

Модель инклюзивного образования современной дошкольной образовательной организации

The model of inclusive education of modern preschool educational organization

Иванова Ирина Витальевна

Директор МБДОУ – детский сад «Детство»;

620088, г. Екатеринбург, пер. Банникова д.7;

e-mail: Irina40228@gmail.com

Ivanova Irina Vitalievna

Director of MBDOU – DETSKIJJ sad "Childhood";

620088, Ekaterinburg, per. Bannikova D. 7;

e-mail: Irina40228@gmail.com

Тверских Ирина Борисовна

Заведующий филиала МБДОУ-детского сада «Детство»

детского сада № 536

Руководитель творческой группы

МБДОУ детского сада «Детство»

tverina1574@mail.ru

620088, г. Екатеринбург, ул. Восстания, 27 а

Tverskich Irina Borisovna

Head MBDOU-kindergarten "Childhood"

kindergarten № 536

Creative group

MBDOU "Childhood" kindergarten

tverina1574@mail.ru

620088, Ekaterinburg, ul. Rebellion, 27 а

Кондратьева Алена Викторовна

Заведующий филиала МБДОУ – детского сада «Детство»

Детского сада № 432;

620088, г. Екатеринбург, пер. Банникова д.7;

e-mail: ds371@mail.ru

Kondrateva Alena Viktorovna

Head of the branch of MBDOU - kindergarten "Childhood"

Children's garden № 432;

620088, city of Ekaterinburg, per. Bannikov 7;

e-mail: ds371@mail.ru

Аннотация: в современном мире резко возросло число детей с ОВЗ и детей, не имеющих клинических диагнозов, но характеризующихся неравномерным созреванием высших психических функций обусловленных, органическим поражением центральной нервной системы. Эти дети имеют

особые образовательные потребности и требуют создание специальных условий для их развития и воспитания. В филиале МБДОУ – детского сада «Детство» детском саду № 40/228 «Капитошка» разработана и внедрена вертикально – горизонтальная структурно – функциональная модель инклюзивного образования детей дошкольного возраста. В ходе работы определены цель и задачи реализации модели; выбраны основные направления работы и разработана система мониторинга психолого-педагогического сопровождения со всеми субъектами образовательных отношений; преобразована развивающая предметно - пространственная среда ДОО в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребенка; разработаны количественные и качественные критерии психолого - педагогической диагностики; организована специальная подготовка педагогов для работы детьми с отклоняющимся развитием и ОВЗ. Междисциплинарная команда специалистов, организующих образовательный процесс, формирует толерантное сообщество детей, родителей, персонала и социального окружения.

Annotation: In today's world has dramatically increased the number of children with HIA and children who do not have a clinical diagnosis, but are characterized by uneven ripening of higher mental functions due to an organic lesion of the central nervous system. These children have special educational needs, and require the creation of special conditions for their development and education. In MBDOU branch - Kindergarten "Childhood" kindergarten number 40/228 "Kapitoshka" developed and implemented a model of inclusive education, which has a four-structure. During the defined purpose and objectives of the implementation of the model; selected main areas of work and to develop a monitoring system of psychopedagogical support to all entities of educational relations; transformed develops subject - spatial environment OED in accordance with the individual capabilities of each child; designed quantitative and qualitative criteria of psychological - pedagogical diagnostics; specific training of teachers for children with retarded development and HIA. An interdisciplinary team of specialists, organizing the

educational process, forming a tolerant community of children, parents, staff, and the social environment.

Ключевые слова: инклюзивное образование в ДОО, МБДОУ - детский сад «Детство», модель инклюзивного образования ДОО, социально-психологический возраст ребенка, междисциплинарная команда специалистов.

