



Благотворительный фонд «Дорога к дому»
компании «Северсталь»

БУ СО ВО
«Реабилитационный центр
для детей и подростков с ограниченными возможностями
«Преодоление»



Комплекс мер Вологодской области
по развитию современной инфраструктуры служб ранней помощи

Технология межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования

Авторский коллектив:

Леханова О.Л., Конкина Н.Н., Пименкова О.М.

Научный редактор: Леханова О.Л., кандидат педагогических наук, доцент
ФГБОУ ВО «Череповецкий государственный университет»

Череповец

2019 г.

Содержание

1.	Актуальность разработки и внедрения технологии.....	4
2.	Феноменология технологии межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования.....	7
3.	Участники реализации технологии межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования.....	10
4.	Этапы реализации технологии межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования.....	12
5.	<i>Приложения</i>	16
	Материалы встречи родителей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями и инвалидностью с представителями Управления образования мэрии г. Череповца.....	16
	Сценарий выхода специалистов БУ СО ВО «РЦ «Преодоление» на родительское собрание в ДОУ	19
	Сценарий информационной встречи специалистов БУ СО ВО «РЦ «Преодоление» с педагогами ДОУ.....	21

Обеспечение преемственности процессов абилитации и реабилитации детей раннего возраста с нарушениями развития при переходе детей в систему образования, в том числе в инклюзивной форме, является важнейшим условием успешности социализации детей в современных условиях.

В 2018-2019 гг. в рамках реализации проекта «Радуга успеха» БФ «Дорога к дому» при финансовой поддержке компании «Северсталь», а также в рамках реализации Комплекса мер Вологодской области по формированию современной инфраструктуры служб ранней помощи совместно с кафедрой дефектологического образования ФГБОУ ВО «Череповецкий государственный университет» и управления образования мэрии города Череповца проводилась разработка и апробация **технологии межведомственного взаимодействия обеспечения процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования.**

Данная технология предусматривает активную работу со всеми участниками инклюзивного образования:

- с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ и инвалидностью;
- со специалистами и администрацией образовательных организаций;
- с другими семьями, воспитывающими детей данной группы, в которой реализуется инклюзивное образование.

В процессе апробации технологии для всех субъектов инклюзивного образовательного процесса (детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей, специалистов образовательных организаций, детей, не имеющих нарушений в развитии, и их семей) были предложены различные формы работы, способствующие принятию ценностей инклюзивного образования и формированию в сообществах (детском, родительском, профессиональном, детско-взрослом) принимающей позиции и принимающего отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья.

Технология межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования является инновационной для Российской Федерации и объединяет в себе лучшие практики социальной и образовательной сфер, базируется на ключевых для комплексной междисциплинарной работы по ведению случая принципах и учитывает закономерности и механизмы социализации детей с особенностями в развитии.

АКТУАЛЬНОСТЬ РАЗРАБОТКИ И ВНЕДРЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ

Распространение в нашей стране процесса инклюзии – включения детей с ограниченными возможностями в образовательные учреждения вместе с их обычными сверстниками – является не только отражением времени, но и представляет собой реализацию прав детей на образование в соответствии с законодательством РФ и лучшими мировыми правовыми достижениями. В течение последних лет внедрение инклюзивных подходов в практику образовательных организаций Российской Федерации является важной задачей, закрепленной в целом ряде нормативно-правовых документов (Указ Президента Российской Федерации от 01 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы», Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ, приказ «О коррекционном и инклюзивном образовании детей» от 7 июня 2013 г. № ИР-535/07, приказ Минобрнауки России от 9 ноября 2015 г. № 1309 "Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи", письмо Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 "О введении ФГОС ОВЗ" и др.)

