с нарушениями ОДА и ЗПР, создание условий для всестороннего развития ребенка с проблемами в развитии в целях обогащения его социального опыта и гармоничного включения в коллектив сверстников

В соответствии с поставленными целями в ходе реализации программы решаются следующие **задачи**:

системное, комплексное изучение личностных психофизических особенностей ребенка, способствующее накоплению количественных и качественных показателей для определения содержания и основных направлений коррекционной работы
сочетание изучения развития детей с целенаправленным педагогическим воздействием, позволяющим программировать динамику перехода ребенка из зоны актуального развития в зону ближайшего развития
систематическая регистрация результатов обследования, позволяющая проследить эффективность коррекционно-педагогического воздействия, помогающая определить перспективу развития ребенка и выработать рекомендации по дальнейшему воспитанию и обучению
интеграция полученных в результате обследования данных в различные образовательные занятия
использование новейших методик и технологий для оказания комплексной дифференцированной помощи детям, испытывающих затруднения в различных

видах деятельности

Реализация задач осуществляется в процессе специальной образовательной деятельности: индивидуально, по подгруппам и фронтально в соответствии с особенностями психического развития каждого ребенка с опорой на основные виды детской деятельности, режимные моменты, оздоровительные мероприятия, интеграции базовой и коррекционных программ. Продолжительность образовательной деятельности устанавливается в зависимости от степени сложности и состояния детей в данный день.

Коррекционная работа включает время, отведенное на:

коррекционно-развивающие занятия учителя-логопеда, учителя-дефектолога(индивидуальные и подгрупповые, фронтальные)
непосредственно образовательную деятельность, осуществляемую в процессе организации различных видов детской деятельности (игровой, коммуникативной, трудовой, познавательно-исследовательской, продуктивной, музыкально-художественной, чтения) с квалифицированной коррекцией недостатков в психическом и речевом развитии детей
образовательную деятельность с квалифицированной коррекцией недостатков в развитии детей, осуществляемую в ходе режимных моментов
самостоятельную деятельность детей
Взаимодействие с семьями детей по реализации основной общеобразовательной программы дошкольного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья

Система организации коррекционно-развивающей работы МБДОУ

№109

Структура коррекционной работы представлена блоками:



I блок. Диагностический

Для успешности воспитания и обучения детей необходима правильная оценка их возможностей и выявление особых образовательных потребностей. В связи с этим особая роль отводится психолого-медико-педагогической диагностике, позволяющей:

своевременно выявить детей с нарушениями в развитии
выявить индивидуальные психолого-педагогические особенности ребенка с ОВЗ
определить оптимальный педагогический маршрут
спланировать коррекционные мероприятия, разработать программы коррекционной работы
оценить динамику развития и эффективность коррекционной работы
определить условия воспитания и обучения ребенка
консультировать родителей ребенка

Одним из основных принципов диагностики нарушенного развития является комплексный подход, который включает всестороннее обследование, оценку особенностей развития ребенка с ОНР и ЗПР всеми специалистами и охватывает познавательную деятельность, поведение, эмоции, волю, состояние зрения, слуха, двигательной сферы, соматическое состояние, неврологический статус. Изучение ребенка включает медицинское (на уровне медицинских

учреждений) и психолого-педагогическое обследование.

Обследование каждого ребенка проводится индивидуально учителем-дефектологом, учителем-логопедом, воспитателем. На основании данных, полученных каждым специалистом, на психолого-медико-педагогическом консилиуме выносятся коллегиальное заключение, и составляются рекомендации об образовательном маршруте ребенка с учетом его индивидуальных возможностей и особенностей, ведется планирование коррекционных мероприятий.

В середине учебного года ПМПк специалистов проводит промежуточный мониторинг динамики развития детей, их успешности в усвоении основной и индивидуальной коррекционной программы развития, куда в случае необходимости вносятся изменения. В конце учебного года (май) консилиум обсуждает результаты коррекционно-развивающего обучения каждого ребенка на основании динамического наблюдения и делает вывод об эффективности выбранного образовательного маршрута. Воспитатели осуществляют диагностику (плановая и по запросу) интеллектуальной сферы, эмоционально-волевой сферы, готовности к школьному обучению, детско-родительских отношений в семье, межличностных отношений в детской группе.

<i>Медицинское обследование</i>
включает изучение данных анамнеза, изучение и оценку соматического здоровья в соответствии с возрастом ребенка
<i>Учитель-дефектолог</i>
проводит комплексную оценки интеллектуального развития воспитанника, особенностей развития психических процессов
<i>Учитель-логопед</i>
проводит комплексное обследование речи детей, которое включает: обследование звукопроизношения, фонематического восприятия и навыков звукового анализа и синтеза, лексического строя речи, особенностей словообразования, грамматического строя речи, связной речи

Диагностика развития ребенка проводится в начале и в конце учебного года. На основе результатов диагностического обследования учитель-логопед определяет структуру и степень выраженности имеющегося у детей дефекта речи или задержки психического развития (результаты фиксируются в индивидуальных картах детей); выявляет трудности в реализации индивидуальных коррекционных программ (при необходимости в них вносятся поправки).

II блок. Коррекционно-развивающий.

Коррекционно-развивающая работа с детьми осуществляется на педагогических мероприятиях (подгрупповых и индивидуальных). В подготовительной группе - 15, а в старшей группе - 14 мероприятий в неделю. Индивидуальная работа с каждым ребенком проводится не реже двух раз в неделю.

Большая часть мероприятий проводится в отдельных, специально оборудованных для этого помещении группы и кабинете. Помещение группы и кабинета оснащено дидактическим и учебным материалом, обеспечивающим возможность проведения эффективной коррекционной работы.

Содержание материала подобрано таким образом, чтобы способствовать не только преодолению незрелости познавательной-речевой сферы детей, но и их социальной адаптации к окружающей действительности, формированию познавательных интересов, способностей, развитию творческого воображения.

Содержание психолого-педагогической работы по освоению детьми образовательных областей в группе компенсирующей направленности наряду с задачами, отражающими специфику образовательной области, включает реализацию коррекционно-развивающих задач.

Коррекционно-развивающая работа строится на основе личностно-дифференцированного подхода с включением оперирования разными видами обучения, методами и приемами актуализации знаний детей и их психических процессов.

Дифференциация деятельности педагогических работников групп компенсирующей и содержание работы с каждым ребенком определяется с учетом индивидуальных и возрастных особенностей, структуры отклоняющего дефекта в

рамках единой лексической темы и планируется на каждую неделю.

Одним из условий повышения эффективности коррекционно-педагогической работы является создание адекватной возможностям ребенка предметно-развивающей среды, то есть системы условий, обеспечивающих полноценное развитие всех видов детской деятельности, коррекцию отклонений высших психических функций и становление личности ребенка (культурные ландшафты, физкультурно-игровые и оздоровительные сооружения, предметно-игровая, музыкально-театральная среда и др.).

Реализация образовательной программы предусматривает обеспечение здоровьесберегающих условий. **Организация воспитания и обучения дошкольников групп компенсирующей и комбинированной направленности предполагает:**

внесение изменений в режим дня: увеличено время на проведение гигиенических процедур, время, отводимое на сон, прием пищи
профилактику физических, умственных и психологических перегрузок воспитанников (оптимальный режим учебных нагрузок; широкое варьирование организационных форм коррекционно-образовательной деятельности: групповые, подгрупповые, индивидуальные; использование при планировании работы наиболее доступных методов работы: практических и наглядных, включение движения в образовательный процесс)

Для оптимизации коррекционно-образовательного процесса, повышения его эффективности педагогами используются современные педагогические технологии: игровая технология, технология проектирования, ИКТ.