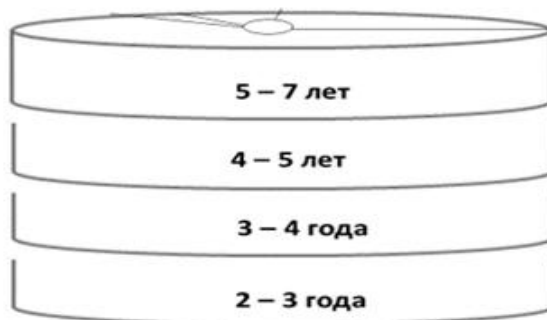
Key words: inclusive education in the OED, MBDOU - kindergarten "Childhood", OED model of inclusive education, social and psychological age of the child, an interdisciplinary team of specialists.

К концу XX столетия во многих развитых странах мира ведущей стратегией в образовании детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) стало интегрированное образование [12], которое предполагает создание коррекционных групп в детских садах. Целью организации таких групп было стремление создать для детей, испытывающих затруднения в усвоении общеобразовательных программ, таких условий обучения и воспитания, которые были бы адекватны особенностям их развития и позволяли бы предупредить дезадаптацию [10] в условиях образовательного учреждения. Однако выделение «особых» групп часто вело к исключению этих детей из социальной жизни детского сада и создавало определенные барьеры в общении и взаимодействии детей, а работники образования при работе в группах коррекционно-развивающего образования стали сталкиваться с рядом проблем. В первую очередь, вопросы, связанные с комплектованием детей с отклонениями в развитии, не имеющих резко выраженной клинко-патологической характеристики, т. е. детей, входящих в «группу риска». Это дети, не имеющие статуса "инвалид", но характеризующиеся неравномерным созреванием высших психических функций, обусловленных органическим поражением центральной нервной системы (ОПЦНС), которые под действием социальной нагрузки демонстрируют трудности при освоении программного материала в ДОО, а также проблемы адаптационного характера [10]. Именно они составляют большой контингент тех детей, которых называют «неуспевающие» и «трудные» дети. По данным Министерства образования

Российской Федерации около 85% детей, посещающих общеобразовательные ДОО и школы, нуждаются в помощи специалистов медицинского, психологического или коррекционно-педагогического профиля. Количество детей с нарушениями в развитии психики, в основе которых лежит дефицитарность мозговых механизмов, по данным различных авторов, составляет до 30% в популяции. Таким образом, современное общество столкнулось с закономерной необходимостью перехода от интегративного образования к инклюзивному – совместному взаимодействию и воспитанию детей с отклоняющимся развитием (дети "группы риска") и ограниченными возможностями здоровья. Образование детей с ОВЗ и детей «группы риска», требует создание особых условий для развития и воспитания[6]. Развитие системы доступного и качественного образования для этой категории детей – один из приоритетов государства. Федеральный закон от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ “Об образовании в Российской Федерации”, Конвенция о правах инвалидов, Национальная стратегия действий в интересах детей закрепили право каждого ребенка обучаться вне зависимости от индивидуальных особенностей в рамках системы дошкольного инклюзивного образования [9]. Однако, в настоящее время возможность реализации права каждого ребенка на образование связана с наличием целого комплекса проблем правового, организационно-технического, финансового, социального характера. Так выявились существующие противоречия: между увеличением в ДОО количества детей с отклоняющимся развитием и ОВЗ и отсутствием образовательной среды [2], обеспечивающей их совместное взаимодействие; между отжившей системой выявления и устройства этой категории детей в ДОО и отсутствием необходимой для этого психолого-педагогической диагностики, позволяющей реализовать индивидуальный подход к ребенку с отклоняющимся развитием и ОВЗ; между запросом родительской общественности на внедрение инклюзивного подхода в образование и недостаточной разработанностью условий его реализации; между необходимостью специальной подготовки педагогов для работы с детьми с