Актуальность разработки и внедрения технологии определяется как статистическими сведениями, так и данными о включённости особых групп детей в жизнь городского сообщества. Так по статистическим сведениям на 01.09.2016 года в городе Череповце проживает 1096 детей с инвалидностью, количество детей с ограниченными возможностями здоровья значительно выше: только в течение 2016 года ограниченные возможности здоровья были выявлены у 926 детей, в 2015 – у 816 детей, в 2014 – у 801 ребенка. По сведениям управления образования мэрии г. Череповца в 2015-2016 учебном году дошкольные образовательные организации посещали 206 детей с инвалидностью и 1848 детей с ограниченными возможностями здоровья, общеобразовательные школы города посещали 599 детей с инвалидностью и 1767 детей с ограниченными возможностями здоровья. В сентябре 2016 года свыше 50 детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья были интегрированы в образовательные организации города. На 2017 год в городе Череповце отсутствовала межведомственная система подготовки к инклюзии всех субъектов образовательного процесса и психолого – педагогического и социального сопровождения участников инклюзивного образовательного процесса, что не давало возможности в полной мере сформировать у детей навыки эффективной социализации и адаптации к

жизни в обществе. Дети с ОВЗ и их семьи испытывали ряд серьезных психологических трудностей, что приводило к социальной дезадаптации детей, возникновению ситуаций семейного неблагополучия (нарушениям детско-родительских, внутрисупружеских отношений, непринятию ребенка) - и, как следствие нарастанию риска социального сиротства.

В то же время, инклюзивная практика в образовании предполагает повышение качества жизни особых детей и их семей, позволяет обеспечить детям с ограниченными возможностями здоровья равные права на реализацию их потенциала, создает условия для формирования толерантного общества. Отсутствие механизма технологического обеспечения системы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей в процессе инклюзивного образования могло бы привести к социальной дезадаптации и возрастанию рисков социального сиротства в семьях, воспитывающих детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, что актуализировало проблему разработки и описания технологии Распространение в нашей стране процесса инклюзии – включения детей с ограниченными возможностями в образовательные учреждения вместе с их обычными сверстниками – является не только отражением времени, но и представляет собой реализацию прав детей на образование в соответствии с законодательством РФ и лучшими мировыми правовыми достижениями. В течение последних лет внедрение инклюзивных подходов в практику образовательных организаций Российской Федерации является важной задачей, закрепленной в целом ряде нормативно-правовых документов (Указ Президента Российской Федерации от 01 июня 2012 г. № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы», Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ, приказ «О коррекционном и инклюзивном образовании детей» от 7 июня 2013 г. № ИР-535/07, приказ Минобрнауки России от 9 ноября 2015 г. № 1309 "Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи", письмо Министерства образования и науки РФ от 11 марта 2016 г. № ВК-452/07 "О введении ФГОС ОВЗ" и др.)

Актуальность разработки и внедрения технологии определяется как статистическими сведениями, так и данными о включённости особых групп детей в жизнь городского сообщества. Так по статистическим сведениям на 01.09.2016 года в городе Череповце проживает 1096 детей с инвалидностью, количество детей с ограниченными возможностями здоровья значительно выше: только в течение 2016 года ограниченные возможности здоровья были

выявлены у 926 детей, в 2015 – у 816 детей, в 2014 – у 801 ребенка. По сведениям управления образования мэрии г. Череповца в 2015-2016 учебном году дошкольные образовательные организации посещали 206 детей с инвалидностью и 1848 детей с ограниченными возможностями здоровья, общеобразовательные школы города посещали 599 детей с инвалидностью и 1767 детей с ограниченными возможностями здоровья. В сентябре 2016 года свыше 50 детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья были интегрированы в образовательные организации города. На 2017 год в городе Череповце отсутствовала межведомственная система подготовки к инклюзии всех субъектов образовательного процесса и психолого – педагогического и социального сопровождения участников инклюзивного образовательного процесса, что не давало возможности в полной мере сформировать у детей навыки эффективной социализации и адаптации к жизни в обществе. Дети с ОВЗ и их семьи испытывали ряд серьезных психологических трудностей, что приводило к социальной дезадаптации детей, возникновению ситуаций семейного неблагополучия (нарушениям детско-родительских, внутрисупружеских отношений, непринятию ребенка) - и, как следствие нарастанию риска социального сиротства.