Реализация образовательной программы обеспечивает участие всех детей, независимо от степени выраженности нарушений их развития вместе с нормально-развивающимися детьми в проведении воспитательных, культурно-развлекательных, спортивно-оздоровительных и иных досуговых мероприятиях.

III блок. Информационно просветительская работа.

Информационно просветительская работа направлена на реализацию задач:

<p><i>Информирование родителей</i> (законных представителей) по медицинским, социальным, правовым и другим вопросам воспитания и обучения детей с ОВЗ в условиях группы компенсирующего вида. Для реализации этой задачи организуется работа семинаров, родительских собраний, тренингов, информационных стендов и др. Ответственные за организацию и проведение информационно-просветительской работы: учитель-дефектолог, учитель-логопед, педагог-психолог, старший воспитатель.</p>
<p><i>Психолого-педагогическое просвещение педагогических работников</i> по вопросам развития, обучения и воспитания детей с ОВЗ. Задача реализуется через посещение и организацию воспитателями групп компенсирующей и комбинированной направленности, учителем-логопедом, учителем-дефектологом семинаров, методических объединений, изучение новинок методической литературы в области логопедии, дефектологии, детской психологии.</p>

IV блок. Консультативная работа.

Консультативная работа обеспечивает непрерывность психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ через взаимодействие учителя-логопеда, учителя-дефектолога с педагогами, специалистами учреждения, семьями воспитанников в вопросах организации психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации воспитанников, а также реализации индивидуально-дифференцированного и личностно-ориентированного подхода к детям.

Основные формы взаимодействия с семьей

Знакомство с семьей: встречи-знакомства, анкетирование семей
Информирование родителей о ходе образовательного процесса: дни открытых дверей, индивидуальные и групповые консультации, родительские

<p>собрания, оформление информационных стендов, организация выставок детского творчества, приглашение родителей на детские концерты и праздники, создание памяток, буклетов</p>
<p>Образование родителей: организация «школы для родителей» (лекции, семинары, семинары-практикумы, проведение мастер-классов, тренингов, создание библиотеки (медиаотеки)</p>
<p>Совместная деятельность: привлечение родителей к организации конкурсов, прогулок, экскурсий, к участию в детской исследовательской и проектной деятельности. Взаимодействие педагогических работников в разработке и реализации коррекционных мероприятий</p>

В группе компенсирующей направленности для детей с нарушениями ОДА и задержкой психического развития совместная деятельность всех специалистов детского сада строится на основе дополнения и углубления влияния каждого из них.

<p><i>Администрация учреждения:</i></p>
<p>осуществляют тесное взаимодействие педагогических и медицинских работников</p> <p>создают оптимальные условия для организации преемственности в работе сотрудников педагогического коллектива</p> <p>оказывают методическую помощь педагогам</p> <p>привлекают родителей к активному участию в коррекционно-педагогическом процессе</p> <p>оценивают качество и устойчивость результатов коррекционной работы и эффективности проводимых коррекционных воздействий</p>
<p><i>Музыкальный руководитель:</i></p>
<p>развивает музыкальные и творческие способности дошкольников в различных видах деятельности, исходя из возрастных и индивидуальных возможностей каждого ребенка с нарушением речи; звуковую культуру речи воспитанников; развивает слуховое восприятие, темп, ритм речи, силу голоса;</p>

мелкую и общую моторику, связную речь и ее грамматическую сторону

Совместная деятельность учителя-дефектолога, учителя-логопеда и воспитателя организуется в соответствии со следующими целями:

- повышение эффективности коррекционно-образовательной работы;
- оптимизация организационных и содержательных аспектов коррекционно-педагогической деятельности.

Все специалисты, осуществляющие коррекционные мероприятия, сопровождение ребёнка, совместно участвуют в решении следующих задач: определение причин трудностей с помощью комплексной диагностики; разработка индивидуального маршрута и его реализация; анализ результатов реализации образовательных маршрутов.

Взаимодействие специалистов ДОУ в реализации коррекционных задач

* **Воспитатель:** закрепляет приобретенные знания; отработывает умения до автоматизации навыков, интегрируя коррекционные задачи в повседневную жизнь детей (игровую, трудовую, продуктивную), режимные моменты; определяет уровень развития разных видов детской деятельности; организует сюжетно-ролевые и дидактические игры, наблюдения, экскурсии, эксперименты; реализует рекомендации специалистов; помогает ребенку адаптироваться в коллективе

Учитель-дефектолог: диагностика психических процессов; развивает у детей умение устанавливать причинно-следственные связи, представление об окружающем мире;; коррекция психических процессов; расширяет сенсомоторное и графомоторное развитие.

Учитель – логопед: устраняет дефекты произношения (воспитание артикуляционных навыков ,звукопроизношения, слоговой структуры)и развитие фонематического слуха; развитие коммуникативных навыков, успешность в общении.

* **Музыкальный руководитель:** проводит логоритмику; реализует

программы с учетом рекомендаций специалистов; развивает координацию движений, общую и мелкую моторику; работает над развитием голоса, плавности речи; подбор и внедрение в повседневную жизнь ребенка музыкотерапевтических произведений; представляет продукты детского творчества; организует утренники, развлечения, досуги.

* **Медперсонал:** организует медицинскую диагностику, контроль антропометрии, питания; разработка медицинских рекомендаций; профилактические мероприятия.

* **Родители:** выполнение рекомендаций специалистов; закрепление навыков и расширение знаний детей

Планируемые результаты коррекционно-развивающей работы.

Положительная динамика развития воспитанников группы компенсирующей направленности, обеспечение стартовых условий для обучения в общеобразовательных учреждениях по программам основного начального образования, что соответствует планируемым итоговым результатам освоения детьми Программы

Задачу взаимодействия специалистов решает психолого-медико-педагогический консилиум ДОУ (ПМПк).

Система комплексного психолого-медико-педагогического сопровождения детей

Цель: своевременная индивидуально-ориентированная медико-психолого-педагогическая помощь детям с ОВЗ и консультативно-методическая поддержка родителей воспитанников.

Задачи: изучение качественных особенностей психического развития ребенка; определение характера динамики развития; коррекция (компенсация) недостатков психического развития; формирование высших психических функций,

ведущих видов деятельности; профилактика (предупреждение) негативных тенденций развития; осуществление преемственности педагогов и родителей в коррекционной работе.

Работа в ДОУ медико-психолого педагогического консилиума.

Цель - обеспечение диагностико-коррекционного, психолого-медико-педагогического сопровождения воспитанников с отклонениями в развитии.

Задачи - своевременное выявление проблем в развитии ребенка; выявление актуальных и резервных возможностей ребенка; разработка индивидуальных программ психолого-педагогической и медико-социальной помощи, их корректировка на основе анализа эффективности; утверждение и согласование планов работы различных специалистов; разработка единого плана работы ДОУ; определение путей интеграции детей в группы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.

Направления ПМПк - организация и проведение комплексного изучения личности «особого» ребенка с использованием диагностических методик психологического; выявление уровня и особенностей развития познавательной деятельности, памяти, внимания, работоспособности, эмоционально-личностной зрелости, уровня развития речи; выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций воспитателям и другим специалистам для обеспечения индивидуального подхода в процессе обучения и воспитания; выбор дифференцированных педагогических условий для коррекции недостатков развития, организации коррекционно-развивающего процесса и оптимальных для развития ребенка образовательных программ, соответствующих его готовности к обучению в зависимости от состояния его здоровья, индивидуальных особенностей его развития, адаптации к ближайшему окружению; обеспечение коррекционной направленности образовательного процесса; консультативная помощь семье в вопросах коррекционно-развивающего обучения и воспитания; социальная защита ребенка; профилактика физических, интеллектуальных и психологических перегрузок,;

организация лечебно-оздоровительных мероприятий по охране и укреплению соматического и психоневрологического здоровья детей.

