Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение Новосибирского района Новосибирской области – детский сад «Земляничка»
630545, Новосибирская область, Новосибирский район, с.Березовка, пер.Октябрьский, 1
тел.: 8(383) 2-524-230 E-mail.ru: ds_zem_nov@edu54.ru

ПРИНЯТА
Педагогическим советом
МКДОУ- детский сад «Земляничка»
Протокол № 1 от 28.08.2026г.

УТВЕРЖДЕНА:
Заведующий
МКДОУ – детский сад «Земляничка»
_____ /И.С.Потешкина/
Приказ № 49-ОД от 28.08.2026г.

Программа инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ОВЗ в условиях ДОУ



п.Березовка
2026г.

СОДЕРЖАНИЕ

	ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ	**3**
I.	**ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ**	**4**
1.1.	**Основная нормативно-правовая база Программы**	**5**
1.1.1.	**Цели и задачи модели инклюзивного образования**	**6**
1.1.2.	**Основные принципы образовательной модели ДОУ**	**6**
1.1.3.	**Характеристика детей с ограниченными возможностями здоровья**	**8**
1.2.	**Планируемые результаты реализации Программы**	**15**
II.	**СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ**	**15**
2.1.	**Организации инклюзивного образования в ДОУ**	**15**
2.2.	**Поэтапная программа («дорожная карта») по организации и обеспечению инклюзивного образования детей с ОВЗ в МКДОУ – детский сад «Земляничка»**	**17**
2.3.	**Специфика структуры образовательного процесса в дошкольном учреждении и приоритетные направления образовательной деятельности**	**21**
2.4.	**Модель методического сопровождения педагогов**	**27**
2.5.	**Модель взаимодействия с семьями воспитанников с ОВЗ**	**28**
III.	**ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ**	**32**
3.1.	**Материально-техническое обеспечение модели инклюзивного образования**	**32**
3.2.	**Мониторинг процессов дошкольников с ОВЗ**	**34**
3.3.	**Объемы и источники финансирования Программы**	**36**
3.4.	**Контроль и мониторинг реализации программы**	**36**
3.5.	**Оценка эффективности реализации программы**	**37**

Паспорт Программы

1.	**Наименование Программы**	Программа инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ОВЗ в условиях ДОУ «Шаг вперед»
2.	**Вид Программы:**	Комплексно-целевая
3.	**Сроки реализации**	2026-2029 годы
4.	**Основные разработчики Программы:**	Заведующий: Потешкина И.С. Учитель-логопед: Потешкина Р.В. Педагог-психолог: Сущенко М.О. Воспитатели
5.	**Исполнители Программы:**	- педагогический коллектив МКДОУ – детский сад «Земляничка» - родители (законные представители) воспитанников
6.	**Цели Программы**	разработка модели комплексного сопровождения детей с ОВЗ через создание благоприятных условий для полноценного проживания ребенком дошкольного детства, способов сопровождения детей с ОВЗ находящихся в группе сверстников, формирование основ базовой культуры личности, всестороннее развитие психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, разработку системы средств, улучшение качества их физического и психического здоровья.
7.	**Ожидаемые результаты**	1. Создание модели «безбарьерной» среды в МКДОУ – детском саду «Земляничка» (далее – ДОУ) позволяющей обеспечить инклюзивное образование детей с ОВЗ. 2. Обеспечение доступности образовательных услуг для детей с ОВЗ; 3. Построение инклюзивного образовательного процесса в группе детского сада; 4. Осуществление системного просвещения родителей по вопросам коррекционной работы в ДОУ 5. Повышение квалификации педагогических работников ДОУ, реализующих инклюзивный подход.
8.	**Организация контроля**	Контроль за реализацией Программы осуществляется через систему мониторинга на уровне образовательного учреждения.

I. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

В связи с вступлением в силу Федерального закона № 273 «Об образовании», а также вступлением в силу с 01 января 2014 года ФГОС ДО и ФОП ДО предполагаются изменения, касающиеся и организации инклюзивного образования детей.

Одним из актуальных направлений развития системы образования является внедрение в широкую практику инклюзивного образования детей с особыми образовательными потребностями и нормально развивающихся сверстников. Действующее законодательство в настоящее время позволяет организовать инклюзивное образование в обычных дошкольных учреждениях, школах. В связи с этим обеспечение права детей с ОВЗ на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики не только в области образования, но и в области демографического и социально-экономического развития РФ.

Принятие и реализация инклюзивного образования, как возможности включения всех детей в образовательный процесс, несмотря на их субъективные особенности, позволит расширить охват нуждающихся детей необходимой им психолого-педагогической помощью.

Прежде всего «Законом об образовании» регламентировано обеспечение равного доступа к образованию всех детей с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. В законе появляется новое понятие «адаптированная образовательная программа», т.е. программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию детей с ограниченными возможностями здоровья.

Необходимо отметить, что с вступлением в силу № 273 «Об образовании», предъявляются новые требования и к условиям организации инклюзивного образования, а именно - создание условий для получения без дискриминации качественного образования лиц с ограниченными возможностями здоровья, для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказание ранней коррекционной помощи на основе специальных педагогических подходов и наиболее подходящих для данной категории детей языков, методов и способов общения, оказание им квалифицированной помощи в освоении программы.

Основное изменение с введением № 273 «Об образовании», ст.48 касается принципиально нового подхода к инклюзивному образованию, где не ребенок «подгоняется» под существующие в образовательном учреждении условия и нормы, а наоборот вся система образования подстраивается под потребности и возможности конкретного ребенка

Именно эта точка зрения побудила к созданию и реализации программы инклюзивного образования детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях ДОУ, как одного из возможных путей создания благоприятных условий для полноценного пребывания ребенком с ОВЗ в дошкольном учреждении.

Основная нормативно-правовая база Программы:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Это базовый документ. Статьи 2 (п. 27, 28), 42, 44, 55, 58, 60, 79 напрямую закрепляют понятия инклюзивного образования, адаптированных программ и права детей с ОВЗ.
- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»
- ФГОС дошкольного образования (Приказ Минобрнауки РФ от 17.10.2013 № 1155).
- Приказ Минпросвещения РФ от 22.03.2021 № 115
- ИПРА
- Положение о психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК)
- Приказ Минпросвещения России от 01.11.2024 № 763.
- Приказ Минпросвещения РФ от 24.11.2022 № 1022 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования для обучающихся с ОВЗ (ФАОП ДО)».
- Приказ Минпросвещения РФ от 25.11.2022 № 1028 «Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования»
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 27.08.2019 № 585н (п. 3 вашего списка) —
- Приказ Минтруда России от 19.04.2021 № 245н «Об утверждении Единого квалификационного справочника...».

1.1.1. Цели и задачи модели инклюзивного образования

Цель: разработка модели комплексного сопровождения детей с ОВЗ через создание благоприятных условий для полноценного проживания ребенком дошкольного детства, способов сопровождения детей с ОВЗ находящихся в группе сверстников, формирование основ базовой культуры личности, всестороннее развитие психических и физических качеств в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями, разработку системы средств, улучшение качества их физического и психического здоровья.

Для достижения указанной цели поставлены следующие задачи:

1. Обеспечение доступности, повышение качества и эффективности образования детей с ОВЗ с опорой на нормативную и методическую документацию, сопровождающую воспитательно-образовательный процесс в ДОУ.
2. Отработать модель, обеспечивающую оптимальные педагогические условия для ребенка с ОВЗ, построение для него индивидуального маршрута развития в соответствии с его индивидуальными и возрастными особенностями, на основе диагностики физического, психического и личностного развития.
3. Создать условия для интегрированного включения детей в образовательную среду, социум. Приобретение специального учебного, реабилитационного и информационного оборудования, необходимого для организации образовательной деятельности с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.
4. Создание кадровых условий для организации инклюзивной практики работы с детьми ОВЗ, повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах социализация и образования детей.
5. Включение родителей в совместную деятельность с воспитателями и специалистами, осуществление консультативную помощи по воспитанию детей в семье с целью повышения их родительской компетентности.

1.1.2. Основные принципы образовательной модели ДОУ.

