

Первые шаги в инклюзию

Данные мониторинга состояния здоровья детей, посещающих наш детский сад, свидетельствуют о тенденции нарастания числа детей с функциональными отклонениями в состоянии здоровья и наличием хронических заболеваний. По состоянию на начало 2015-2016 учебного года 40 % детей имеют первую группу здоровья, 60 % детей имеют те или иные отклонения по критериям здоровья. Наиболее распространены болезни органов дыхания (30-35%), органов пищеварения (20-22 %), костно-мышечной системы (15-20 %), мочеполовой системы (14-18%), некоторые инфекционные и паразитарные заболевания (10-13 %). Во время непосредственной образовательной деятельности у многих детей наблюдается слабая переключаемость, повышенная утомляемость, низкая работоспособность, неуравновешенность нервной системы. Также, в течение трех лет работы учреждения, зафиксировано увеличение количества детей «группы риска» (имеющих незначительные нарушения в развитии) и детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Все они нуждаются в ранней диагностике и своевременной коррекции нарушений и социальной адаптации. Эти факты указывают на необходимость проведения целенаправленных психолого-педагогических и медико-реабилитационных мероприятий.

В 2014-2015 учебном году начал реализовываться долгосрочный проект «Система психолого-медико-педагогического сопровождения субъектов образовательного процесса – необходимое условие организации инклюзивной практики в ДОО».

Цель проекта: создание условий для получения качественного образования детьми с разными образовательными потребностями.

Задачи:

- 1) разработка нормативно-правовой базы (соответствующих локальных актов);
- 2) адаптация персонала (мотивация, психологическая готовность, изменение характера взаимодействия);
- 3) оптимизация взаимодействия с семьями (нормально развивающихся детей и детей «группы риска» / с ОВЗ).

1 этап проекта. Уже в первые месяцы после открытия детского сада было принято решение о создании психолого-педагогического консилиума (ППк), поскольку обеспечить благоприятные условия для развития каждого ребенка возможно только скоординировав усилия административных, педагогических, медицинских специалистов и родителей. В состав консилиума вошли: заведующий ДОО (председатель), педагог-психолог (координатор), старшие воспитатели, учителя-логопеды, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, опытные воспитатели (постоянные члены). Всех этих людей объединяло понимание необходимости тесного сотрудничества, постоянного обмена информацией, совместного принятия решений и ответственность за их выполнение. В результате их слаженной работы сложилась комплексная система сопровождения образовательного процесса, в которой условно можно выделить два основных блока: диагностический и практический.

Диагностический блок включает проведение комплексного обследования детей, выявление трудностей развития, подготовку рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи.

При поступлении ребенка в ДОО медицинская сестра, педагог-психолог и учитель-логопед изучают историю развития ребенка (медицинскую карту), беседуют с родителями с целью выявления состояния физического и психического здоровья ребёнка, наличия возможных ограничений. Воспитатели анализируют социальную ситуацию развития детей, исследуют условия семейного воспитания. За детьми осу-

ществляют педагогическое наблюдение. При необходимости педагог-психолог проводит углубленное психологическое обследование. Для создания банка данных и составления первичной характеристики специалистами проводится диагностика по отдельным направлениям развития. Особое внимание на ребенка обращают и делают заключение физкультурный работник, музыкальный руководитель, описывая особенности поведения на занятиях, умения и трудности. Таким образом, диагностика одного ребенка осуществляется разными специалистами. Тем самым, обеспечивается многосторонний, глубокий взгляд на него.

Благодаря такому подходу в разных возрастных группах выявляются дети «группы риска» (дети с тяжелой степенью адаптации к детскому саду; с отклоняющимся поведением: агрессивные, демонстративные, застенчивые; дети с диагнозом СДВГ; с высоким уровнем тревожности; с низкой самооценкой; дети подготовительных групп, неготовые к обучению в школе; дети, имеющие нарушения в развитии, но не обследованные специалистами психолого-медико-педагогической комиссии).