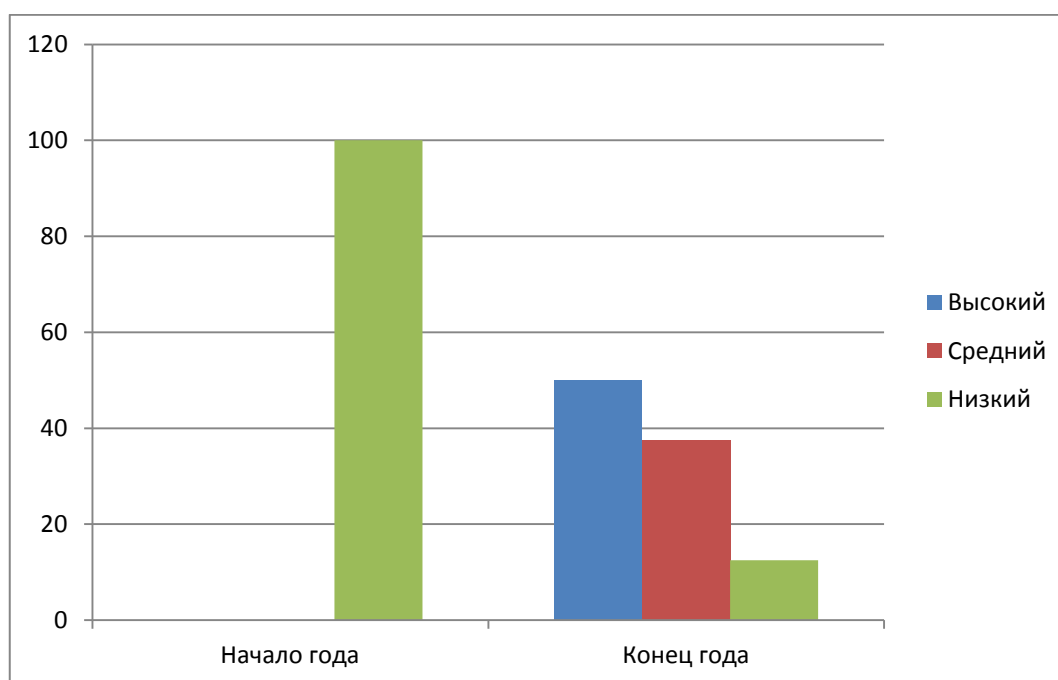
Функции ПМПк - диагностическая; методическая (консультативная)

Диагностика эффективности коррекционной работы учителя-дефектолога в 2014-2015 учебном году.

Уровни	Период	
	Начало года	Конец года
высокий	-	50 %
средний	-	37,5 %
низкий	100 %	12,5 %

Из данных, представленных в таблице, видно, что до проведения коррекционной работы у 100% (8 детей) был выявлен низкий уровень развития, на конец года у 50% (4 ребенка) выявлен высокий уровень, средний уровень показали 37,5% детей (3 ребенка), 1 ребенок показал низкий уровень, что составляет 12,5%.

Сравнительный анализ представлен на гистограмме.



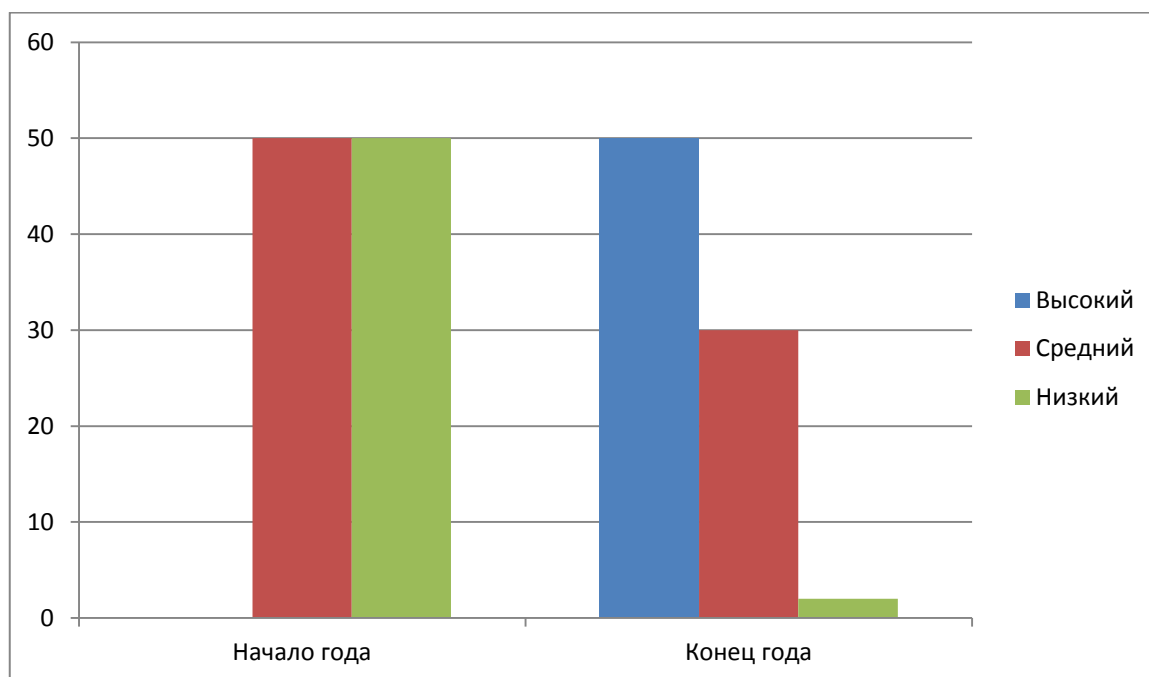
Диагностика эффективности коррекционной работы

учителя-дефектолога в 2015-2016 учебном году.

Уровни	Период	
	Начало года	Конец года
высокий	-	50 %
средний	50%	30%
низкий	50%	20%

Из данных, представленных в таблице, видно, что до проведения коррекционной работы у 50% детей выявлен средний уровень развития (5 детей) и у 50% - низкий уровень. На конец года у 50% (5 детей) выявлен высокий уровень, средний уровень показали 30% детей (3 ребенка), 2 ребенка показали низкий уровень, что составляет 20%.

Сравнительный анализ представлен на гистограмме.