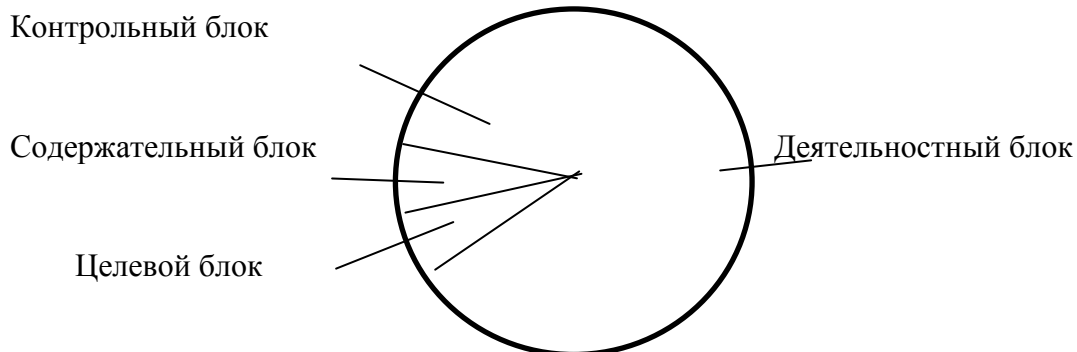
отклоняющимся развитием и ОВЗ в условиях ДОО и недостаточным количеством программ профессиональной переподготовки и повышения квалификации педагогов в данном направлении; между необходимостью воспитания толерантности у всех субъектов образовательных отношений к «особому» ребенку и неготовности к этому процессу общества в целом. Данные противоречия актуализируют **проблему**, которая заключается в недостаточной разработанности теоретико-педагогических и практических основ реализации инклюзивного подхода в развитии и воспитании детей с отклоняющимся развитием и ОВЗ и специальных условий в ДОО. Мы понимаем «инклюзивное образование» как признание ценности различий всех детей и их способности к развитию, которое ведётся тем способом, который наиболее подходит конкретному ребёнку. Это гибкая система, где учитывают потребности всех детей, не только с проблемами развития, но и разных этнических групп, пола, возраста, принадлежности к той или иной социальной группе. В данном случае система образования подстраивается под ребёнка, а не ребёнок под существующую систему. Инклюзивная система образования предполагает, что преимущества получают все дети, а не только особые группы; часто используются новые подходы к развитию и обучению ребенка; применяются вариативные образовательные формы и методы обучения и воспитания; дети с особенностями могут находиться в группе полное время или частично, обучаясь с поддержкой и по индивидуальному учебному плану. Для решения выявленных противоречий, в филиале МБДОУ – детского сада «Детство» детском саду № 40/228 «Капитошка» разработана и внедрена вертикально-горизонтальная модель инклюзивного образования «Ты и я – в «Капитошке» мы друзья». В центре нашей модели ребенок, который представлен в виде возрастной четырехуровневой вертикали: раннего, младшего, среднего и старшего дошкольного возраста.

Уровни структурно – функциональной модели



На всех уровнях вертикали работа строиться в горизонтальной плоскости, которая условно разделена на элементы – 4 блока: целевой, содержательный, деятельностный и контрольный блоки.

Структурно – функциональная модель



Целевой блок выполняет функцию целеполагания и предполагает: определение приоритетных целей и задач в реализации процесса инклюзии; выбор основных направлений работы со всеми субъектами образовательных отношений; прогнозирование ожидаемых результатов.

Цель работы детского сада в рамках инклюзивного образования – дать всем воспитанникам, независимо от их психофизиологических особенностей, возможность жить наиболее полноценной социальной жизнью, принимать самое активное участие в жизни дошкольного коллектива. При этом цель модели инклюзивной практики центрирована на потребностях ребёнка и его семьи через обеспечение условий для совместного воспитания и образования детей с разными психофизическими особенностями развития. Для достижения цели поставлены следующие задачи: создать уютное, комфортное пространство для всех субъектов образовательных отношений; преобразовывать