Принципы дошкольного инклюзивного образования Инклюзивное образование строится на следующих принципах:

- Принцип индивидуального подхода предполагает выбор форм, методов и средств обучения и воспитания с учетом индивидуальных образовательных потребностей каждого из детей группы. Индивидуальные программы развития ребенка построены на диагностике функционального состояния ребенка и предполагают выработку индивидуальной стратегии развития конкретного ребенка. Индивидуальный подход предполагает не только внешнее внимание к нуждам ребенка, но предоставляет самому ребенку возможности реализовывать свою индивидуальность.
- Принцип поддержки самостоятельной активности ребенка. Важным условием успешности инклюзивного образования является обеспечение условий для самостоятельной активности ребенка. Реализация этого принципа решает задачу

формирования социально активной личности. Личности, которая является субъектом своего развития и социально значимой деятельности. Когда активность находится целиком на стороне взрослых, которые заботятся о ребенке, считая, что его особенности не позволяют ему реализовывать свои возможности, формируется «выученная беспомощность», феномен, когда ребенок ожидает внешней инициативы, сам оставаясь пассивным. То же может произойти с родителями детей с ОВЗ. Родители могут ожидать помощи или активно добиваться льгот от государства, игнорируя собственные возможности для участия в социальной жизни.

- Принцип активного включения в образовательный процесс всех его участников предполагает создание условий для понимания и принятия друг друга с целью достижения плодотворного взаимодействия на гуманистической основе. Инклюзия – это активное включение детей, родителей и специалистов в области образования в совместную деятельность: совместное планирование, проведение общих мероприятий, семинаров, праздников для создания инклюзивного сообщества как модели реального социума.
- Принцип междисциплинарного подхода. Разнообразие индивидуальных характеристик детей требует комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения. Специалисты (воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог, учитель-дефектолог, инструктор по физической культуре, при участии старшего воспитателя), работающие в группе, регулярно проводят диагностику детей и в процессе обсуждения составляют образовательный план действий, направленный как на конкретного ребенка, так и на группу в целом.
- Принцип вариативности в организации процессов обучения и воспитания. Включение в инклюзивную группу детей с различными особенностями в развитии предполагает наличие вариативной развивающей среды, т.е. необходимых развивающих и дидактических пособий, средств обучения, безбарьерной среды, вариативной методической базы обучения и воспитания и способность использования педагогом разнообразных методов и средств работы, как по общей, так и специальной педагогики.
- Принцип партнерского взаимодействия с семьей. Усилия педагогов будут эффективными, только если они поддержаны родителями, понятны им и соответствуют потребностям семьи. Задача специалиста – установить доверительные партнерские отношения с родителями или близкими ребенка, внимательно относиться к запросу родителей, к тому, что, на их взгляд, важно и нужно в данный момент для их ребенка, договориться о совместных действиях, направленных на поддержку ребенка.
- Принцип динамического развития образовательной модели детского сада. Модель детского сада может изменяться, включая новые структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства.

Основные направления реализации Программы

- Разработка нормативно-правовой и методической документации, регламентирующей инклюзивный образовательный процесс.
- Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ.
- Создание развивающей предметно-пространственной среды для организации инклюзивной практики.
- Создание кадровых условий для организации инклюзивной практики.
- Партнерское взаимодействие с семьей.

1.1.3. Характеристика детей с ограниченными возможностями здоровья

Дети с ограниченными возможностями здоровья - обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий; (ФЗ № 273. ст. 2. П. 16)

Понятие «**дети с ограниченными возможностями**» позволяет рассматривать категорию лиц как имеющих функциональные ограничения, неспособных к какой-либо деятельности в результате заболевания, отклонений или недостатков развития, нетипичного состояния здоровья, вследствие не адаптированности внешней среды к основным нуждам индивида, из-за негативных стереотипов, предрассудков, выделяющих нетипичных людей в социокультурной системе.

В группу дошкольников с ***ОВЗ*** **могут входить** дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна. Выделяют следующие **категории** детей с нарушениями развития:

1. **дети с нарушениями слуха** (неслышащие и слабослышащие), первичное нарушение носит сенсорный характер — нарушено слуховое восприятие, вследствие поражения слухового анализатора;
2. **дети с нарушениями зрения** (незрячие, слабовидящие), первичное нарушение носит сенсорный характер, страдает зрительное восприятие, вследствие органического поражения зрительного анализатора;
3. **дети с тяжёлыми нарушениями речи**, первичным дефектом является недоразвитие речи;
4. **дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата**, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;
5. **дети с задержкой психического развития**, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);
6. **дети с нарушениями интеллектуального развития**, первичное нарушение — органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;
7. **дети с нарушениями эмоционально-волевой сферы** (дети с ранним детским аутизмом (РДА) представляют собой разнородную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями;

8. **дети с комплексными (сложными) нарушениями развития**, у которых сочетаются два и более первичных нарушения (например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.).

Категорию детей с минимальными и парциальными нарушениями психического развития целесообразно рассматривать как самостоятельную категорию, занимающую промежуточное положение между «нормальным» и «нарушенным» развитием, и обозначить её как **«группу риска».**

Возрастные и индивидуальные особенности контингента детей, пребывающих в дошкольном учреждении

Создание оптимальных условий для обучения и развития детей с ограниченными возможностями здоровья в дошкольном учреждении представляет собой реализацию прав детей на образование в соответствии с «Законом об образовании» Российской Федерации.

Проблема воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательном пространстве требует деликатного и гибкого подхода, так как известно, что не все дети, имеющие нарушения в развитии, могут успешно интегрироваться в среду здоровых сверстников. Индивидуальный образовательный маршрут предполагает постепенно включение таких детей в коллектив сверстников с помощью взрослого, что требует от педагога новых психологических установок на формирования у детей с нарушениями развития, умения взаимодействовать в едином детском коллективе.

Дети с ОВЗ могут реализовать свой потенциал лишь при условии вовремя начатого и адекватно организованного процесса воспитания и обучения, удовлетворения как общих с нормально развивающимися детьми, так и их особых образовательных потребностей, заданных характером нарушения их психического развития

К группе детей с ОВЗ относятся дети, состояние здоровья которых препятствует освоению ими всех или некоторых разделов образовательной программы вне специальных условий воспитания и обучения. Группа дошкольников с ОВЗ не однородна, в нее входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

Дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабовыраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС). Задержка психического развития чаще всего относится к «пограничной» форме дизонтогенеза и выражается в замедленном темпе созревания различных психических функций. В целом для данного состояния характерны гетерохронность проявления отклонений и существенные различия как в степени их выраженности, так и в прогнозе последствий. Данное отклонение у ребенка может быть обусловлено как биологическими, так и социальными факторами, а также различными вариантами их сочетания.

В дошкольном возрасте у детей с ЗПР выявляется отставание в развитии общей и, особенно, тонкой моторики. Главным образом страдает техника движений и двигательные качества (быстрота, ловкость, сила, точность, координация), выявляются недостатки психомоторики. Слабо сформированы навыки самообслуживания, технические навыки в изодеятельности, лепке, аппликации, конструировании. Многие дети не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, затрудняются при пользовании ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с ЗПР нет, однако уровень

физического и моторного развития ниже, чем у нормально развивающихся сверстников, затруднено формирование графомоторных навыков.

Для таких детей характерна рассеянность внимания, они не способны удерживать внимание достаточно длительное время, быстро переключать его при смене деятельности. Для них характерна повышенная отвлекаемость, особенно на словесный раздражитель. Деятельность носит недостаточно целенаправленный характер, дети часто действуют импульсивно, легко отвлекаются, быстро утомляются, истощаются. Могут наблюдаться и проявления инертности - в этом случае ребенок с трудом переключается с одного задания на другое. Также у них недостаточно сформирована способность к произвольной регуляции деятельности и поведения, что затрудняет выполнение заданий учебного типа. Сенсорное развитие также отличается качественным своеобразием. У детей с ЗПР зрение и слух физиологически сохранны, однако процесс восприятия несколько затруднен - снижен его темп, сужен объем, недостаточна точность восприятия (зрительного, слухового, тактильно-двигательного). Затруднена ориентировочно-исследовательская деятельность, направленная на исследование свойств и качеств предметов. Требуется большее количество практических проб и примериваний при решении наглядно-практических задач, дети затрудняются в обследовании предмета. В то же время дети с ЗПР, в отличие от умственно отсталых, могут практически соотносить предметы по цвету, форме, величине. Основная проблема в том, что их сенсорный опыт долго не обобщается и не закрепляется в слове, отмечаются ошибки при назывании признаков цвета, формы, величины. Таким образом, эталонные представления не формируются своевременно.