**Диагностика эффективности коррекционной работы
учителя-дефектолога в 2016-2017 учебном году.**

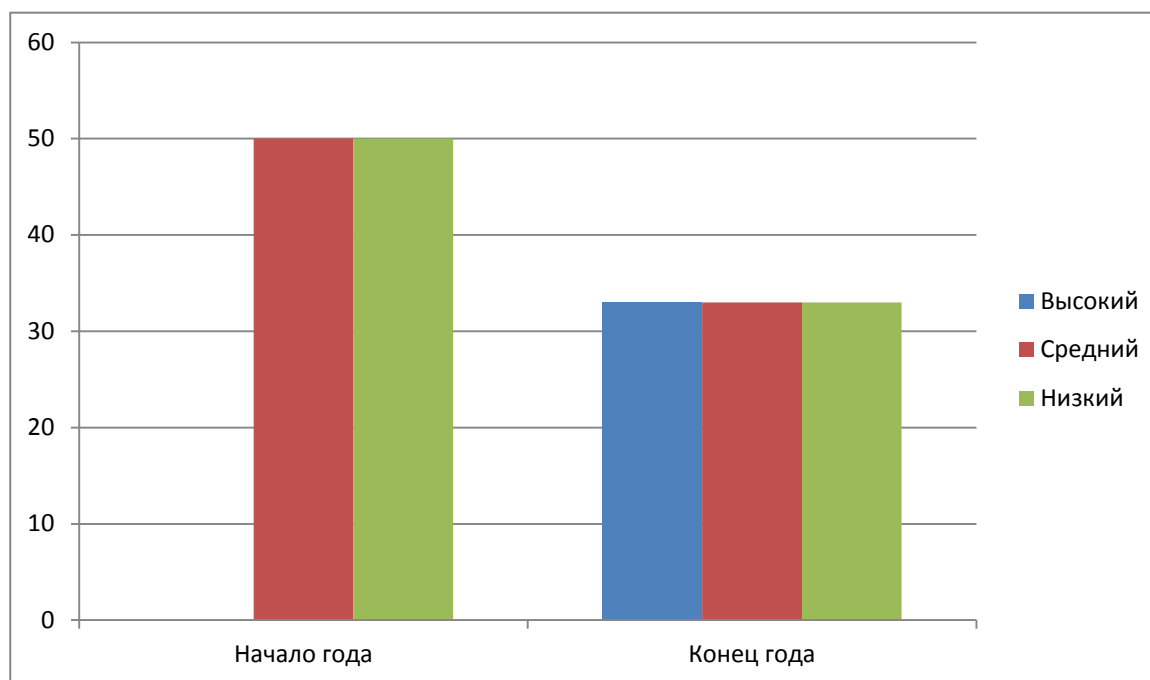
Уровни	Период	
	Начало года	Конец года
высокий	-	33 %
средний	50%	33%
низкий	50%	33%

Из данных, представленных в таблице, видно, что до проведения коррекционной работы у 50% детей выявлен средний уровень развития (6 детей) и у 50% - низкий уровень. На конец года у 33% (4 ребенка) выявлен высокий уровень, средний уровень показали 33% детей (4 ребенка), 4 ребенка показали низкий уровень, что составляет 33%.

Результаты коррекции развития обучающихся с ОВЗ в 2016-2017 учебном году представлены в таблице:

	Количество обучающихся в группе	Выпущены из сада в массовую школу	Выпущены из сада в массовую школу в коррекционный класс	Выпущены из сада в спец школу
Начало обучения	10	0	0	0
Окончание обучения	12	2	0	2

Сравнительный анализ представлен на гистограмме.



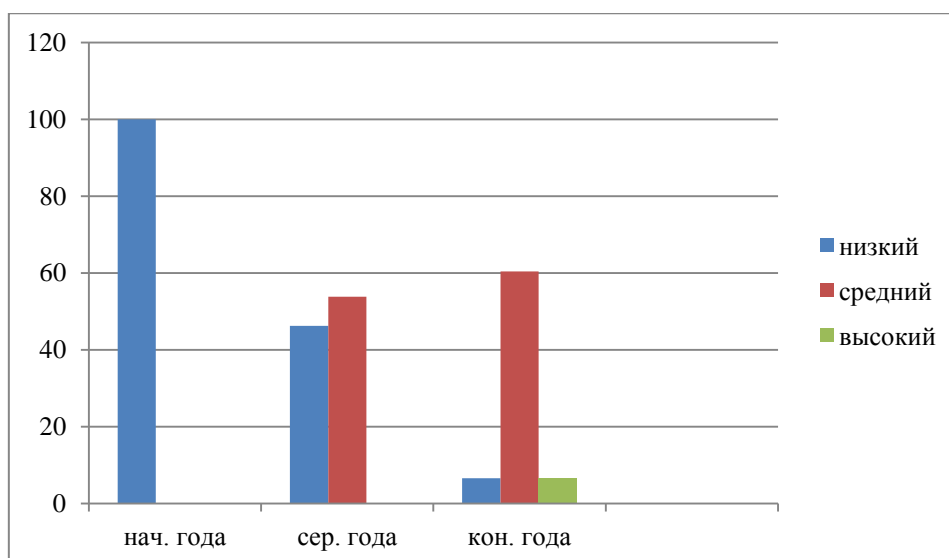
Диагностика эффективности коррекционно-логопедической работы 2014-2015 учебный год.

Мониторинг построен на основе методических пособий Филичевой Т.Б., Тумановой Т.В. «Дидактические материалы для обследования и формирования речи детей дошкольного возраста» и Коненковой И.Д. «Обследование речи дошкольников с ЗПР». Проводится 3 раза в год (сентябрь, январь, май).

Диагностика в конце каждого учебного года для контроля эффективности коррекционно-логопедической работы выявила положительную динамику в развитии речи детей:

Уровни	Период		
	Начало года	Середина года	Конец года
высокий	-	-	33 %
средний	-	53,8 %	60,4 %
низкий	100 %	46,2 %	6,6 %

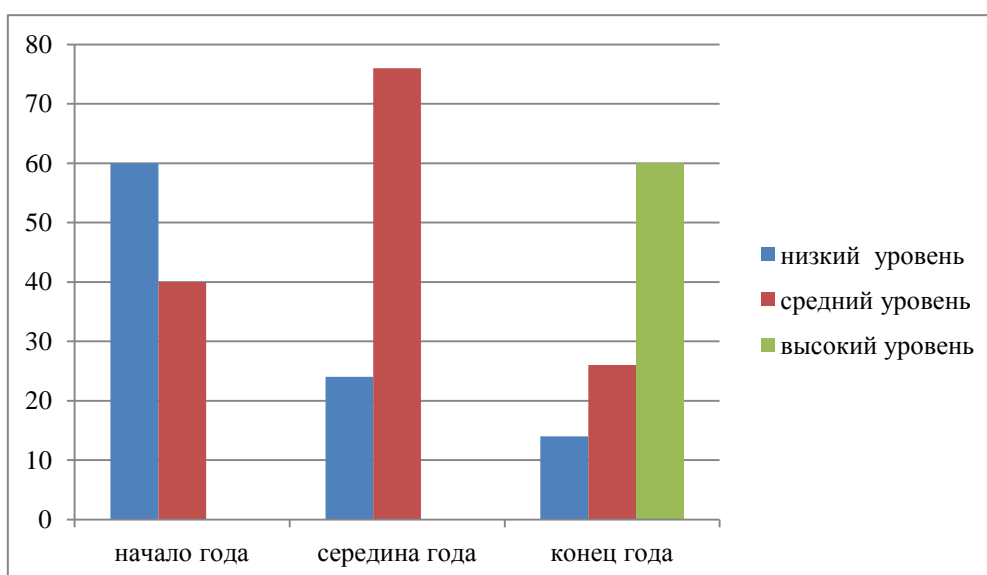
Диаграмма изменения уровней развития речи детей:



Диагностика эффективности коррекционно-логопедической работы
2015-2016 учебный год.

Уровни	Период		
	Начало года	Середина года	Конец года
высокий	-	-	60 %
средний	40%	76 %	26%
низкий	60 %	24%	14 %

Диаграмма изменения уровней развития речи детей:



Диагностика эффективности коррекционно-логопедической работы 2016-
2017 учебный год.