развивающую предметно-пространственную среду ДОО в соответствии с индивидуальными возможностями каждого ребенка, способствующую гармоничному развитию личности; разработать количественные и качественные критерии психолого-педагогической диагностики; разрабатывать индивидуальную траекторию развития каждого ребенка на основе полученных данных медико-психолого-педагогической диагностики; разработать систему мониторинга психолого-педагогического сопровождения всех субъектов образовательных отношений; организовать специальную подготовку педагогов для работы детьми с отклоняющимся развитием и ОВЗ; сформировать междисциплинарную команду специалистов, организующих образовательный процесс; формировать толерантное сообщество детей, родителей, персонала и социального окружения. **Содержательный блок** модели реализует организацию процесса взаимодействия всех субъектов образовательных отношений, в рамках инклюзивного образования, обеспечивает научное обоснование модели принципами, определяет выбор методов, форм, средств воспитания и развития, психолого-педагогических условий, адекватных поставленной цели. Данная модель инклюзивного образования является способом профилактики возникновения трудностей дальнейшей социализации, а также невелирования и коррекции отклонений в развитии психических функций детей группы риска и с ОВЗ, посещающих ДОО. Работа в рамках модели инклюзивного образования строится исходя из учения Л.С. Выготского «об общих закономерностях психического развития, нормативного и нарушенного». Особые дети развиваются по тем же законам, что и все остальные дети. Согласно, культурно-исторической теории Л.С. Выготского отклоняющееся развитие характеризуется дивергенцией развития, т.е. расхождением биологического (паспортного) и социального (психологического) возраста. В этом случае необходима специальная работа и создание условий для психического созревания. Об этом говорит концепция Л.С. Выготского о развивающем характере обучения, где обучение идет впереди развития и ведет его за собой [3]. Понимание соотношения этих

процессов приводит педагога к необходимости учитывать и определять зону актуального развития ребенка (ЗАР – запас знаний умений на основе созревших психических функций) и зону ближайшего развития (ЗБР – большая или меньшая возможность перехода ребенка от того, что он умеет делать самостоятельно, к тому, что может делать в сотрудничестве со взрослым) [3].

Изучение теоретических и методологических аспектов проблемы взаимодействия семьи и ДООУ, позволило определить ряд подходов к пониманию структуры обозначенного феномена и доминирующих механизмов его развития: системный подход (А.Н. Аверьянов, И.В. Блауберг, Э.М. Мирский др.); культурно-исторический подход (Л.С. Выготский); личностный подход (Ш.А. Амонашвили, И.А. Зимняя, К. Роджерс и др.); деятельностный подход (А.Н. Леонтьев, С.Л. Рубинштейн, И.Б. Ворожцова); диалогический подход (М.М. Бахтин, В.С. Библер, Г.С. Трофимова), здоровьесберегающий подход (Г.К. Зайцев, А.Г. Маджуга, Г.С. Никифоров, Л.Г. Татарникова).

Процесс построения модели инклюзивного образования – это целенаправленная, организованная система деятельности воспитателей, педагога-психолога, учителя-логопеда и других специалистов ДОО по обеспечению оптимальных условий развития для детей в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья.

Взаимодействие педагогов-стажистов и молодых специалистов позволяет максимально использовать опыт прошлых поколений в интеграции с креативно-творческим подходом, которое реализует молодое поколение организации. Настоящая модель инклюзивного образования строится на принципах: индивидуального подхода, поддержки самостоятельной активности ребенка, активного включения в образовательный процесс всех его участников, принципа междисциплинарного подхода, вариативности в организации процессов обучения и воспитания, принцип партнерского взаимодействия с семьей, принцип динамического развития образовательной модели детского сада. Наша модель трансформируемая. Она может изменяться, включая новые

структурные подразделения, специалистов, развивающие методы и средства. Таким образом, у ДОО возникает потребность в творческом педагоге, обладающим развитой субъектностью [2], способном разбираться в инновационных разработках современной науки и практики [5].