У детей с ЗПР замедлен процесс формирования межанализаторных связей, которые лежат в основе сложных видов деятельности. Отмечаются недостатки зрительно моторной и слухо-зрительно-моторной координации. В дальнейшем эти недостатки также будет препятствовать овладению чтением и письмом. Недостаточность межанализаторного взаимодействия проявляется в несформированности чувства ритма, трудностях в формировании пространственных ориентировок. Память детей с ЗПР отличается качественным своеобразием. В первую очередь у детей ограничен объем памяти и снижена прочность запоминания. Характерна неточность воспроизведения и быстрая утеря информации. В наибольшей степени страдает вербальная память. Выраженность этого дефекта зависит от происхождения ЗПР. При правильном подходе к обучению, дети способны к усвоению некоторых мнемотехнических приемов, овладению логическими способами запоминания. Значительное своеобразие отмечается в развитии мыслительной деятельности. Отставание отмечается уже на уровне наглядных форм мышления, возникают трудности в формировании сферы образов-представлений. Отмечается подражательный характер деятельности детей с ЗПР, несформированность способности к творческому созданию новых образов, замедлен процесс формирования мыслительных операций.

К старшему дошкольному возрасту у детей с ЗПР еще не сформирован соответствующий возрастным возможностям уровень словесно-логического мышления - дети не выделяют существенных признаков при обобщении, а обобщают либо по ситуативным, либо по функциональным признакам. Нарушения речи при ЗПР носят системный характер и входят в структуру дефекта. На уровне импрессивной речи отмечаются трудности в понимании сложных, многоступенчатых инструкций, логико-грамматических конструкций типа "Коля старше Миши", "Береза растет на краю поля".

Дети плохо понимают содержание рассказа со скрытым смыслом, затруднен процесс декодирования текстов, т. е. затруднен процесс восприятия и осмысления их содержания. Дети рассматриваемой группы имеют ограниченный словарный запас. В их речи редко встречаются прилагательные, наречия, сужен глагольный словарь. Затруднены словообразовательные процессы, позже, чем в норме, возникает период детского словотворчества, который продолжается до 7-8 лет. Грамматический строй речи также отличается рядом особенностей. Ряд грамматических категорий дети практически не используют в речи, однако, если сравнивать количество ошибок в употреблении грамматических форм слова и в употреблении грамматических конструкций, то явно преобладают ошибки второго типа. Ребенку трудно воплотить мысль в развернутое речевое сообщение, хотя ему и понятно смысловое содержание изображенной на картинке ситуации или прочитанного рассказа, и на вопросы педагога он отвечает правильно. Незрелость внутриречевых механизмов приводит не только к трудностям в грамматическом оформлении предложений. Основные проблемы касаются формирования связной речи. Дети не могут пересказать небольшой текст, составить рассказ по серии сюжетных картин, описать наглядную ситуацию, им недоступно творческое рассказывание. У детей с ЗПР снижен интерес к игре и к игрушке, с трудом возникает замысел игры, сюжеты игр тяготеют к стереотипам, преимущественно затрагивают бытовую тематику. Ролевое поведение отличается импульсивностью. Несформирована игра и как совместная деятельность: дети мало общаются между собой в игре, игровые объединения неустойчивы, часто возникают конфликты, дети мало общаются между собой, коллективная игра не складывается. Однако, у детей с ЗПР, в сравнении с нормой, уровень развития игровой деятельности достаточно низкий и требует коррекции. Незрелость эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР обусловливает своеобразие формирования их поведения, и личностные особенности. Страдает сфера коммуникации. По уровню коммуникативной деятельности дети отстают от нормально развивающихся детей. Отмечаются проблемы в формировании нравственно-этической сферы - страдает сфера социальных эмоций, дети не готовы к "эмоционально теплым" отношениями со сверстниками, могут быть нарушены эмоциональные контакты с близкими взрослыми, дети слабо ориентируются в нравственно-этических нормах поведения. При задержке психического развития затруднено социальное развитие ребенка, его личностное становление - формирование самосознания, самооценки, системы "Я". В старшем дошкольном возрасте такой ребенок безынициативен, его эмоции недостаточно яркие, он не умеет выразить свое эмоциональное состояние, затрудняется в понимании состояний других людей. Ребенок не может регулировать свое поведение на основе усвоенных норм и правил, не готов к волевой регуляции поведения.

Таким образом, имеющиеся у детей отклонения приводят к нарушению умственной работоспособности, недостаткам общей и мелкой моторики, трудностям во взаимодействии с окружающим миром, изменению способов коммуникации и средств общения, недостаточности словесного опосредствования, в частности - вербализации, искажению познания окружающего мира, бедности социального опыта, изменениям в становлении личности. Наличие первичного нарушения оказывает влияние на весь ход дальнейшего развития ребенка. Данная категория детей с различными психическими, физическими нарушениями в развитии помимо общих закономерностей развития имеет специфические психолого-педагогические особенности, которые учитываются при

определении коррекционной работы в образовательном пространстве реабилитационного центра.

Дети со сложной структурой дефекта. **«Сложный дефект»** - сочетание двух или более числа нарушений в системах организма, что обуславливает существенное своеобразие их психофизического развития» (Г.П. Бертынь). Дети со сложной структурой дефекта - это такая категория детей, которые наряду с общим для всех них состоянием - интеллектуальная недостаточность, опорно-двигательные нарушения, слепота, глухота - имеют одно или несколько системных нарушений.

Довольно часто среди генетических нарушений развития наблюдаются множественные пороки развития ребёнка, сочетающие нарушения слуха, зрения, умственную отсталость.

При всем многообразии сложных нарушений развития можно выделить две основные категории детей по сложности адаптации к окружающему миру – это дети с потенциально сохранными возможностями интеллектуального и личностного развития и дети с выраженным отставанием в умственном развитии (при глубоких поражениях ЦНС). Дети, способные к самостоятельной, активной, осмысленной деятельности, и дети, нуждающиеся в постоянном побуждении и руководстве в деятельности, а также полном или частичном обслуживании со стороны окружающих.

У детей со сложной структурой дефекта отмечается недостаточная сформированность произвольного внимания, дефицитарность основных свойств основных свойств внимания: концентрации, объема, распределения. Память характеризуется особенностями, которые находятся в определенной зависимости от нарушений внимания и восприятия.

Отмечается низкий уровень сформированности всех основных мыслительных операций: анализа, обобщения, абстракции, переноса. Дефекты речи у детей со сложной структурой дефекта отчетливо проявляются на фоне недостаточной сформированности познавательной деятельности.

Кроме того, характерными свойствами детей этой группы детей является крайняя медлительность, инертность, трудность переключения с одного задания на другое, вялость, безынициативность, неумение использовать оказываемую им помощь. Затруднения проявлялись при решении любых задач, направленных на выявление особенностей наглядно-образного и наглядно-действенного мышления.

Дети с ранним детским аутизмом. Для психического развития **при РДА** свойственна неравномерность. Повышенные способности в отдельных ограниченных областях, таких, как музыка, математика, живопись, могут сочетаться с глубоким нарушением обычных жизненных умений и навыков. Одним из главных патогенных факторов, обусловливающих развитие личности по аутистическому типу, является снижение общего жизненного тонуса. Это проявляется прежде всего в ситуациях, требующих активного, избирательного поведения.

Недостаточность общего, и в том числе психического тонуса у детей с РДА, сочетающаяся с повышенной сенсорной и эмоциональной чувствительностью, обусловливает крайне низкий уровень активного внимания. У детей, страдающих РДА, наблюдаются грубые нарушения целенаправленности и произвольности внимания, что препятствует нормальному формированию высших психических функций. Характерной

чертой является сильнейшая психическая пресыщаемость. Внимание ребенка с РДА устойчиво в течение буквально нескольких минут, а иногда и секунд.

Для детей с РДА характерно своеобразие в реагировании на сенсорные раздражители. Это выражается в повышенной сенсорной ранимости, и в то же время, как следствие повышенной ранимости, для них характерно игнорирование воздействий, а также значительное расхождение в характере реакций, вызываемых социальными и физическими стимулами.

С самого раннего возраста у детей с РДА отмечается хорошая механическая память, что создает условия для сохранения следов эмоциональных переживаний. Именно эмоциональная память стереотипизирует восприятие окружающего.

У детей с РДА отмечается своеобразное отношение к речевой действительности и одновременно - своеобразие в становлении экспрессивной стороны речи.