			Системное недоразвитие речи	НРСХ (Пур. р.р.)	НРСХ (Пур. р.р.)	НРСХ (Шур. р.р.)	Другие заключения									
2014-2015	Н.г.	8	8	1	1	6	Мутизм РДА СДВГ ДЦП	-	1	-	1	-	-	1	-	-
	К.г.	7	7	-	2	5	СДВГ РДА ДЦП	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2015-2016	Н.г.	10	10	1	4	5	СДВГ РДА ДЦП	-	5	2	5	-	3	2	-	1
	К.г.	5	5	1	-	4	СДВГ РДА ДЦП	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2016 -2017	Н.г.	12	12	5	5	2	Миотон. С-м, ЗПР РДА ОПЦНС РПЦНС ДЦП Врожд. порок сердца	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	К.г.	11	11	5	4	2	Миотон. С-м, ЗПР РДА ОПЦНС РПЦНС	1	4	-	4	-	2	2	-	1

							ДЦП										
							Врожд. порок сердца										

Вывод : сопоставляя результаты стартовой и итоговой диагностики, отмечается, что речевые показатели улучшились у всех воспитанников группы компенсирующей направленности.

Итоги результатов коррекционной работы педагогов ДОУ свидетельствуют о том ,что правильная организованная система профессиональной деятельности педагога группы , учителя – дефектолога, учителя – логопеда и других специалистов , методы необходимой направленности воздействия на ребенка, создают условия для успешного обучения гармонизации психологического развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья, позволяют ребенку научиться принимать оптимальные решения в различных ситуациях жизненного выбора ,способствуют социализации.

Мероприятия социальной реабилитации ребенка с ОВЗ в ДОУ – это процесс и результат развития ребенка ,как субъекта человеческих отношений.

План мероприятий по социальной реабилитации детей с ОВЗ в МБДОУ №109

Социально – педагогическая реабилитация ,проводимая в нашем учреждении , заключается в приспособлении ребенка – инвалида к жизни в обществе, в развитии их социальной самодостаточности, компетентности и активности. Социальной реабилитации содействуют все сотрудники ДОУ. Ведущая роль в этом принадлежит воспитателям, которые восстанавливают или компенсируют недостатки в развитии социально – бытовой деятельности у детей.

Данная реабилитация заключается в ежедневной работе воспитателя с детьми:

- по развитию культурно – гигиенических навыков
- по организации питания
- по уходу за одеждой ,обувью ,жилищем и другими предметами обихода;
- по формированию представлений о культуре поведения в различных ситуациях;
- по формированию умений организовать свой досуг.

Социокультурная реабилитация способствует участию детей в общественных мероприятиях. Дети с ОВЗ принимают активное участие во всех мероприятиях ,которые проходят в нашем детском саду: праздники ,развлечения ,спортивные досуги.

Положительным опытом является реализация в нашем дошкольном учреждении разных моделей интегрированного образования детей с разными возможностями в рамках реализации познавательных и оздоровительных проектов :

1) музыкально-образовательный проект для детей дошкольного возраста «Веселые нотки» - использование музыкотерапии в работе с детьми с особыми образовательными потребностями;
2) физкультурно-оздоровительный проект для детей дошкольного возраста с ООП «Мы среди равных» - коррекция отклонений ОДА у детей дошкольного возраста средствами физического воспитания;
3) образовательный проект для детей дошкольного возраста «Театр –это чудо! Помощь» - социальная адаптация детей с ООП;
4) образовательный проект для детей дошкольного возраста с ОВЗ «Играем вместе» - создание условий для профилактики трудностей в обучении и общении у детей старшего дошкольного возраста (5-7 лет) с ОВЗ посредством сенсорной зоны в ДОУ.

На совместных занятиях мы, на наш взгляд , решаем главную задачу – включение ребенка с ОВЗ в детский коллектив нормально развивающихся

сверстников и воспитание взаимного толерантного отношения друг к другу. А тесная взаимосвязь специалистов нашего детского сада позволяет сделать эти занятия максимально продуктивными.

Кроме того, важна включенность родителей в реальный педагогический процесс: это совместные «гостиные», семинары-практикумы. Перед педагогами ДООУ, стремящимися оказать действенную помощь семье с ребенком с ОВЗ, встаёт ряд непростых во всех отношениях проблем. Здесь не может быть каких – либо стандартных рецептов и типичных решений, все индивидуально.

В результате проделанной работы наблюдаются положительные результаты:

- наличие у детей с особенностями развития желания посещать детский сад;
- принятие детским коллективом и родителями нормально развивающихся сверстников детей с особенностями развития;
- привыкание детей с ОВЗ к обществу сверстников с нормальным развитием, умение взаимодействовать с ними, а мы, в свою очередь, стараемся организовать это взаимодействие, как взаимодействие равных партнеров.

В результате такой деятельности ДООУ по выполнению индивидуальной программы реабилитации детей – инвалидов наблюдается:

- положительная динамика состояния здоровья ребенка;
- успешная интеграция ребенка в образовательную среду, т.е. восстановление мотивации к обучению в школе;
- психолого – педагогическая компетентность родителей.

См. Приложение №3

Основные формы взаимодействия с семьей МБДОУ №109

Знакомство с семьей: встречи-знакомства, анкетирование семей

Информирование родителей о ходе образовательного процесса: дни открытых дверей, индивидуальные и групповые консультации, родительские собрания, оформление информационных стендов, организация выставок детского творчества, приглашение родителей на детские концерты и праздники, создание памяток, буклетов
Образование родителей: организация «школы для родителей» (лекции, семинары, семинары-практикумы, проведение мастер-классов, тренингов, создание библиотеки (медиаотеки)
Совместная деятельность: привлечение родителей к организации конкурсов, прогулок, экскурсий, к участию в детской исследовательской и проектной деятельности. Взаимодействие педагогических работников в разработке и реализации коррекционных мероприятий

В результате такой работы: родители учатся содержательному взаимодействию со своими детьми, осваивают эффективные методы и формы общения с ними; родители убеждаются на примере других семей, что их активное участие в развитии ребенка приводит к успеху, формируется активная родительская позиция.

Сотрудничество родителей и специалистов ДОУ помогает детям лучше социально адаптироваться. А родителям такое взаимодействие помогает применять полученные знания и умения со своими детьми дома, что помогает принять своего ребенка таким какой он есть – во всех его проявлениях.

См. Приложение №2

3.Нормативные документы в работе педагогов МБДОУ №109 с детьми с ОВЗ

- Федеральный закон Российской Федерации «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 г. №273;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 октября 2013 г. № 1155 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» (зарегистрировано в Минюсте РФ 14ноября 2013 г., № 30384);
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 30 августа 2013 г.№ 1014 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 26.08.2010 № 761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих». Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 октября 2013 г. №

544н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог (педагогическая деятельность в сфере дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования) (воспитатель, учитель)»».
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 мая 2013 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 10 января 2014 года № 08-5 «О соблюдении организациями, осуществляющими образовательную деятельность, требований, установленных федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного образования»
- Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017 годы
- Федеральный закон «О ратификации Конвенции о правах инвалидов»
- Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа»
- Семейный кодекс РФ (СК РФ)
Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья"
- Приказ Министерства образования и науки Мурманской области от 31.12.2015 № 2425 "Об утверждении плана работы Координационного совета по вопросам организации введения федеральных государственных образовательных стандартов образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в Мурманской области на 2016 год"
- Приказ Министерства образования и науки Мурманской области от 20.05.2015 № 1023 "Об утверждении регионального плана ("дорожная карта") по обеспечению введения федеральных государственных образовательных стандартов образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья"
- Приказ Министерства образования и науки Мурманской области от 31.12.2014 № 2544 «Об утверждении плана-графика по реализации комплекса мер по экспериментальному переходу на федеральные государственные образовательные стандарты образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Мурманской области в 2015 году».
- Приказ Министерства образования и науки Мурманской области, Министерства здравоохранения Мурманской области, Министерства труда и социального развития Мурманской области от 14.11.2014 № 2152/560/535 "Об утверждении Положения о службе раннего сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в Мурманской области"