В то же время, инклюзивная практика в образовании предполагает повышение качества жизни особых детей и их семей, позволяет обеспечить детям с ограниченными возможностями здоровья равные права на реализацию их потенциала, создает условия для формирования толерантного общества. Отсутствие механизма технологического обеспечения системы психолого-педагогического сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей в процессе инклюзивного образования могло бы привести к социальной дезадаптации и возрастанию рисков социального сиротства в семьях, воспитывающих детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, что актуализировало проблему разработки и описания технологии межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования.

ФЕНОМЕНОЛОГИЯ ТЕХНОЛОГИИ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРОЦЕССОВ ПЕРЕХОДА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ РАННЕГО ВОЗРАСТА В СИСТЕМУ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Феноменология технологии межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования заключается в творческом объединении ключевых характеристик и сущностей ряда социальных и образовательных технологий:

- технологии междисциплинарного ведения случая;
- технологии многоуровневой образовательной интеграции (разработчик: Институт коррекционной педагогики РАО);
- технологии оказания поддержки семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, находящимся в ситуации семейного неблагополучия;
- технологии дистанционной консультативно-методической помощи.

В центре внимания в процессе инсталляции описываемой технологии стоит субъект профилактики социального сиротства - ребёнок с ОВЗ и его семья. Ведения случая субъекта профилактики предполагают активное влияние на окружение ребёнка и социальную ситуацию его развития.

При межведомственном ведении случая в центре внимания представителей всех служб и ведомств находится субъект профилактики, которому и оказывается комплексная помощь со стороны команды специалистов вне зависимости от их ведомств и сферы профессиональной деятельности.

Помощь оказывается как непосредственно через оказание услуг ребёнку с ОВЗ и его семье, так и опосредованно через воздействие на референтное социальное окружение (консультирование педагогов, сопровождение этапов адаптации к инклюзивной образовательной организации, повышение квалификации и формирование профессиональных и социальных компетенций у субъектов образовательной инклюзии).

Вне зависимости от ключевых запросов и сущности проблемы, возникающей на этапе адаптации ребёнка с ОВЗ в инклюзивной образовательной среде, в центре работы по технологии всегда находятся потребности ребёнка с ОВЗ и его семьи, и любые решения принимаются исходя из принципа наилучших интересов для ребёнка и семьи. Работа по технологии базируется на принципах взаимного уважения и совместной

ответственности. Соблюдение базовых принципов технологии ведения случая предполагает, наличие у семьи, воспитывающей ребенка с ограниченными возможностями здоровья, куратора случая, который выполняет функцию проводника услуг и координатора работы ведомств, служб и учреждений, участвующих в решении судьбы конкретного ребенка и семьи. Члены команды прилагают усилия к изменению существующей системы сопровождения субъектов инклюзивного образования, чтобы не только приспособить клиента к особенностям системы, но и адаптировать систему к нуждам семьи, воспитывающей ребенка с особыми образовательными потребностями.

Одним из ключевых принципов технологии является принцип формирования или изменение приоритетов клиента, если с точки зрения команды специалистов они не совпадают с истинными потребностями клиента. Междисциплинарное ведение случая предполагает постепенное развитие такого взаимодействия между клиентом и командой специалистов, которое, будучи построенным на основе доверительных отношений и профессиональных знаний, позволяет поэтапно решать проблемы ребёнка с ОВЗ и его семьи.