Деятельностный блок модели, представляет сотрудничество всех субъектов образовательных отношений и представлен несколькими этапами. Каждый этап включает в себя систему мониторинга; коррекционно-развивающую работу с детьми; организацию развивающей предметно-пространственной среды ДОО; профессиональное развитие педагогов; работу с родителями. Ребенок зачисляется в ДОО на основании решения городской комиссии по комплектованию Департамента образования Администрации города Екатеринбурга. Зачисление в группу происходит согласно паспортному возрасту. В связи с тем, что у каждого ребенка разные стартовые возможности при поступлении в детский сад, педагогами ДОО проводится входящая первичная педагогическая диагностика для определения социально-психологического возраста. Во избежание разрозненности поступившей информации о ребенке, обособленности в действиях специалистов ДОО и создания единого информационного пространства педагогами ДОО разработаны карты индивидуального сопровождения ребенка (КИСР). Информация, занесенная в КИСР, носит пролонгированный характер, на основании ее проводится анализ, результаты которого отражают процесс изменения в развитии и воспитании ребенка, что является опорой для педагогов при планировании индивидуальной работы. Ежегодно в каждый раздел добавляются дополнительная информация о ребенке, которая указывает актуальный социально-психологический возраст ребенка. Определяя социально-психологический возраст ребенка, возможно, выявить зону актуального развития, который может не соответствовать его паспортному возрасту (таб. №1). Из таблицы видно, что ребенок 4-5 лет полностью овладел всеми образовательными областями на уровне двух лет. На уровне трех лет овладел познавательной и художественно-эстетической областью, остальными

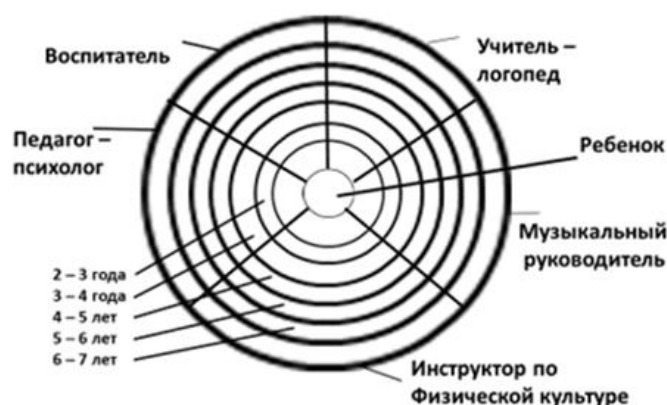
обследуемыми областями овладел недостаточно. На уровне четырех лет он частично владеет информацией в области художественно-эстетического и познавательного развития. На свой возрастной период от 4-5 лет не овладел ни

№п/п	Критерии диагностики	1-2	2-3	3-4	4-5	5-6	6-7
1	Социально-коммуникативное	===		****	****		
2	Познавательное	===	===	 	****		
3	Речевое	===	 	****	****		
4	Художественно – эстетическое	===	===	 	****		
5	Физическое	===	 	****	****		
6	Психофизиологическое	===	 	****	****		
7	Речевые нарушения	===	 	****	****		

Из данных диагностических наблюдений следует, что особенности психофизиологического развития данного ребенка соответствует 2-3 годам. Таким образом, этому ребенку необходимо предлагать такие игры и задания, которые лежат в ЗБР с опорой на зону актуального развития, т.е., примерно для детей 2-3 лет до тех пор, пока он полностью не овладеет информацией на этот возраст. Только тогда можно, опираясь на данные следующей диагностики, предлагать игры следующего возрастного этапа. Такой тщательный подход к диагностике возможностей каждого ребенка позволяет выстроить работу педагогов ДОО с ним максимально правильно и минимизировать «пробелы» в развитии, соответственно выровнять стартовые возможности детей при поступлении в школу и уменьшить риск возникновения трудностей в освоении программы детского сада, а в последующем и школьной программы.

В филиале МБДОУ – детского сада «Детство» – детском саду № 40/ 228 организован психолого-педагогический совет (ПМПС). Работа ПМПС организуется в течение года непрерывно. Специалисты и воспитатели знакомят

родителей с результатами итоговой диагностики, планируют деятельность на междиагностический период.



На основании данных диагностического наблюдения выстраивается индивидуальная траектория развития каждого ребенка и согласно выстроенному маршруту подбираются рекомендации для родителей.