При восприятии речи заметно сниженная (или полностью отсутствующая) реакция на говорящего. «Игнорируя» простые, обращенные к нему инструкции, ребенок может вмешиваться в не обращенный к нему разговор. Лучше ребенок реагирует на тихую, шепотную речь. Стремление избегать общения, особенно с использованием речи, негативно сказывается на перспективах речевого развития детей данной категории.

Уровень интеллектуального развития связан прежде всего со своеобразием аффективной сферы. Они ориентируются на перцептивно яркие, а не на функциональные признаки предметов. Эмоциональный компонент восприятия сохраняет свое ведущее значение при РДА даже на протяжении школьного возраста. В итоге усваивается лишь часть признаков окружающей действительности, слабо развиваются предметные действия.

В то же время интеллектуальная недостаточность не является обязательной для раннего детского аутизма. Дети могут проявлять одаренность в отдельных областях, хотя аутистическая направленность мышления сохраняется.

Характеристика кадровых условий

Реализация инклюзивного образования обеспечивается руководящими, педагогическими, учебно-вспомогательными, административным и техническими работниками ДОУ. Квалификация педагогических и учебно-вспомогательных работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» (утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 августа 2010 г. № 761н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 октября 2010 г., регистрационный № 18638), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 мая 2011 г. № 448н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 1 июля 2011 г., регистрационный № 21240).

Должностной состав и количество работников, необходимых для реализации Программы, определяются ее целями, задачами, возрастными и индивидуальными особенностями развития детей, и представлен (согласно действующему штатному расписанию) работниками:

- педагогическими: воспитателями, педагогом-психологом, учителем -логопедом, учителем-дефектологом

- учебно-вспомогательными: младшими воспитателями.
- технический персонал

Педагогические работники, реализующие инклюзивное образование, обладают основными компетенциями, необходимыми для создания условий развития детей, соответствующих специфике дошкольного образования, индивидуальным особенностям и потребностям детей:

- обеспечение эмоционального благополучия через:
  - непосредственное общение с каждым ребенком;
  - уважительное отношение к каждому ребенку, к его чувствам и потребностям;
- поддержку индивидуальности и инициативы детей через:
  - создание условий для свободного выбора детьми деятельности, участников совместной деятельности;
  - создание условий для принятия детьми решений, выражения своих чувств и мыслей;
  - не директивную помощь детям, поддержку детской инициативы и самостоятельности в разных видах деятельности (игровой, исследовательской, проектной, познавательной и т.д.);
- установление правил взаимодействия в разных ситуациях:
  - создание условий для позитивных, доброжелательных отношений между детьми, в том числе принадлежащими к разным национально-культурным, религиозным общностям и социальным слоям, а также имеющими различные (в том числе ограниченные) возможности здоровья;
  - развитие коммуникативных способностей детей, позволяющих разрешать конфликтные ситуации со сверстниками;
  - развитие умения детей работать в группе сверстников.
- построение вариативного развивающего образования, ориентированного на уровень развития, проявляющийся у ребенка в совместной деятельности со взрослым и более опытными сверстниками, но не актуализирующийся в его индивидуальной деятельности (далее — зона ближайшего развития каждого ребенка), через:
  - создание условий для овладения культурными средствами деятельности;
  - организацию видов деятельности, способствующих развитию мышления, речи, общения, воображения и детского творчества, личностного, физического и художественно-эстетического развития детей;
  - профессиональную коррекцию недостатков физического и (или) психического развития детей;
  - поддержку спонтанной игры детей, ее обогащение, обеспечение игрового времени и пространства;
  - оценку индивидуального развития детей.
- взаимодействие с родителями (законными представителями) по вопросам образования ребенка, непосредственного вовлечения их в образовательную деятельность, в том числе посредством создания образовательных проектов совместно с семьей на основе выявления потребностей и поддержки образовательных инициатив семьи.

Педагогические работники осуществляют непрерывный инклюзивный подход в течение всего времени обучения воспитанников.

В целях эффективной реализации инклюзивного образования созданы условия для профессионального развития педагогических и руководящих работников посредством периодического обучения по программам повышения квалификации (при необходимости – по программам профессиональной переподготовки).

Ежегодно, согласно плану-графику повышения квалификации педагогических работников, в ДОУ свою квалификацию повышают все педагоги, подлежащие прохождению курсов повышения квалификации.

1.2. Планируемые результаты реализации Программы:

1. Создание модели безбарьерной среды, в ДОУ позволяющей обеспечить инклюзивное образование детей с ОВЗ и детей-инвалидов.
2. Обеспечение доступности образовательных услуг для детей-инвалидов и детей с ОВЗ, качественной реализации адаптированных образовательных программ в соответствии с индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида;
3. Построение инклюзивного образовательного процесса в группе детского сада;
4. Осуществление системного просвещения родителей по вопросам коррекционной работы в ДОУ
5. Повышение квалификации педагогических работников ДОУ, реализующих инклюзивный подход.

II.СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ

2.1. Организации инклюзивного образования в ДОУ

Организация обучения и воспитания детей с ОВЗ в дошкольных образовательных учреждениях осуществляется в соответствии с **Приказом Министерства просвещения РФ от 31 июля 2020 года № 373** «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам — образовательным программам дошкольного образования»

Воспитанники переходят на инклюзивное образование при наличии заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ТПМПК) о подтверждении (установлении) статуса «ребенок с ограниченными возможностями здоровья».

Для организации инклюзивного образования в учреждении для обучающихся с ОВЗ необходимо иметь заявление родителей (законных представителей) в соответствии с прилагаемой формой, заключение ТПМПК с рекомендациями о формах обучения и организации образования.

Инклюзивное образование в ДОУ реализуется на основании:

- положения об инклюзивном образовании в образовательном учреждении;
- образовательной программы учреждения, отражающей основные принципы и содержание инклюзивного образования, а также имеющей соответствующий раздел по работе с детьми с ОВЗ;
- заключения ТПМПК;
- адаптированной образовательной программы для детей с ОВЗ;

- письменного согласия родителя (законного представителя) на получение его ребенком образования по адаптированной программе;
- годового плана работы учреждения, включающего в себя мероприятия, направленные на воспитание у учащихся, педагогов и родителей гуманного отношения к детям с ОВЗ (по формированию инклюзивной культуры);
- проведение мониторинговых исследований, опросов, анкетирования с целью изучения общественного мнения по вопросам инклюзивного образования и др.

При изменении состояния здоровья обучающихся возможны внесения изменений в АОП в соответствии с рекомендациями ТПМПК и по согласованию с родителями (законными представителями).

АОП разрабатывается группой (комиссией) педагогических работников и утверждается педагогическим советом образовательного учреждения. В АОП регулярно вносятся изменения на основе данных о динамике ребенка.

Этапы реализации инклюзивного образования

Предварительный этап:

- предварительная оценка образовательных потребностей ребенка и запроса родителей;
- определение воспитателя и группы, в которую поступает воспитанник с ОВЗ;
- определение специалистов, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение воспитанника с ОВЗ (в случае отсутствия какого-либо специалиста привлечение дополнительных ресурсов (сотрудничество с психолого-педагогическим центром);
- заключение договора с родителями и зачисление воспитанника с ОВЗ в образовательное учреждение.

Диагностический:

- изучение результатов комплексного психолого-педагогического обследования (организация диагностической работы воспитателя и специалистов психолого-педагогического сопровождения в режиме взаимодействия, обсуждение психолого-медико-педагогического заключения);
- описание необходимых воспитаннику с ОВЗ специальных образовательных условий с учетом возможностей и дефицитов.

Разработка адаптированной образовательной программы:

Проектирование необходимых структурных составляющих АОП: титульный лист, пояснительная записка, содержание программы, основные требования к результатам реализации АОП, оценка качества реализации АОП.

Организовано посещение непосредственной образовательной деятельности, индивидуальных и/или подгрупповых коррекционных занятий.

Обеспечение комплексного психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ

Сопровождение детей с ОВЗ в ДОУ осуществляется психолого-педагогической комиссией, которая

обеспечивает создание и реализация специальных образовательных условий (СОУ) для детей с ограниченными возможностями здоровья.

Разработка и реализация программ индивидуального образовательного маршрута (ИОМ) в рамках их обучения и воспитания в образовательном учреждении в соответствии с рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (ТПМПК).