Внедрение технологии подразумевает наличие у клиента не только прав на получение помощи, но и обязанностей. Инструментом, позволяющим обсудить, разделить и закрепить обязанности между клиентом и специалистами, являются результаты диагностического обследования и план реабилитации. Под активным участием клиента в ведении случая имеется в виду его вклад в формулирование целей, задач и мероприятий плана, причем ответственность за выполнение некоторых его шагов возлагается на самого клиента. Включение клиента на этапе проведения оценки дает возможность клиенту самому осознавать и анализировать свои сильные стороны и трудности. Активное участие клиента в ведении случая предполагает также, что клиент учится пользоваться доступными ему общественными ресурсами. Кроме того, выполнение клиентом определенных требований специалистов ведет к воспитанию дисциплины, упорядочению образа жизни и, в конечном счете, к его социализации и социальной адаптации.

Основная цель технологии межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования, заключается в оптимизации жизнедеятельности детей с ОВЗ и их семей путем предоставления им помощи в адаптации к образовательной инклюзии наиболее эффективным и адекватным способом.

Применение технологии направлено на объединение усилий специалистов разных служб и ведомств, работающих с ребёнком с ОВЗ и его семьёй и оказывающих значительное влияние на социальное окружение семьи.

Основная суть технологии межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования, заключается в инсталляции в практике комплексного сопровождения субъектов инклюзивного образовательного процесса, комплекса межведомственных мероприятий, проводимых в тесном взаимодействии единой команды специалистов различных ведомств, органов, учреждений для достижения общих целей по улучшению качества жизни детей с ОВЗ и обеспечения их права на доступное и качественное инклюзивное образование.

Стандарты работы по технологии могут быть обозначены через описание трёх блоков правил деятельности междисциплинарной команды по ведению случая (case management team)¹:

1. Стандарты, относящиеся к работе с конкретным клиентом.

- Специалист по ведению случая должен использовать свои профессиональные умения в интересах клиента. Интересы клиента имеют приоритетное значение.

- Специалист по ведению случая должен вовлекать клиента во все стадии ведения случая. Участие клиента в решении его собственных проблем должно быть максимально активным, насколько позволяют его жизненная ситуация и возможности.

- Специалист по ведению случая должен обеспечить соблюдение права клиента на неприкосновенность личной жизни, а также гарантировать соблюдение конфиденциальности, когда часть информации о клиенте предоставляется другим лицам.

- Чтобы оказывать прямую помощь клиенту, а также координировать предоставление такой помощи, специалист по ведению случая должен осуществлять работу с клиентом на индивидуальном уровне.

2. Стандарты вмешательства на уровне системы, включая взаимодействие с другими организациями, обеспечение качества помощи.

¹ Руководство по оценке и междисциплинарному ведению случая для оказания помощи детям и семьям, находящимся в социально опасном положении или в трудной жизненной ситуации. – СПб.: «Врачи детям», 2008. – 120 с.).

Стандарты Национальной ассоциации социальных работников США: URL: www.socialworkers.org/practice/standards/sw_case_mgmt.asp

- Чтобы расширить доступность и повысить качество предоставляемой помощи, специалист по ведению случая должен осуществлять работу на организационном и межорганизационном уровнях.

- Специалист по ведению случая должен быть информирован о доступности и количестве ресурсов, необходимых для оказания помощи клиенту.

- Специалист по ведению случая должен принимать участие в оценке качества предоставленной клиентам помощи, а также в оценке своей собственной деятельности.

3. Стандарты профессиональной квалификации

- Специалист, занимающийся ведением случая, должен иметь высшее образование по соответствующей специальности.

- Специалист должен обладать знаниями, навыками и опытом, необходимыми для компетентного осуществления деятельности по ведению случая.

- Специалист по ведению случая должен иметь разумную рабочую нагрузку, которая позволяла бы ему эффективно планировать и осуществлять помощь клиентам.

- Специалист по ведению случая должен быть вежливым в обращении с коллегами, демонстрировать уважение к ним, а также в интересах клиента стремиться к развитию внутрипрофессионального, междисциплинарного и межведомственного сотрудничества.