В случае, если работа педагогов в тесном взаимодействии друг с другом и семьей ребенка, приносит недостаточно эффективный результат, то с ребенком необходимо проводить более углубленную коррекционную работу. На этом этапе к работе подключается учитель-логопед и педагог-психолог ДОО, специалисты, имеющие специальные знания в области логопедии, дефектологии, коррекционной педагогики, специальной и клинической психологии. Работа учителя-логопеда начинается с детьми 3-х летнего возраста. Благодаря этому выявляются дети с различными речевыми нарушениями, нуждающиеся в специализированной логопедической помощи. Работа с детьми младшего возраста, осуществляется посредством консультаций для родителей (индивидуальных и групповых) и рекомендаций для педагогов. Работа с детьми 5-7 лет в условиях логопункта проводится по следующим направлениям: развитие мелкой и артикуляционной моторики, формирование правильного звукопроизношения, развитие фонематических процессов, лексико-грамматической стороной речи. Учитель-логопед использует в своей работе различные нетрадиционные техники: развивающие авторские игры, легоконструирование, девайсы.[1]. Коррекционная работа педагога-психолога строится с использованием нейропсихологического подхода (Л.С. Выготский,

А.Р. Лурия, Э.Д. Хомская, Л.С. Цветкова, К.Р.Симерницкая, Т.В. Ахутина, Н.М. Пылаева, А.В. Семенович, Ю.В. Микадзе). Предъявляемые диагностические пробы (Т.В. Ахутина О.Б. Иншакова) позволяют выявить причину, механизм отклоняющегося развития детей. Все проведенные пробы являются «сквозными», т.к. позволяют оценить не только тот компонент физиологической зрелости той или иной психической функции, на который направлена сама проба, но и параллельно выявить или подтвердить наличие (отсутствие) слабости компонентов, на которые нацелены другие пробы данного исследования. Далее проводится статистическая обработка и анализ результатов обследования, определяется средний нормативный возрастной балл, характеризующий данную популяцию детей и выявляются дети «группы риска». На материале допускаемых ребенком ошибок, их специфичности, проводится качественный анализ и делается вывод о слабости того или иного нейропсихологического фактора и работы соответствующего ему блока мозга [7]. Согласно выявленным трудностям планируется коррекционная индивидуальная и подгрупповая работа с детьми по методу замещающего онтогенеза (МЗО) - А.В. Семенович. [9] Цель МЗО: улучшить функционирование головного мозга и нервной системы в целом, повысить продуктивность протекания психических процессов. В качестве основополагающего в этом методе коррекции выступает принцип соотнесения актуального статуса ребенка с основными этапами формирования мозговой организации психических процессов и последующим ретроспективным воспроизведением тех участков его онтогенеза, которые по тем или иным причинам были им не пройдены или неэффективно освоены/ В этот процесс гармонично интегрируются нейропсихологическая, логопедическая и другие формы психолого-педагогического сопровождения онтогенеза когнитивных функций: речи, памяти, пространственных отношений и т.д. [11]. Немаловажным фактором реализации модели инклюзивного образования в детском саду является организация развивающей предметно-пространственной среды, которая строится с учетом «ЗБР» каждого ребенка через сложную,