2.2. Поэтапная программа («дорожная карта») по организации и обеспечению инклюзивного образования детей с ОВЗ в ДОУ

Содержание основных направлений реализации «дорожной карты»

№	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Результат
1. Разработка нормативно-правовой и методической документации, регламентирующей инклюзивный образовательный процесс. Задача: Обеспечение доступности, повышение качества и эффективности образования детей с ОВЗ с опорой на нормативную и методическую документацию, сопровождающую воспитательно-образовательный процесс в ДОУ.				
1.	Корректировка основной образовательной программы с учетом реализации инклюзивной практики	август 2026	Воспитатель Педагог-психолог	Основная образовательная программа
2.	Разработка и утверждение Программы по инклюзивному образованию	Сентябрь 2026	Воспитатель, педагог-психолог	Программа по инклюзивному образованию
3.	Разработка и утверждение должностных обязанностей специалистов, работающих в инклюзивной группе	Сентябрь 2026	Заведующий	Должностные обязанности
2. Организация образовательного процесса детей-инвалидов и детей с ОВЗ Задача: включение каждого воспитанника в деятельность с учетом его возможностей, интересов, способностей, «зоны ближайшего развития» и уровнем потенциального развития, которого ребенок с ОВЗ способен достигнуть под руководством взрослых и в сотрудничестве со сверстниками в созданном образовательном пространстве.				
1.	Ведение базы ГИС НСО данных о детях с ограниченными возможностями здоровья на основе заключений ТПМПК.	В течение года	Учитель-логопед	База ППМС помощи

2.	Внесение в годовой план ДОУ мероприятий по работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья.	август-октябрь 2026	Заведующий Воспитатель Учитель-логопед	В годовой план внесены мероприятия для педагогов ДОУ и родителей, разработаны индивидуальные образовательные маршруты и адаптированные образовательные программы для сопровождения воспитанников с ОВЗ
3.	Разработка адаптированной образовательной программы ДОУ для детей с ОНР, адаптированных образовательных программ специалистов.			
4.	Составление индивидуальных образовательных маршрутов для детей с ОВЗ.			
5.	Организация консультативно-справочных стендов по организации инклюзивного образования в ДОУ.	Сентябрь-октябрь 2026	Воспитатель	Составление графика консультаций родителей специалистами ДОУ, оформлены стенды в группах ДОУ, реализующих инклюзивное образование.
6.	Организация работы по информированию родителей об основах законодательства о создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья.			
7.	Организация работы с родителями (консультирование), включение родителей в образовательный процесс.			
8.	Организация развивающей предметно-пространственной среды, ориентированной на детей с ОВЗ.	В течение года	Заведующий Воспитатель	Создана РППС в группах. Приобретена специальная литература по инклюзивному образованию.
9.	Приобретение различных изданий по интегративному (инклюзивному) образованию (при наличии средств).			
10.	Совершенствование научно-методической базы в ДОУ, по			

	реализации программы инклюзивного образования.			
3. Психолого-педагогическое сопровождение детей с ОВЗ (организация ТПМПК). Задача: Отработка целостной модели, обеспечивающей оптимальные педагогические условия для ребенка с ОВЗ, построение для него индивидуального маршрута развития в соответствии с его индивидуальными и возрастными особенностями, на основе диагностики физического, психического и личностного развития.				
№	**Формы реализации**	**Сроки исполнения**	**Ответственный**	**Результат**
1.	Обследование ребенка всеми специалистами на ТПМПК	в течение года	Специалисты ТПМПК	Заключение ТПМПК
2.	Коллегиальное определение трудностей ребенка в каждом конкретном виде деятельности.	В течение года	Специалисты ТПМПК	Комплексное психолого-педагогическое изучение ребенка
3.	Разработка рекомендаций для составления индивидуального маршрута ребенка.	В течение года	Председатель ТПМПК	Рекомендации
4.	Разработка и утверждение индивидуальных образовательных маршрутов детей с ОВЗ	Сентябрь	Педагог-психолог	Индивидуальные образовательные маршруты детей-инвалидов и детей с ОВЗ
5.	Динамическое наблюдение за динамикой развития ребенка в ходе коррекционно-образовательного процесса.	В течение года	Воспитатели, специалисты	Карта наблюдений Анализ динамики развития
6.	Оказание консультативной помощи семьям для решения возникающих проблем.	В течение года	Воспитатели, специалисты, участвующие в сопровождении ребенка	Консультации
7.	Консультации для воспитателей по разработке и организации мероприятий, направленных на решение задач социально-коммуникативного развития.	В течение года	Педагог-психолог, воспитатель	Консультации
4. Создание кадровых условий для организации инклюзивной практики. **Задача:** Создание кадровых условий для организации инклюзивной практики работы с детьми ОВЗ, повышение профессиональной компетентности педагогов в вопросах				

социализация и образования детей				
№	Наименование мероприятий	**Сроки исполнения**	**Ответственный исполнитель**	Результат
1.	Прохождение курсовой подготовки педагогами, работающими с детьми с ОВЗ	2026-2027г.	Воспитатель	Повышение квалификации педагогов по вопросам инклюзивной практики
2.				
4.	Участие педагогов, администрации ДОУ в семинарах, конференциях по вопросам инклюзивного образования	2026-2026 г.	Воспитатель	Повышение профессионально го уровня по вопросам инклюзивного образования
5. Создание развивающей предметно-пространственной среды для организации инклюзивной практики. Задача: Создать условия для интегрированного включения детей в образовательную среду, социум: приобретение специального учебного, реабилитационного и информационного оборудования, необходимого для организации образовательной деятельности с детьми дошкольного возраста с особыми образовательными потребностями.				
1. Обеспечение развивающей предметно-пространственной среды				
Приобретено игровое оборудование				
4.1.	Комплекты для конструирования			
6. Партнерское взаимодействие с семьей. Задача: Включение родителей в совместную деятельность с воспитателями и специалистами, осуществление консультативную помощи по воспитанию детей в семье с целью повышения их родительской компетентности.				
1.	Информационно-аналитические формы: анкетирование, социологический опрос	ежегодно	Педагог-психолог	Изучение мнения родителей по организации работы с детьми с ОВЗ
2.	Познавательные формы: консультации, лекторий, родительские собрания.	1 раз в месяц	Воспитатели	Повышение педагогической грамотности родителей
3.	Организация досуговой деятельности: проведение праздников, участие в выставках, конкурсах, экскурсиях	В течение всего периода	Педагог-психолог	Совместная деятельность детей и взрослых
4.	Наглядно-информационные формы работы: оформление информации в уголке «Для вас, родители», размещение информации на	В течение всего периода	Воспитатели	Информированность родителей (индивидуальные консультации)

2.3. Специфика структуры образовательного процесса в ДОУ и приоритетные направления образовательной деятельности

Образовательная и коррекционная деятельность в ДОУ

Основное направление деятельности - осуществление индивидуально-ориентированной педагогической, психологической, социальной детям с ОВЗ, направленной на создание условий их развития, социализации и интеграции в общество.

В связи с данной спецификой учреждения, ***приоритетными направлениями образовательной деятельности учреждения являются:***

- разработка и реализация индивидуального образовательного маршрута ребенка с ограниченными возможностями здоровья с учетом его потенциальных психических и физических возможностей;
- проведение индивидуально-ориентированной коррекционно-развивающей работы по преодолению недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья;
- укрепление психического и физического здоровья детей с ограниченными возможностями здоровья, наряду с профессиональным медицинским сопровождением проведение общих оздоровительных мероприятий.

Приоритетная деятельность учреждения по профессиональной коррекции недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья и реализации индивидуального образовательного маршрута ребенка обеспечивает равные стартовые возможности для обучения детей с ОВЗ в образовательных учреждениях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования.

Общеобразовательные и коррекционные задачи в ДОУ ***решаются в комплексе***, развести их достаточно сложно. Многие задачи коррекционно-развивающей работы решаются в процессе традиционных форм и видов деятельности детей (в основном образовательном процессе) за счет применения специальных технологий и упражнений. В то же время в структуре педагогического процесса выделяются специальные коррекционно-развивающие занятия (фронтальные, подгрупповые, индивидуальные).

В детском саду созданы благоприятные условия для обеспечения всестороннего развития личности ребенка с ОВЗ, комфортности пребывания его в дошкольном учреждении. Работа дошкольного учреждения обеспечивает каждой семье, воспитывающей ребенка с ОВЗ, государственные гарантии доступности и равных возможностей для обучения детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях и в полной мере отвечает запросам родителей.