УЧАСТНИКИ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРОЦЕССОВ ПЕРЕХОДА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ РАННЕГО ВОЗРАСТА В СИСТЕМУ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Для эффективного осуществления Технологии необходима организация межведомственного взаимодействия следующих ведомств и организаций:

Ведомство, организация	Роль в реализации Технологии
БУ СО ВО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями	Подготовка информации о детях, которые готовятся посещать ДОУ, проведение занятий по подготовке к

«Преодоление»	посещению ДОУ для детей и родителей, консультирование специалистов ДОУ, выходы на родительские собрания, сопровождение семей в период адаптации в ДОУ
Управления образования мэрии г. Череповца	Координирование процессов подготовки, интеграции и адаптации к ДОУ
ГОУ "Череповецкий центр ППМСП"	Подбор оптимального образовательного маршрута для ребенка, мониторинг реализации образовательного маршрута
ФГБОУ ВО «Череповецкий государственный университет» (специалисты кафедры специального (дефектологического) образования)	Проведение анкетирования педагогов с целью понимания трудностей педагогического состава в период внедрения Технологии, проведение обучающих мероприятий для административного и педагогического состава ДОУ
Администрация ДОУ	Подготовка коррекционно-развивающей среды к приему ребенка с нарушением развития, подготовка педагогического состава к работе с семьей

Важнейшим условием эффективности внедрения и реализации Технологии является организация стратегического и тактического управления данными процессами.

Стратегическое планирование и контроль успешности реализации Технологии осуществляются на заседаниях межведомственной рабочей группы по организации общего, профессионального, дополнительного образования детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья на территории города Череповца под руководством заместителя мэра по социальным вопросам г. Череповца. Рабочая группа собирается не реже 1 раза в квартал, на заседаниях оперативно решаются проблемы, возникающие в процессе межведомственного взаимодействия, происходит корректировка и оптимизация процессов интеграции детей в ДОУ.

Тактические вопросы осуществления технологии решаются в рабочем порядке на совещаниях со всеми участниками взаимодействия. С этой целью от каждого участника реализации Технологии определены координаторы, ответственные за определенные этапы.

Благодаря организации межведомственного взаимодействия на стратегическом и тактическом уровнях поставленные задачи по подготовке и интеграции детей с особенностями развития раннего возраста в дошкольные организации достигаются в короткие сроки. Работа межведомственной команды специалистов позволяет быстро и качественно решать поставленные задачи по улучшению жизни семей, воспитывающих детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ В ОБЕСПЕЧЕНИИ ПРОЦЕССОВ ПЕРЕХОДА ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ РАННЕГО ВОЗРАСТА В СИСТЕМУ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Технология межведомственного взаимодействия в обеспечении процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования включает в себя ряд этапов:

1 этап – подготовительный

Специалисты отделения ранней помощи БУ СО ВО «РЦ «Преодоление» в течение учебного года (ориентировочно в декабре и феврале) готовят информацию для координаторов инклюзивного образования в управлении образования мэрии г. Череповца о детях с инвалидностью и ОВЗ, проходящих реабилитацию в учреждении и планирующих начать посещение детского сада в следующем учебном году. Проведение данного мониторинга позволяет определить образовательные организации, в которые придут дети с ОВЗ раннего возраста. По согласованию с родителями детей данная информация передается в управление образования мэрии г. Череповца для стратегического планирования: заведующие детских садов извещаются о том, сколько детей, с какой нозологией планируют посещать их учреждение в следующем учебном году. Заведующие в соответствии с данной информацией получают возможность заблаговременно провести подготовительную работу в плане расстановки кадров, обучения специалистов, подготовки доступной среды, работы с семьей.

2 этап – аналитический

На данном этапе происходит определение потребностей образовательных организаций для решения задач сопровождения инклюзивного образования (планирование подготовки материальных и кадровых ресурсов, подготовки детско-родительских коллективов), формирование запросов образовательных организаций по отношению к специалистам управления образования мэрии г. Череповца, ПМПК, БУ СО ВО «РЦ «Преодоление». Как правило, основными запросами образовательных организаций являются следующие: передача информации о детях (результаты диагностики уровня развития, сведения о динамике развития, методиках, используемых в работе), информация об организации коррекционно-развивающей среды в образовательных организациях для детей с ОВЗ, технических средствах реабилитации, методическая поддержка педагогов ОО.