- Постановление Правительства РФ от 1 декабря 2015 года №1297 «О государственной программе Российской Федерации «Доступная среда» на 2011- 2020 годы»
- Приказ Министерства образования и науки Мурманской области от 31.12.2015№2422 «Об утверждении Плана совместной деятельности Министерства образования и науки Мурманской области и общественных организаций инвалидов Мурманской области на 2016 год»
- Приказ Министерства образования и науки Мурманской области от 15.02.2016 №245 «О реализации порядка обеспечения условий доступности инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования , а также оказания им при этом необходимой помощи»
-Приказа Министерства образования и науки Мурманской области от 15.03.2016 №446п.3.3. «Об организации работы по исполнению мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка- инвалида»

**4. Аналитическое резюме по педагогическим кадрам МБДОУ №109
(структурное подразделение)**

Заведующий МБДОУ №109 Пальченкова Ирина Ивановна

(первая категория)

Зам.заведующий МБДОУ №109 – Недельская Марина Михайловна

(первая категория)

Педагогические кадры	Педагогический стаж	Образование	Профессиональный уровень
Старший воспитатель/ Мошкова Светлана Валерьевна	15 лет	Высшее профессиональное	Первая категория
Учитель – логопед/ Тюрина Оксана	16 лет	Высшее профессиональное	Первая категория

Павловна			
Учитель – дефектолог/ Добрецова Ольга Александровна	5 лет	Высшее профессиональное	Первая категория
Воспитатель/ Кармановская Ирина Николаевна	15 лет	Высшее профессиональное	Первая категория
Музыкальный руководитель/ Шустикова Татьяна Михайловна	35 лет	Среднее профессиональное	Соответствие занимаемой должности

Представление опыта работы педагогов МБДОУ коллегам на семинарах разного уровня

Учитель – логопед МБДОУ № 109

Выступления и участие 2014-2015 учебный год.

1. На базе государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования мурманской области «институт развития образования» участие в семинаре с использованием видеоконференцсвязи «Индивидуализация и дифференциация образовательных маршрутов воспитанников с ОВЗ в дошкольной образовательной организации». Выступление по теме: «Разработка и реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ в дошкольной образовательной организации»

2. Выступление на семинаре – практикуме МБДОУ «Звуковая культура речи у дошкольников» на тему: «Развитие речевого дыхания как основа правильного произношения звуков».

3. Участие в мастер-классе с использованием видеоконференцсвязи «Современные оздоровительные технологии в работе с воспитанниками

<p>дошкольных образовательных организаций ». Выступление по теме: «нетрадиционное применение здоровьесберегающих технологий в работе логопеда ДОО» на базе государственного автономного учреждения дополнительного профессионального образования мурманской области «институт развития образования»</p>
<p>4. Выступление на педагогическом совете «Речевое развитие дошкольников: проблемы, пути, решения» с обзором речевых игр для старших дошкольников.</p>
<p>5. Подготовка и проведение открытого интегрированного мероприятия совместно с музыкальным руководителем для воспитанников коррекционной группы «Дикие животные».</p>
<p>6. В рамках семинара-практикума на базе МБДОУ № 85 г. Мурманска «Методы и приемы профилактики нарушений чтения и письма у дошкольников с речевыми нарушениями» выступление по теме: «Система работы по профилактике нарушений чтения и письма у дошкольников с речевыми нарушениями. Диагностика выявления предпосылок овладения письменной речью у детей старшего дошкольного возраста».</p>
<p>Выступления и участие 2015-2016 учебный год.</p>
<p>1. Выступление в формате мастер-класс на педагогическом совете № 2 «Системы и технологии физкультурно-оздоровительной работы в ДОО» на тему: «Как правильно выполнять артикуляционную гимнастику».</p>
<p>2. Выступление на педагогическом совете № 3 «Развитие связной речи детей дошкольного возраста» на тему: «Эффективные формы и методы развития связной речи у детей дошкольного возраста»</p>
<p>3. В рамках городской научно-практической конференции «Развитие читательского интереса у дошкольников в процессе ознакомления с книгой» выступление на тему: «Эффективные педагогические технологии обучения чтению детей дошкольного возраста».</p>
<p>Выступления и участие 2016 -2017 учебный год</p>
<p>1. Участник творческой группы по подготовке материалов для участия в областном конкурсе «Лучший детский сад Мурманской области 2016» сентябрь 2016.</p>
<p>2. Выступление для родителей «Речевое развитие детей. Проблемы и пути их решения».</p>
<p>3. Консультация для молодых педагогов ДОУ «Речевое развитие детей младшего и среднего возраста» 20.01.2017.</p>
<p>4. Участие в областном Марафоне педагогического опыта и идей «Современные подходы к организации физкультурно-оздоровительной работы с детьми» и выступление на тему «Применение здоровьесберегающих технологий в работе учителя-логопеда в ДОУ» 14.02.2017 (Свидетельство)</p>
<p>5. Выступление в формате мастер-класс для родителей и воспитанников группы компенсирующей направленности в рамках городского фестиваля 6.«Белый Медвежонок» на тему: «Дыхательная гимнастика для часто</p>

болеющих детей». Март 2017 года.
7.Представила свой опыт на тему: «Организация эффективного логопедического сопровождения детей с ОВЗ в условиях группы компенсирующей направленности ДООУ» в рамках II Всероссийской научно-практической конференции «Инновации и традиции в современном образовании и воспитании».март 2017 (свидетельство)
8.Представила свой опыт на тему: «Организация доступной образовательной среды для детей с ОВЗ в процессе коррекции речи» в рамках Региональной научно-практической интернет -конференции «Современные подходы к организации инклюзивного образования в условиях ФГОС» 22-28 марта 2017.
9.В рамках областной научно-практической конференции «Воспитательный потенциал книги и чтения» делилась опытом работы на тему: «Ознакомление с художественной литературой как средство воспитания и развития связной речи у дошкольников с ОВЗ». 1-2 марта 2017. (сертификат)

Учитель – дефектолог МБДОУ №109

Дата	Форма мероприятия	Тема выступления	Уровень
2014	Семинар-практикум «Воспитание звуковой культуры речи у дошкольников»	«Развитие слухового внимания у детей с ОВЗ»	Образовательное учреждение
2015	Семинар с использованием видеоконференцсвязи «Индивидуализация и дифференциация образовательных маршрутов воспитанников с ОВЗ в дошкольной образовательной организации»	«Разработка и реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка с ОВЗ в дошкольной образовательной организации»	Областной
2015	Публикация статьи в сборнике материалов «Образование в меняющемся мире: поиск ресурсов развития: материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, 3-4 марта 2015 года»	«Реализация инклюзивного образования в практике современного дошкольного образовательного учреждения»	Всероссийский

2016	В рамках педсовета	Открытое занятие «Овощи и фрукты – полезные продукты»	Образовательное учреждение
2016	в рамках подготовки к городскому конкурсу «Ступеньки мастерства - 2016»	Открытое занятие «Праздник Севера»	Образовательное учреждение
2016	Областной семинар «Книга как средство развития читательского интереса у дошкольников»	Формирование познавательной активности детей ОВЗ через художественную литературу»	Областной
2016	3 Всероссийский конкурс профессионального мастерства в сфере ИКТ технологий среди работников образовательных организаций	Использование технических средств в работе с детьми с ОВЗ	Всероссийский
2017	Региональная научно-практическая интернет – конференция «Современные подходы к организации инклюзивного образования в условиях ФГОС» 22-28 марта 2017.	«Организация доступной образовательной среды для детей с ОВЗ»	Областной

5. СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЕЙ ВОСПИТАННИКОВ ГРУППЫ КОМПЕНСИРУЮЩЕЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

2015-2016 ; 2016-2017 уч.г.