Главным условием развития ребенка с ОВЗ в образовательном процессе дошкольного учреждения является включение каждого воспитанника в деятельность с учетом его возможностей, интересов, способностей, «зоны ближайшего развития» и уровнем потенциального развития, которого ребенок с ОВЗ способен достигнуть

под руководством взрослых и в сотрудничестве со сверстниками в созданном образовательном пространстве.

Образовательное пространство состоит из следующих компонентов:

- образовательный процесс;
- коррекционно-развивающий процесс;
- предметная - развивающая среда;
- взаимодействие участников педагогического процесса.

Образовательный процесс включает совокупность образовательных областей, которые обеспечивают разностороннее развитие детей с ОВЗ с учетом их возрастных особенностей и индивидуальных возможностей по основным направлениям - физическому, социально-личностному, познавательно-речевому, художественно-эстетическому, в которых сочетаются следующие функции:

- воспитательная - развитие ценностных отношений, развитие основ мировоззрения, формирование нравственности;
- образовательная (познавательная) - воспитание интереса к получению знаний, умений и навыков, которые будут выступать в качестве средств, способствующих развитию ребенка с ОВЗ, т. е. способствующих развитию его новых качеств;
- развивающая - развитие познавательных и психических процессов и свойств личности;
- коррекционная - организация работы по коррекции имеющихся недостатков физического и психического развития у детей с ОВЗ;
- социализирующая - овладение детьми с ОВЗ системой общественных отношений и социально приемлемого поведения;
- оздоровительно-профилактическая (валеологическая) - приоритет культуры здоровья в соответствии с валеологическими критериями и нормами.

В основе организации образовательного процесса определен комплексно-тематический принцип планирования с ведущей игровой деятельностью, а решение программных задач осуществляется в разных формах совместной деятельности взрослых и детей, а также в самостоятельной деятельности детей. Образовательный процесс строится на основе законодательно-нормативных документов, оценки состояния здоровья детей, оценки психических и физических нарушений, оценки речевых нарушений, системы психолого-педагогических принципов, отражающих представление о самоценности дошкольного детства. Основной формой является игра и специфические виды детской деятельности.

Акцент делается на интеграцию образовательных областей

- социально-коммуникативное развитие;
- познавательное развитие;
- речевое развитие;
- художественно-эстетическое развитие;
- физическое развитие

Содержание дошкольного образования в ДОУ включает в себя сбалансированное сочетание базисного компонента, представленного образовательными областями по основным направлениям, и вариативного компонента учреждения, реализуемого за счет индивидуально выбираемых специалистами коррекционных занятий, обеспечивающих

коррекцию и развитие психических функций детей, использование коррекционных программ, авторских технологий и практического опыта специалистов.

Содержание коррекционной работы по образовательным областям

Образователь-ные области	**Содержание коррекционной работы**	**Специалисты, осуществляющие коррекционную работу**	**Виды деятельности по осуществлению коррекции**
Социально-коммуникативное развитие	Элементарные навыки культуры поведения Формирование невербальной коммуникации. Одевание и раздевание. Навыки туалета. Навыки приема пищи. Элементарные трудовые навыки. Переход от неспецифических манипуляций к специфическим. Формирование простых игровых действий с переходом к цепочке игровых действий. Обучение игровому взаимодействию.	Воспитатель Педагог-психолог	Повседневная деятельность, игры, специально организованные занятия. Обучение родителей способами невербальной коммуникации Организованная педагогом деятельность в режимных моментах, поручения, дежурство. Включение в игровое взаимодействие детей в условиях группы.
Познавательное развитие	Знакомство с окружающим миром. Мышление: алгоритмы деятельности, причинно-следственные связи. Сенсорное развитие всех видов восприятия. Создание целостного образа окружающего.	Воспитатель, педагог-психолог	Повседневная деятельность, игры, специально организованные занятия.
Речевое развитие	Общение и речевое развитие.	Воспитатель, педагог-психолог	Повседневное общение, специально организованные занятия.

Художественно-эстетическое	Формировать интерес к рисованию, лепке, аппликации, конструированию, музыкальной деятельности. Обучение способами действий в различных видах продуктивной деятельности. Знакомство с различными материалами и способами их использования. Интерес к прослушиванию песен и музыкальных произведений. Формирование элементарных певческих и музыкально- ритмических навыков.	Воспитатель Музыкальный руководитель	Специально организованные занятия. Организованная педагогом деятельность в режимных моментах. Игры.
Физическое развитие	Создание условий, побуждающих к двигательной активности. Стимуляция двигательной активности. Развитие основных двигательных навыков. Обучение основным движениям.	Воспитатель	Специально организованные занятия. Организованная педагогом деятельность в режимных моментах. Игры.

Модель организации образовательного процесса

Области	**Непосредственно-образовательная деятельность с квалифицированной коррекцией недостатков в физическом и психическом развитии.**	**Образовательная деятельность с квалифицированной коррекцией недостатков в физическом и психическом развитии в ходе режимных моментов.**	**Самостоятельная деятельность детей**
Физическое развитие.	**Физкультурное** Подвижные игры	Подвижные игры Игры-эстафеты. Развлечение (олимпиады) Кружковая работа	
	Игры с водой. песком	Развлечение	
Социально-коммуникативное развитие;	**Ребенок и окружающий мир** Сюрпризные моменты, игровая мотивация Беседа	Экскурсии Дидактические игры Экспериментирование Наблюдения	Дидактические игры Настольно-печатные игры Рассматривание

	Проектная деятельность Наблюдение Рассматривание иллюстраций, книг, объектов Видеопрезентации Коррекционные приемы Дидактические игры Художественное слово Загадки	Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика Интегративная деятельность Контрольно-диагностическая деятельность Сюжетно-ролевые игры Режиссерские игры Игры-драматизации Праздники, развлечение Педагогические ситуации, решение проблемных ситуаций морального выбора.	иллюстраций, книг, объектов Сюжетно-ролевые игры Игры-драматизации
Познавательное развитие;	**Развитие (формирование) элементарных математических представлений** Сюрпризные моменты, игровая мотивация Видеопрезентации Игровые упражнения с учетом коррекции Дидактические игры Художественное слово Загадки	Дидактические игры Развлечение Конкурс интеллектуалов Наблюдения Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика Игры оздоровительной направленности	Дидактические игры Сюжетно-ролевые игры
	Конструирование: Сюрпризные моменты, игровая мотивация Художественное слово Наблюдение Беседы Анализ графического изображения, схемы Игровые упражнения с учетом коррекции Пальчиковая гимнастика Рассматривание Обыгрывание	Игры со строительным материал материалом Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика	Сюжетно-ролевые игры Дидактические игры
Речевое развитие;	**Развитие речи** Сюрпризные моменты, игровая мотивация Беседа Наблюдение Рассматривание иллюстраций, книг,	Сюжетно-ролевые игры Дидактические игры Игры-драматизации Инсценировки Художественное слово	Сюжетно-ролевые игры Дидактические игры Игры-драматизации Инсценировки

	объектов Видеопрезентации Игровые упражнения с учетом коррекции Дидактические игры Художественное слово Загадки Чтение художественной литературы Составление рассказа (из личного опыта, по картине, по сюжетной картинке, по серии сюжетных картин) Составление описательного рассказа (по игрушке, с использованием схемы) Пересказ	Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика	
	Развитие речевого (фонематического) восприятия Сюрпризные моменты, игровая мотивация Беседа Наблюдение Видеопрезентации Игровые упражнения с учетом направления коррекции Дидактические игры Звуковой анализ Художественное слово Загадки	Беседа Наблюдение Игровые упражнения с учетом направления коррекции Дидактические игры Театральная игра Художественное слово	
	Подготовка к обучению грамоте Сюрпризные моменты, игровая мотивация Беседа Наблюдение Видеопрезентации Игровые упражнения с учетом коррекции Дидактические игры Звуковой анализ Художественное слово Загадки	Индивидуальная работа Игровые упражнения с учетом коррекции Дидактические игры	Сюжетно-ролевая игра
Художественно-эстетическое развитие	**Лепка** Сюрпризные моменты, игровая мотивация Художественное слово Наблюдение Беседы	Сюжетные игры Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика	Сюжетные игры Самостоятельно-художественная деятельность