После сбора всех данных организуются заседания ППк. На консилиуме выступают все специалисты, обозначая индивидуальные проблемы и ресурсы каждого ребенка, предлагая свои рекомендации по проведению дальнейшей коррекционно-развивающей работы.

Представленная информации обсуждается, анализируется, совместно продумывается и составляется коллегиальное заключение консилиума, которое содержит обобщенную характеристику структуры нарушения развития ребенка и общие рекомендации. Иногда принимается решение о направлении ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию (ПМПк) в ГЦОиЗ «Магистр». (За три года работы учреждения ни один ребенок при поступлении не имел статуса ОВЗ. Его присваивали позже. Часто родители и не подозревают о существующих проблемах в развитии ребенка). В некоторых случаях ребёнку рекомендуется дополнительное медицинское обследование и лечение.

Ясные и понятные рекомендации, разработанные консилиумом, педагог-психолог доносит до воспитателей группы и родителей ребенка.

Консилиум работает по плану, составленному на текущий учебный год и утвержденному на первом заседании (в сентябре-октябре). Последующие заседания проводятся не реже одного раза в полгода. Их цель: анализ успешности коррекционно-развивающей работы и текущая координация действий специалистов. (Также проводятся внеплановые заседания по мере необходимости).

За два года работы нам удалось наладить тесное взаимодействие между специалистами и воспитателями по поводу обмена информацией, актуальными советами по сопровождению детей. И пусть не всегда это осуществляется в форме консилиума (иногда мы приходим друг к другу в кабинеты или просто беседуем в коридоре), но такое общение обогащает наш опыт, помогает найти как можно больше ресурсов у ребенка, найти все его сильные стороны и наоборот: мы информируем друг друга о том, какие приемы и методы не следует использовать с конкретным ребенком.

Особенностью системы работы специалистов сопровождения является то, что все общеразвивающие и коррекционные задачи объединены содержательно, т.е. тематически связаны. Темы формируются исходя из интересов детей в группе, и каждый специалист учитывает их при проведении индивидуальной и подгрупповой деятельности.

Интегрированный подход также заключается в том, что педагог может использовать все ресурсы ДОО. Учитель-логопед проводит подгрупповые и индивидуаль-

ные занятия не только в своем кабинете или в групповой игровой комнате, но и в зимнем саду, в комнате Монтессори, в кабинете «Песочный мир». Воспитатели групп самостоятельно или вместе с педагогом-психологом организуют различные виды детской деятельности в сенсорной комнате, в музыкальном зале, в интерактивной комнате, в зимнем саду, на территории детского сада. Педагоги стараются максимально использовать огромный развивающий потенциал предметно-пространственной среды, которая создана в учреждении.

Практический блок представляет собой деятельность специалистов, ответственных за проведение коррекционно-развивающих мероприятия с детьми. Также они осуществляют постоянное консультирование и просвещение воспитателей и родителей.

Большую помощь на этом этапе оказывают педагоги дополнительного образования ДОО (хореограф, педагоги, работающие по программам: «Песочный мир», «Сенсорная комната – волшебная страна», «Интерактивная комната»). Запись в кружки осуществляется родителями с учетом рекомендаций членов консилиума.

Спустя год после создания консилиум был преобразован в психолого-медико-педагогический (ПМПк) за счет привлечения медицинских специалистов - врача-педиатра, врача-ортопеда, старшей медицинской сестры, медицинской сестры по массажу, инструктора ЛФК. Таким образом удалось расширить возможности оказания помощи детям. Врач-ортопед и инструктор ЛФК работают со всеми детьми по рекомендации членов ПМПк. Преодолены трудности, связанные со своевременным прохождением курсов массажа и физиопроцедур.

Для оказания логопедической помощи всем нуждающимся детям был расширен перечень дополнительных образовательных услуг; на контрактной основе работают два учителя-логопеда. При пересмотре штатного расписания в 2016 году была введена ставка учителя-дефектолога.