СОСТАВ СЕМЬИ:

Полная	Неполная	Многодетная	Проблемные семьи	Опекунство
4	6	-	-	1

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ РОДИТЕЛЕЙ:

Среднее образование	Среднее-специальное образование	Высшее
2	6	8

СОЦИАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ СЕМЬИ:

Служащие	Предприниматели	Рабочие	Нерабочие
6	-	5	5

6.Применение современных технологий и развивающих средств в практике работы педагогов

МБДОУ № 109 в коррекционно–развивающей работе

Одной из задач коррекционно-образовательной работы с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, является создание оптимальных условий для реабилитации и развития тех качеств и навыков, которые необходимы для социальной адаптации детей.

В своей коррекционно – развивающей работе педагоги группы компенсирующей направленности используют нетрадиционные формы организации образовательной деятельности, инновационные технологии. Информационные технологии, в виде применения компьютерных презентаций, используется как наглядный дидактический материал, а также как средство визуализации и опосредованного контроля произношения. Используются в

работе педагогов возможности сети INTERNET, создан свой сайт учителем логопедом в социальной сети работников образования nsportal.ru, ссылка на сайт: Сайт учителя-логопеда.

Активно используют программы MicrosoftOfficeWord, MicrosoftOfficeExcel, MicrosoftOfficePowerPoint, MicrosoftPublisher, WindowsMovieMaker ,WindowsMediaPlayer, что позволяет более продуктивно использовать ИКТ в коррекционном процессе. Внедрение информационных технологий позволяет сформировать интерес к получаемым знаниям, развивает интеллект и творческие способности воспитанников. Дети с большим желанием и интересом участвуют в познавательных развивающих играх, находят правильные варианты ответов. А если у ребёнка есть интерес – значит, будет успех в обучении.

Оптимизация психолого-педагогического сопровождения может быть достигнута благодаря: единой технологии диагностики и коррекции; максимальному расширению и качественному обогащению коррекционно-развивающей среды; оптимальной организации коррекционно-образовательного процесса во времени; оптимальному распределению функциональных обязанностей между специалистами и воспитателями. Важным условием в нашем учреждении является совместное проведение занятий специалистов с детьми и коррекционно-педагогическое воздействие с использованием технологии песочной терапии и познавательно – оздоровительной технологии по сенсорному развитию.. Специалисты проводят совместные занятия: во время которых один специалист сменяет другого, тем самым организуя образовательный процесс наиболее эффективно.

Исходя из опыта работы мы сделали вывод о том, что наиболее результативным в формировании компетенций в рамках «познавательно-речевого» направления являются технологии, облегчающие, систематизирующие и направляющие процесс усвоения детьми нового материала. Одной из таких

технологий является песочная терапия. Песочная терапия позволяет задействовать зрительную память, совершенствовать мышление и речь, поддерживать познавательную и речевую активность детей. Используемая нами технология может применяться во всех направлениях коррекционно-педагогической работы. В нашей работе со старшими дошкольниками группы компенсирующей направленности мы используем пескотерапию в рамках «познавательно- речевого» направления.

Содержание образовательной деятельности с применением предложенной технологии может быть различным, в зависимости от темы, цели и задач.

Использование технологии песочной терапии в работе педагогов группы компенсирующей направленности.

В качестве важнейшего условия гармонического развития личности Л.С. Выготский называл единство формирования эмоциональной и интеллектуальной сферы психики ребенка. «Высшие психические функции (произвольное внимание, активное запоминание, мышление, речь) проходят длительный путь своего формирования и зависят преимущественно от окружающей среды. При этом среда выступает не только как условие, но и как источник развития, и очень важно какую среду создаем мы ребенку». Под влиянием эмоций, качественно, по-новому проявляется и внимание, и мышление и речь, совершенствуется механизм эмоциональной коррекции поведения.

На занятиях песочной терапией дети легче усваивают материал, особенно это касается детей с ограниченными возможностями в развитии.

Игры подбираются соответственно возрасту и тематике. Можно работать как с детьми младшего возраста, так и старшего и с родителями. Занятия проводит учитель-дефектолог, воспитатель.

Занятия можно проводить как самостоятельные, так и как часть коррекционного занятия. В зависимости от проблематики, занятия проводятся индивидуально или коллективно.

В работе используются прямоугольные песочницы.

Игры делятся на:

1) познавательные:

а) Знакомство с окружающим миром
б) Игры на знакомство со сказками, рассказами по программе.
в) Географические игры.
г) Фантастические игры.
д) Исторические игры.
е) Игры – экскурсии по городу.

2) проективные игры. Эти игры являются и диагностическими для педагога. С этой целью игру лучше проводить индивидуально.

3) Игры на развитие тактильно-кинестетической чувствительности и мелкой моторики рук

Тактильно-кинестетические ощущения напрямую связаны с мыслительными процессами, с их помощью познается окружающий мир.

4) Игры на развитие фонематического слуха, коррекцию звукопроизношения, обучение чтению и письму « Песочная грамота»

5) Игры с цветным песком

Использование технологии песочной терапии в работе с детьми ОВЗ в группе компенсирующей направленности способствует:

- 1) стабилизации эмоционального состояния детей;
- 2) развитию познавательных способностей детей;
- 3) развитию сенсорного восприятия;
- 4) развитию мелкой моторики руки и тактильно-кинестетической чувствительности;
- 5) развитию навыков ориентировки в малом пространстве;

6) развитие психических процессов: памяти, внимания, мышления, воображения

7) развитию речи, фонематического слуха; 8) обучению навыкам письма и чтения;

9) повышает представление о собственной значимости и повышение самооценки;

10) развитию коммуникативных навыков и (умение понимать себя и других);

11) созданию условий для исследования собственной эмоциональной жизни.

Программа социально – психологической реабилитации детей с ОВЗ в группе компенсирующей направленности в центре сенсорного развития

Обобщая опыт педагогов ДООУ, изучая педагогическую литературу, мы пришли к выводу, что одним из эффективных средств развития и коррекции эмоциональной сферы, способным помочь детям с ограниченными возможностями увидеть, услышать, почувствовать все многообразие окружающей через сенсорные ощущения. Сенсорный центр с необходимым оборудованием находится в музыкальном зале учреждения и наглядно – практический материал для развития сенсорных навыков и умений в групповом помещении.

Цель программы: социально – психологическая реабилитация ребенка – инвалида , всестороннее формирование личности ребёнка с учётом его физического и психического развития, индивидуальных возможностей, интересов и способностей, развитие сенсорных способностей, восприятия и ощущений в предметной деятельности у детей дошкольного возраста, имеющих различные трудности в развитии и поведении

Задачи:

- развитие слухового, зрительного, тактильного восприятия;
- закрепление сенсорных эталонов;

- развитие познавательных процессов;
- снижение мышечного напряжения, создание психологического комфорта;
- создание положительного, эмоционального настроения;
- снятие эмоционального и мышечного напряжения;
- развитие навыков общения и взаимодействия со взрослыми и сверстниками.