	Анализ образца Игровые упражнения с учетом коррекции Пальчиковая гимнастика Рассматривание Анализ детских работ, выставка, обыгрывание		
	Аппликация Сюрпризные моменты, игровая мотивация Художественное слово Наблюдение Беседы Анализ образца Игровые упражнения с учетом коррекции Пальчиковая гимнастика Рассматривание Анализ детских работ, выставка, обыгрывание	Дидактические игры Игры-драматизации Художественное слово Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика	Самостоятельно-художественная деятельность
	Рисование Сюрпризные моменты, игровая мотивация Художественное слово Наблюдение Беседы Анализ образца Игровые упражнения с учетом коррекции Пальчиковая гимнастика Рассматривание Анализ детских работ, выставка.	Дидактические игры Художественное слово Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика	Самостоятельно-художественная деятельность
	Музыкальное развитие Сюрпризные моменты, игровая мотивация Слушание Пение Песенное творчество Музыкально-ритмические движения Музыкально-игровое и танцевальное творчество Игры на музыкальных инструментах Музыкальные игры	Дидактические игры Кружковая работа Пение, хороводы Индивидуальная работа Пальчиковая гимнастика Развлечения, досуги, праздники	Игры на музыкальных инструментах Дидактические игры

2.4. Модель методического сопровождения педагогов

Участник сопровождения	Цели	Содержание

Администрация	Управленческое и организационное обеспечение профессионального роста педагогов, повышения социально - педагогической грамотности родителей.	1. Собеседование, интервью. 2. Информирование о перспективах деятельности в рамках инклюзивного образования 3. Организация методических семинаров, работы мастер - класса, наставничества. 4. Использование системы мотивации на сотрудничество и самообразование по проблеме.
Методическая служба	Профессиональная подготовка и помощь педагогу в разрешении проблем профессиональной деятельности. Проектирование и реализация педагогического сопровождения развития детей инклюзивной группы.	1. Анализ и оценка профессиональной деятельности педагогов, функциональной грамотности родителей. 2. Организация и проведение разных форм методической работы с педагогами и родителями по проблеме. 3. Информирование о научно - теоретической и методической литературе по проблеме. 4. Помощь в проектировании и реализации индивидуальных творческих планов.
Психологическая служба	Повышение психологической компетентности педагогов и родителей.	1. Психологический анализ педагогической деятельности. 2. Психологическая диагностика развития детей, тестирование педагогов и родителей. 3. Проведение психолого-педагогических тренингов, семинаров, консультаций, совместных занятий.
Педагог (воспитатели, специалисты)	Повышение профессионального мастерства и психологической компетентности по проблеме.	1. Самоанализ педагогической деятельности. 2. Участие в семинарах, конференциях, методической работе ДОУ по проблеме. 3.Работа по самообразованию.

2.5. Модель взаимодействия с семьями воспитанников с ОВЗ

Взаимодействие с семьями воспитанников в ДОУ строится на основе доверия, диалога, партнерства, уважения систем ценностей и взглядов родителей, с учетом демографических, экономических, этнокультурных и прочих условий жизни семей воспитанников.

Педагогический коллектив предоставляет родителям возможности:

- быть в полной мере информированными о жизни и деятельности ребенка в детском саду, его успехах и достижениях;

- получать необходимую психолого-педагогическую поддержку в вопросах развития и образования, охраны и укрепления здоровья ребенка;
- принимать участие в реализации Программы;
- выражать мнение по поводу удовлетворенности качеством и содержанием образования детей в ДОУ;

Основными задачами работы с родителями являются:

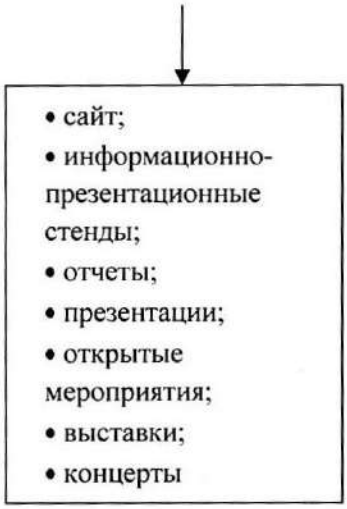
- создание дома спокойной доброжелательной атмосферы с теми режимными ограничениями, которые продиктованы состоянием ребенка;
- овладение основами специальной педагогики и психологии, навыками проведения в домашних условиях занятий по ранней стимуляции, коррекционному развитию и воспитанию, а также обучению своих детей;
- овладение основами правовых знаний, относящихся к правам инвалидов и детей группы риска по отклонениям в развитии;
- родителям необходимо знать особенности развития ребенка, сформировать адекватную самооценку, правильное отношение к дефекту, волевые качества, включать в жизнь ребенка игровую и посильную игровую деятельность; при посещении ребенком детского учреждения родители продолжают с ним работать.

Родители нуждаются в поддержке и одобрении, так как результаты будут видны не сразу и родителям может показаться, что их усилия потрачены впустую.

Сотрудничество родителей и специалистов ДОУ в развитии психофизических процессов дошкольников с ОВЗ может дать положительную динамику.

Формы сотрудничества с семьей в рамках образовательной деятельности







Взаимодействие специалистов
в коррекционно-образовательном пространстве ДОУ

Воспитатель	✓ Диагностика ✓ Рисование, лепка, аппликация, художественный ручной труд, конструирование ✓ Игровая деятельность ✓ Трудовая деятельность ✓ Прогулка ✓ Закаливание ✓ Индивидуально-коррекционная деятельность ✓ Работа с семьей
Педагог-психолог	✓ Диагностика ✓ Развитие эмоционально-волевой сферы ✓ Музыкотерапия, сказкотерапия, куклотерапия, изотерапия ✓ Песочная терапия ✓ Индивидуальная коррекционная работа ✓ Игровая деятельность ✓ Работа с семьей

Музыкальный руководитель	✓ Диагностика ✓ Музыкальные занятия ✓ Кружок ✓ Индивидуальные коррекционные занятия, в т.ч с элементами логоритмики ✓ Праздники, развлечения, досуг ✓ Коррекционная ритмика ✓ Игровая деятельность ✓ Работа с семьей

Главной задачей профильных специалистов при их взаимодействии с семьей ребенка – инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья является не только выдача рекомендаций по лечению и воспитанию ребенка, но и создание таких условий, которые максимально стимулировали бы членов семьи к активному решению возникающих проблем:

- готовность родителей быть участниками педагогического процесса;
- распределение ответственности за успешное развитие ребенка с ограниченными возможностями;
- обучение родителей необходимым навыкам и знаниям.

В таких случаях выработанные в процессе сотрудничества со специалистами решения родители считают своими и более охотно внедряют их в собственную практику воспитания и обучения ребенка.

Профильные специалисты информируют и обсуждают с родителями результаты своих обследований и наблюдений. *Родители* должны знать цели и ожидаемые результаты индивидуальной программы реабилитации ребенка. С самого начала знакомства определяется готовность родителей сотрудничать со специалистами разных профилей, объем коррекционной работы, который они способны освоить. Родителей постепенно готовим к сотрудничеству со специалистами, требующему от них немало времени и усилий.

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Материально-техническое обеспечение модели инклюзивного образования

Материально-техническое обеспечение направлено на создание условий для инклюзивного образования в ДОУ. Составляющими материально-технического обеспечения являются:

- инфраструктура Организации: внутренние помещения здания, прилегающая территория, используемые для организации образовательного процесса;
- крупное оборудование (игровое, учебное), используемое в образовательном процессе.

Материально-техническое обеспечение осуществляется в соответствии с требованиями, предъявляемыми к материально-техническим условиям:

- требования, определяемые в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами;
- требования, определяемые в соответствии с правилами пожарной безопасности;
- требования к средствам обучения и воспитания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития детей;
- оснащенность помещений развивающей предметно-пространственной средой;
- требования к материально-техническому обеспечению программы (учебно-методический комплект, оборудование, оснащение (предметы).

Материально-техническое оснащение	**Содержание**
Музыкальная зона: Методико-музыкальная литература, костюмы и атрибуты, детские музыкальные инструменты, музыкальные пособия.	Логоритмика, праздники, досуги, занятия, индивидуальная работа, релаксация, индивидуальные консультации для родителей и педагогов: - развитие музыкальных способностей детей, их эмоционально-волевой сферы; - развитие воображения, творчества; - развитие музыкально-эстетических способностей детей.