многоплановую и творческую деятельность всех педагогов ДОО, родителей и воспитанников. При планировании среды используется принцип командной работы. В создании развивающей среды, используются детские работы в оформлении интерьера группы, помещение детского сада и окружающей его территории, участие в изготовлении игр и игрушек совместно с родителями. Это дает возможность включение «особого» ребенка в активную познавательно – творческую деятельность детского сада. Специалисты рекомендуют оптимальное наполнение наглядного и раздаточного материала в соответствии с психофизиологическими особенностями детей данной группы. Образовательная среда максимально вариативна, насыщена различными сенсорными раздражителями, яркая, эстетичная, правильно – организованная. Родитель является самым главным участником образовательной деятельности. Однако, в настоящее время ему не хватает элементарных базовых компетенций и необходимых достаточных конкретных знаний, касающихся конкретных воспитательно-образовательных ситуаций. При построении работы с семьями воспитанников применяется тот же принцип индивидуализации, что и с детьми. Через различные формы взаимодействия они обучаются совместной детско-родительской деятельности; получают актуальную для них информацию по интересующим их вопросам и проводимых мероприятиях в ДОО. Родители «особого» ребенка получают психологическую помощь в принятии своего ребенка таким, какой он есть, независимо от его особенностей; помощь и поддержку в поиске и ориентации в необходимой информации по лечению, реабилитации, профилактике осложнений, развитию тех или иных психических функций, особенностях возраста, на который развит ребенок, коррекции поведенческих, речевых отклонений и т.д. Уникальность такого взаимодействия состоит в том, что специалисты и педагоги ДОО в сравнении с внешними специалистами, имеют возможность профессионально длительно наблюдать конкретного ребенка в естественных условиях, в различных видах непосредственной детской деятельности, и соответственно получать более точную информацию о ребенке и на основе этого строить свою работу. Работу с

педагогами в рамках функционирования модели инклюзивного дошкольного образования можно рассматривать через организацию методической помощи при планировании и организации педагогической деятельности с детьми с особыми образовательными потребностями, посредством наставничества ("Школа молодого педагога"); мониторинга профессиональной деятельности [4]. В ДОО разработаны «Методические рекомендации» по работе с детьми с особыми образовательными потребностями при реализации принципа комплексно-тематического планирования образовательного процесса. Таким образом, выстроенная система методического сопровождения позволяет педагогам легче и более эффективно освоить особенности программы сопровождения детей с ОВЗ и отклоняющимся развитием, всем педагогам найти свой стиль в работе с этой категорией детей. В результате накопления инновационного опыта по вопросам инклюзивного образования возникла потребность в его распространении. Новизна данной модели состоит еще и в том, что используя возможности и особенности организации, удалось интегрировать и объединить деятельность администрации, педагогов и родителей в целях обеспечения условий для совместного воспитания и образования детей с разными психофизическими особенностями развития. Руководство ДОО организовало сетевое взаимодействие с детскими садами – филиалами детского сада «Детство», включающим в свою структуру 21 дошкольное образовательное учреждение, по вопросам работы с детьми с особыми образовательными потребностями и ОВЗ.



Каждый из 197 педагогов имеет возможность выбрать одну из проблемных групп, реализующих направления ФГОС через призму инклюзивного образования. Работа групп проходила в интерактивной форме, где каждый педагог выступал и презентовал свою деятельность, как с детьми, так и с родителями детского сада по выбранному направлению. Данная работа осуществлялась в соответствии с годовым планом. После встречи в каждом филиале МБДОУ «Детство» проходили тематические педагогические часы, на которых педагоги обменивались информацией, полученной при работе в рабочих группах. Это позволяет накоплению большого количества разнонаправленной информации по определенной теме, которая анализируется, классифицируется, обобщается и аккумулируется на электронном флэш-носителе. Так формируется корпоративный информационный банк знаний по вопросам реализации модели инклюзивного образования, доступ к которому постоянно открыт каждому педагогу[4]. Четвертый блок структурно-функциональной модели – **контрольный**. Об эффективности функционирования модели можно судить по статистическим показателям. Успешной явилась реализация индивидуальных образовательных маршрутов для детей с ограниченными возможностями здоровья и отклоняющимся развитием. По результатам мониторинга 2015-2016 учебного года дети с общим недоразвитием речи, относящиеся к группе детей с ОВЗ, более 90 % случаев выпустились в школу с чистой речью. Заметно улучшились (на 38%)