Ожидаемый результат:

повысить знания детей по сенсорному развитию в соответствии с возрастными особенностями, снижение тревожности, гиперактивности, агрессивности у детей, сформировать умения понимать и принимать эмоциональное состояние свое и окружающих, умение взаимодействовать в группе, достижение состояния расслабления.

Формы проведения работы:

- игры и игровые упражнения;
- дыхательные упражнения;
- релаксационные упражнения;
- беседы;
- наблюдения;
- сказкотерапия;
- пескотерапия;
- музыкотерапия.

Возраст детей – 5-7 лет.

Срок реализации: 2 года.

Развивающая предметно-пространственная среда сенсорного центра

<p>I. Мягкая среда – обеспечивает уют, комфорт и безопасность. Главной целью ее использования является создание условий для релаксации и спокойного</p>	<p>Мат напольный Пуфик – кресло Мягкие модули Сухой бассейн Детское зеркальное панно</p>
--	--

<p>состояния. Поэтому, все изделия мягкой обстановки решены в спокойных тонах.</p>	
<p>II. Зрительная и звуковая среда – спокойная музыка и медленно меняющиеся расплывчатые световые эффекты действуют на человека успокаивающе и расслабляюще. Яркие светооптические и звуковые эффекты привлекают и поддерживают внимание, используются для зрительной и слуховой стимуляции, стимуляции двигательной активности и исследовательского интереса.</p>	<p>Музыкальный центр с набором кассет или дисков</p> <p>Безопасная пузырьковая колонна с мягкой платформой и безопасным угловым зеркалом из 2-х частей</p> <p>Зеркальный шар с мотором, Прожектор направленного света и световой фильтр</p> <p>Переливающиеся цветы</p>
<p>III. Тактильная среда – позволяет освоить новые ощущения и развить тактильную чувствительность, учит различать свойства предметов и улучшает зрительно-моторную координацию.</p>	<p>Сенсорная тропа для ног</p> <p>Массажные мячи</p> <p>Фитболы</p>
<p>Настольно – печатные и дидактические игры:</p>	<p>1. Игры: «Времена года», «Дополни картинку», «Животные и птицы», «Знаю все о профессии», «Из чего мы сделаны», «Как из бежать неприятностей», «Логические цепочки», «Математическое лото»,</p>

«Назови одним словом», «Найди по описанию», «Найди различия», «На что похоже», «Подбери по смыслу», «Положи в корзину», «Противоположности», «Развиваем внимание», «Развиваем память», «Разноцветные узоры».

2. Головоломки: «Танграм», «Колумбово».

3. Разрезные картинки: «Живой мир», «Мой дом» и т.д.

4. Шнуровки: «Ёжик», «Зайка», «Белочка», «Грибок», «Сапожок» и др.

5. Домино «Противоположности», «Ягодка», «Животные».

6. Звучащие игрушки (погремушки, пищалки, свистки, дудочки, колокольчики, звучащие мячики и волчки).

7. Звучащие игрушки-заместители (запамятные контейнеры от киндер-сюрприза с различными наполнителями — горохом, фасолью, пшеном и т.п.)

8. Книжки-раскладушки, крупные и мелкие предметные картинки с изображениями животных и птиц, насекомых, цветов, деревьев, овощей, фруктов, посуды, мебели, одежды, обуви, бытовой техники и т.д.

	<p>9. Лото «Цветные фоны» с простыми предметными картинками и изображениями геометрических фигур, окрашенных в четыре основных цвета (красный, желтый, зеленый, синий).</p> <p>10. Игра «Раскрась картинку» (контурные изображения предметов и объектов и фишки четырех основных цветов).</p> <p>11. Занимательные игрушки для развития тактильных ощущений (плоскостные фигурки животных с различными поверхностями — меховой, бархатной, шелковой, наждачной и т.п.).</p> <p>12. «Волшебный мешочек» с мелкими деревянными игрушками, геометрическими фигурами и формами, фигурками животных.</p> <p>13. Рамки-вкладыши и игрушки-вкладыши для раскладывания предметов по размеру.</p> <p>14. Игрушки-гнезда (вкладываемые друг в друга пластиковые стаканчики) и т.д.</p>
--	--

Тактильная среда дополняется также песочной терапией, где находятся песок, таз с водой, наборы игрушек для игр, а также дидактическими

играми и пособиями для развития мелкой моторики: «чудесные» мешочки, ящички, шнуровки и другое.

Игры и игрушки, книги для детей, дидактические игры, «пазлы», мягкие игрушки, картинки и т.д. в ассортименте согласно возрастным и санитарно-гигиеническим требованиям.

Организация образовательного пространства и разнообразие материалов, оборудования и инвентаря в соответствии с Программой должны обеспечивать:

- игровую, познавательную, исследовательскую и творческую активность детей, экспериментирование с доступными детям материалами (в том числе с песком и водой);
- двигательную активность, в том числе развитие крупной, мелкой, мимической, артикуляционной моторики;
- эмоциональное благополучие детей во взаимодействии с предметно-пространственным окружением;
- возможность самовыражения детей.

Методика работы с использованием оборудования центра сенсорного развития является базисной , задающей общие ориентиры в обучении, развитии детей и открывает

См.Приложение №4

Разработанная нами модель взаимодействия специалистов может быть применена в детских садах, в которых организуются инклюзивные формы обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья. Для реализации такой модели требуется разработка организационно - методических подходов, индивидуальных образовательных маршрутов, разработка программ в соответствии с условиями учреждения , использование современных технологий определяющих структуру коррекционно-педагогической работы с детьми, её содержание. Доступным для детей с ОВЗ любое образовательное учреждение делают педагоги, способные реализовать образовательные потребности детей данной категории. Это создание

психологической, нравственной атмосферы, в которой особый ребенок перестанет ощущать себя не таким как все. Это место, где ребенок с ОВЗ может реализовать не только свое право на образование, но и, будучи включенным в полноценную социальную жизнь ровесников, обрести право на обычное детство.

Таким образом, накопленный опыт нашего учреждения за три года работы, позволяет сделать вывод о том, что комплексный подход к обучению детей с ОВЗ с участием специалистов, родителей, и с использованием интегративной среды позволяет более полно раскрыть свой потенциал, приобрести необходимые знания и социальные навыки, успешно включиться в среду обычных сверстников, получить равные стартовые возможности и подготовиться к самостоятельной жизни в будущем.

В нашем ДОО создаются все условия для ранней и успешной социальной адаптации и реабилитации детей с особенностями развития в обществе здоровых сверстников, их воспитания и обучения. Коррекционная работа в детском саду носит комплексный характер, инклюзивное (включающее) образование дает возможность всем воспитанникам в полном объеме участвовать в жизни коллектива детского сада. Инклюзивное образование обладает ресурсами, направленными на стимулирование равноправия воспитанников и их участия во всех делах коллектива. Инклюзивное образование направлено на развитие у всех людей способностей, необходимых для общения.

**Материалы подготовлены творческой группой МБДОУ
г.Мурманска №109(структурное подразделение) в составе :**

Недельская М.М. – зам.заведующий ДОУ
Мошкова С.В. –ст.воспитатель ДОУ(руководитель творческой группы)
Специалисты ДОУ и группы компенсирующей направленности:
Кармановская И.Н. – воспитатель
Добрецова О.А. – учитель – дефектолог/воспитатель
Тюрина О.П. – учитель - логопед