Кроме консилиума существуют и другие *командные формы работы*: научно-методический совет и творческая лаборатория «Особый ребенок в группе».

Научно-методический совет – форма управления ДОО, которая решает стратегические и оперативные задачи. Члены совета формируют необходимую нормативно-правовую документацию учреждения. Ими были разработаны: программа развития учреждения на ближайшие пять лет, основная образовательная программа (ООП), адаптированные образовательные программы для детей с нарушениями речи, психического развития, опорно-двигательного аппарата, индивидуальные образовательные маршруты для детей с ОВЗ. В пилотном режиме учреждение осуществило переход на ФГОС ДО. Особое внимание уделяется оптимизации психолого-педагогических условий реализации ООП и обогащению развивающей предметно-пространственной среды.

Важной задачей деятельности научно-методического совета является формирование психологической готовности коллектива к инклюзии: знакомство с основными ценностями, обучение методам и приемам инклюзивной практики (в ходе семинаров, консультаций, практикумов).

Еще одна форма командной работы педагогов - *творческая лаборатория «Особый ребенок в группе»*. Один раз в месяц воспитатели и специалисты встречаются для решения наиболее актуальных и важных задач, связанных с образованием детей, имеющих трудности в развитии или социализации. Нарботанный материал (практические рекомендации, мини-проекты и т.п.) доносится до всех воспитателей, специалистов и родителей во время практикумов, семинаров, консультаций, оформляется в виде буклетов, сборника и картотек специальных игр.

Для обеспечения психолого-педагогической поддержки семей и повышения компетентности родителей, а также позитивного восприятия на присутствие в детском коллективе детей "группы риска" и детей с ОВЗ используются различные формы работы:

- стендовая информация в группах и холлах,
- индивидуальное консультирование специалистами,
- групповые консультации, тематические родительские собрания,
- ежемесячные встречи в «Академии мастерства для педагогов и родителей»,
- деятельность «Родительского актива»,
- газета «Вести с Планеты детства»,
- сайт ДОО.

Первый этап нового длительного проекта по разворачиванию инклюзивной практики в нашем детском саду завершен. На сегодняшний день *в качестве промежуточных результатов проекта* можно выделить следующие:

1) нормативно-правовое обеспечение: оформлен паспорт доступности учреждения различным категориям детей и инвалидов; разработаны и утверждены документы, связанные с деятельностью консилиума (приказ о создании, положение о деятельности, годовые планы работы, договоры с родителями о психолого-медико-педагогическом сопровождении детей и др.); внесены изменения в локальные акты организации: инструкцию по технике безопасности, должностные инструкции воспитателей и специалистов, коллективный договор (переработаны с учетом ФГОС ДО и Профессионального стандарта педагога от 01.01.2015); принят этический кодекс сотрудников ДОО;

2) повысилась компетентность воспитателей в вопросах инклюзивного образования; педагог-психолог (куратор ПМПк) проходит переподготовку по направлению «Специальная психология», несколько воспитателей прошли курсы повышения квалификации на кафедре «Коррекционной педагогики и психологии» в НИПКиПРО;

3) созданы адекватные условия для обучения, воспитания и оздоровления всех воспитанников с учетом их особенностей и потребностей;

4) сложилась особая система работы с родителями всех категорий;

5) налажено сотрудничество с учреждениями города: городским центром образования и здоровья «Магистр», поликлиникой № 29, территориальным органом социальной защиты;

6) сформирована база данных квалифицированных неврологов, психиатров, а также дефектологов и психологов, работающих с определенными категориями детей с ОВЗ.

Созданная система психолого-медико-педагогического сопровождения субъектов образовательного процесса служит основой для постепенного разворачивания инклюзивной практики. Единые ценностно-смысловые подходы и скоординированные действия её участников, позволяют оказывать реальную помощь детям с ОВЗ и их семьям в условиях нашего детского сада.

*Педагог-психолог
I квалификационной категории
Кох Елена Валерьевна*