показатели работы педагога-психолога, что говорит об эффективности применяемой методики в работе с «особыми» детьми. Другим показателем эффективности работы модели является развитие родительского сообщества - возникновение родительских объединений; повышение квалификации сотрудников формирование нового профессионализма, наращивание нового опыта в работе с «особыми» детьми и их родителями. Анализ протоколов педагогических супервизий показал повышение компетенций педагогов в вопросах инклюзивного образования (на 27% за год). Значительно повысились теоретические знания в области дефектологии, специальной педагогики и психологии; стало более ясным понимание уникальных потребностей, сильных сторон и потенциальных возможностей каждого ребенка в группе; педагоги сопровождают ребенка в ситуации новизны, предоставляя ему возможность сориентироваться в изменившейся ситуации в своем темпе, своими способами. Зарубежная практика инклюзивного образования убеждает в следующем: если обучение и воспитание станут более эффективными в результате изменений, которые внедряет инклюзивное образование, тогда выиграют все дети, а не только дети с особыми потребностями. Дошкольная организация выполняет не только образовательные функции, но и является основной сферой жизнедеятельности ребенка. Через уважение и принятие индивидуальности каждого из них происходит формирование личности, имеющей свою собственную образовательную траекторию. Вместе с этим, воспитанники в детском саду находятся в коллективе, учатся взаимодействовать друг с другом, выстраивать взаимоотношения, совместно с педагогом творчески решать образовательные проблемы. Происходит расширение сферы участия родителей в организации жизни образовательного учреждения, что дает возможность создать единое толерантное пространство для общения всех детей, в том числе и «особых», их родителей и педагогов ДОО [13].

Библиографический список:

1. Бригида О.С. "Логопедическое обследование и коррекционная работа как одно из направлений деятельности психолого-педагогического

сопровождения ребенка в детском саду" / Изучение и образование детей с различными формами дизонтогенеза: Материалы всероссийской научно-практической конференции, Екатеринбург, 2015

2. Воробьева, И. В. Модель оптимизации становления субъектов образовательной среды / И. В. Воробьева, О. В. Кружкова // Образование и наука. - 2012. - N 3. - С. 35-45 : табл. - Библиогр.: с. 44-45

3. Выготский Л.С. Развитие высших психических функций // Собр. Соч.: В 6-ти томах. – М., 1983

4. Иванова И.В. «Инновационная модель профессионального развития педагога дошкольного образования посредством сетевого взаимодействия» Педагогическое образование в России № 4, УрГПУ Екатеринбург, 2016

5. Инновации в современной системе образования: подходы и решения: коллективная монография / отв. ред. А.Ю. Нагорнова. – Ульяновск: Зебра, 2016. – 494с.

6. Лозгачева О.В., Тверских И.Б. «Нейропсихологический подход к пониманию предупреждения дисграфических расстройств у детей с ОНР 3 уровня в старшем дошкольном возрасте» / Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Личность в современном мире», Екатеринбург, 2014

7. Лурия А.Р. Основы нейропсихологии

8. Майер А.А. Практические материалы по освоению содержания ФГОС в дошкольной образовательной организации (в схемах и таблицах). Учебно-практическое пособие. – М.: Педагогическое общество России, 2014

9. Семенович А.В., Вологодина Я.О., Ланина Т.Н. Нейропсихологическая профилактика и коррекция коррекция в детском возрасте. Дошкольники. Под ред. Семенович А.В., - М.: Дрофа, 2014

10. Симонова И.А. Поиски методологических оснований социального серфинга в исследованиях молодежи // Педагогическое образование в России 2016 № 2

11. Тверских И.Б. Использование нейропсихологического подхода в работе с детьми дошкольного возраста, имеющими тяжелые нарушения речи в условиях логопункта // материалы Международного круглого стола «Традиции и инновации в современном образовании». Екатеринбург: УрГПУ, 2015.
12. ФГОС ДО. Екатеринбург: Издательский дом «Ажур», 2015.
13. Фоменко С.Л. Давыдова Н.Н., Синякова М.Г. Тенденции развития социального партнерства в условиях сетевой кластерной интеграции //Педагогический журнал Башкортостана 2014, №5 (54). С.25-32