Физкультурная зона: Методическая здоровьесберегающая литература, спортинвентарь, массажные дорожки, сенсорные мячи, мяч - фитбол, баскетбольные кольца.	Утренняя гимнастика, коррекционная физкультура, спортивные праздники, досуги: - укрепление здоровья детей, приобщение к здоровому образу жизни, развитие двигательных способностей.
Кабинет психолога: Методико-психологическая литература, диагностические тесты, разные комплекты игрушек, инвентарь для творчества.	Комната психологической разгрузки: - коррекционные занятия с детьми и взрослыми, психогимнастика, индивидуальная работа с детьми и их родителями; - развитие эмоционально-волевой сферы ребенка, формирование положительных личностных качеств, развитие деятельности и поведения детей.
Групповые помещения с учетом возрастных особенностей: Игрушки и игры, дидактический и раздаточный материал, детская художественная литература, доска для занятий, ширмы, плакаты	Воспитательно-образовательная работа, посредством: - различных форм игровой деятельности; - учебно - развивающих зон; - мини-музеи; - учебно-игрового оборудования.
«Зеленая зона» - территория ДОУ Участки для прогулок, цветник, огород, спортивная площадка	Прогулки, игровая деятельность, физкультура, досуги, праздники, самостоятельная двигательная активность: - развитие познавательной, трудовой деятельности; - воспитание экологической культуры.

Условия реализации программы:

1. Безбарьерная среда учреждения - создание для комфортного передвижения детей-инвалидов (наличие пандусов, подъемных устройств).

2. Создание в учреждении команды специалистов, помогающей педагогам приспособить методы к особенностям ребенка;

3. Для организации индивидуальных дистанционных консультаций для родителей должен быть доступ к сети Интернет.

4. Адаптированная образовательная программа – это образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (статья 2, ФЗ «Об образовании» №273)

5. Индивидуальные планы развития детей с ОВЗ.

6. Инклюзивная социальная образовательная среда.

3.2. Мониторинг процессов дошкольников с ОВЗ

Успех коррекционной работы зависит от того, насколько глубоко и детально проведено обследование ребенка на начальном этапе коррекционной работы.

Согласно концепции развития современного образования мониторинг рассматривается как основной способ повышения качества и расширения доступности образования. Для обучения и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья реализация этих задач особенно актуальна. На сегодняшний день проследить изменения в сфере оказания качественных образовательных услуг посредством мониторинга связано со значительными трудностями. К ним следует отнести отсутствие в должном объеме научных и методических разработок по проведению педагогических мониторинговых процедур в коррекционном образовательном учреждении. Остро стоит проблема по организации мониторинга как обязательного компонента педагогической деятельности. Остается открытым и дискуссионным вопрос об объективности мониторинга при изучении контингента детей со сложным комбинированным типом отклоняющегося развития.

Различия в структуре дефекта, многообразие клинических проявлений, индивидуальный характер дефицитарного развития детей с ОВЗ требуют многоступенчатого дифференциального обследования. Диагностика в дошкольном образовательном учреждении проводится комплексно и носит динамический характер, в ходе которого выделяются приоритетные направления обследования, определяется мера активного участия в нем каждого специалиста. Методы и приемы обследования соответствуют специализации и разграничению функций специалистов. Данные обследования позволяют определить особенности психоэмоционального и личностного развития ребенка, выбрать программу, соответствующую образовательным и социальным потребностям ребенка.

Прежде чем приступить к коррекционной работе с ребенком, необходимо выявить, какими знаниями, представлениями и умениями в пределах данного направления он владеет и какие проблемы у него имеют место.

Педагогический мониторинг – средство, позволяющее гибко и действенно осуществлять педагогическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья, достигать поставленных образовательных целей.

В проведении мониторинга участвуют: воспитатели; учитель - логопед; педагог-психолог; музыкальный руководитель; инструктор по ФИЗО; медицинские работники. Каждый специалист подбирает инструментарий для мониторинга в соответствии со своим направлением.

Основные задачи мониторинга

- определить степень освоения ребенком образовательной программы и влияние образовательного процесса, организуемого в дошкольном учреждении, на развитие ребенка;
- отследить эффективность используемых лечебно- оздоровительных и коррекционных методов сопровождения ребенка.

Мониторинг детского развития проводится два-три раза в год: в октябре - ноябре; январе (либо по мере необходимости, с детьми группы риска); в апреле-мае.

Методы сбора информации в системе мониторинга в коррекционном процессе разнообразны: наблюдения, анализ документов, посещение занятий, контрольные срезы, анкетирование, тестирование, анализ продуктов деятельности воспитанников.

С помощью мониторинговых и иных исследований на разных этапах можно будет фиксировать уровень развития ребенка, чтобы педагоги дошкольных учреждений, родители понимали, как с ним работать дальше. Результаты этого мониторинга могут использоваться лишь для оптимизации работы с детьми, либо для индивидуализации образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития).

ФГОС и ФОП: «Периодичность мониторинга должна обеспечивать возможность оценки динамики достижений детей, сбалансированность методов, не приводить к переутомлению воспитанников и не нарушать ход педагогического процесса».

Для того чтобы *помочь ребенку показать себя с лучшей стороны, следует:*

- предлагать ребенку короткие задания, стараясь делать их более разнообразными, чередовать разнообразные виды деятельности;
- начинать и заканчивать каждую серию заданий ситуацией успеха;
- сочетать новые более трудные задания с уже известными заданиями, более легкими;
- оценивать навыки самообслуживания в соответствующей обстановке;
- привлекать членов семьи к оценке сформированных навыков;
- помнить, что регулярные оценки выполнения заданий помогут вам проследить динамику достижений;
- старайтесь проводить оценку достижений ребенка в развитии в виде интересной игры;
- включать в программу обучения коррекцию нескольких навыков, которые способствовали бы дальнейшему развитию какой-нибудь одной из относительно сохранных функций. Таким путем у ребенка легче может появиться интерес к занятиям;

составлять план занятий примерно на 2—4 недели с помощью профильных специалистов.

Психолого-педагогический мониторинг в образовательном учреждении позволяет обеспечить:

- получение максимально полной информации об уровнях сформированности возрастных навыков и развития дошкольника с ограниченными возможностями здоровья;
- предоставление информации, полученной в ходе психолого-педагогического мониторинга, в наиболее удобном виде для построения коррекционной работы по преодолению трудностей в обучении дошкольников с ограниченными возможностями здоровья;

- разработку и структурирование системы педагогических коррекционных мероприятий с воспитанниками на основе результатов проведенных мониторинговых исследований;
- определение степени рациональности и адекватности педагогических средств и методов, используемых в воспитательно-образовательном процессе.

Результатом мониторинга должен быть индивидуальный маршрут развития ребенка, который поможет корректировать и выявлять динамику и особенности продвижения в коррекционно-образовательном процессе каждого воспитанника с ОВЗ. При необходимости проводиться корректировка планов индивидуальной и групповой работы с детьми.

Каждый специалист проводит свои мероприятия, которые направлены на коррекцию отклонений у ребенка с ОВЗ, но все это в едином коррекционно-образовательном пространстве ДОУ.

3.3. Объемы и источники финансирования Программы

Финансирование Программы осуществляется за счет средств муниципального бюджета.

Планирование финансовых средств на реализацию Программы осуществляется согласно смете расходов и заявке на финансирование программных мероприятий за счет средств бюджета, в соответствии с программными мероприятиями и порядком их реализации.

3.4. Контроль и мониторинг реализации программы.

1. Контроль за реализацией Программы по инклюзивному образованию осуществляет Управление образования.

2. Текущий контроль и мониторинг реализации программы осуществляет Администрация ДОУ

3. Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы проводится ежегодно, путем сравнения текущих значений основных целевых показателей с установленными Программой значениями.

3.5. Оценка эффективности реализации программы

1. Оценка эффективности реализации Программы ежегодно производится на основе использования целевых показателей, обеспечивающих мониторинг динамики изменений в данной сфере за оцениваемый период с целью уточнения задач и программных мероприятий, в рамках реализации программы.
2. Оценка эффективности программы будет производиться путём сравнения текущих значений показателей с установленными программой значениями на 2023-2025 годы.
3. Показатели для оценки результативности реализации программных мероприятий:

N п/п	Наименование показателя	Фактическое значение на момент разработки Программы	Изменение значений по годам реализации Программы	
			2023-2024	2024-2025
1	Количество детей с ОВЗ, охваченных обучением по адаптированным образовательным программам дошкольного образования	1	1	1
2	Количество детей с ОВЗ, охваченных психолого-педагогическим сопровождением и коррекционной работой	1	1	1
3	Количество детей с ОВЗ, вовлеченных в систему культурно-досуговых и спортивно-оздоровительных мероприятий.	1	1	1