3 этап – основной

На данном этапе специалисты отделения ранней помощи центра «Преодоление» проводят активную работу со всеми участниками образовательного процесса.

Подготовка детей проводится в рамках работы адаптационной группы по социализации и подготовке детей к инклюзивному образованию «Ступеньки»: дети остаются без мам под присмотром специалистов, с ними одновременно работают 2-3 педагога. Дети имеют возможность свободных игр, а также игр и заданий, предложенных специалистами.

Родители в это время посещают занятия психолога в группе «Дорога в детский сад». Работа данной группы направлена на повышение родительской компетентности в вопросах подготовки детей и родителей к адаптации в детском саду, в том числе в рамках инклюзивного образования. Рассматриваются следующие вопросы: как подготовить ребенка к посещению детского сада; ожидания и страхи родителей от адаптации; как вести себя, если возникает конфликтная ситуация с другими родителями и т.д. На этих группах родители с психологом раскрывают свои чувства на этапе подготовки к детскому саду, плюсы и минусы инклюзивного образования, трудности, с которыми можно встретиться в период адаптации. В работе используются разные методы – это и лекции, и презентации, просмотр видеороликов, проигрывание ситуаций, элементы сказкотерапии, арттерапии, ассоциативные карты. Занятия с родителями предполагают новый взгляд на инклюзивное образование всех участников – и родителей, и педагогов и жителей города. Результаты участия в данной программе разные:

кто-то выбирает путь инклюзивного образования, кто-то, взвесив возможности ребенка и свои силы, выбирает путь специализированного обучения.

В рамках реализации технологии межведомственного взаимодействия обеспечения процессов перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования специалисты отделения ранней помощи консультируют представителей администрации ДООУ, воспитателей и специалистов дошкольных образовательных организаций, в которые планируют пойти или уже поступили дети с ограниченными возможностями здоровья. Вопросами для обсуждения являются личностные особенности детей, особенности развития детей той или иной нозологической группы, организация предметно-пространственной развивающей среды, формы и методы организации инклюзивной образовательной деятельности, а также психолого-педагогическое сопровождение родителей. Кроме того, воспитатели имеют возможность посетить занятия с детьми в группе «Ступеньки» или, по согласованию с родителями, получить и проанализировать видеозаписи занятий группы. По запросу организуются встречи для знакомства семей с воспитателями. Такая подготовительная работа помогает воспитателю понимать и заранее планировать работу с «особенным» ребенком.

Специалисты Центра ППМСП и управления образования мэрии г. Череповца по запросу родителей проводят информационные встречи для родителей, на которых рассматриваются различные вопросы, волнующие родителей, что позволяет обеспечить родителям понимание ситуации в образовательных учреждениях, вселить в них уверенность в собственные силы, снять некоторые страхи.

4 этап – интеграционный

На этом этапе дети раннего возраста начинают посещать дошкольные образовательные организации. Специалисты отделения ранней помощи БУ СО ВО «РЦ «Преодоление» осуществляют сопровождение семей в период адаптации, консультируют педагогов детского сада, при необходимости выходят на родительские собрания с целью формирования толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья и психологической готовности к совместному обучению детей с инвалидностью с их здоровыми сверстниками.

5 этап – мониторинг эффективности реализации Технологии

Комплексное межведомственное взаимодействие обеспечения процесса перехода детей с нарушениями развития раннего возраста в систему дошкольного образования позволяет предотвратить возникновение в семьях кризисных ситуаций и различных трудностей.

**МАТЕРИАЛЫ ВСТРЕЧИ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
И ИНВАЛИДНОСТЬЮ С ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ УПРАВЛЕНИЯ
ОБРАЗОВАНИЯ МЭРИИ ГОРОДА ЧЕРЕПОВЦА**

На вопросы отвечал: главный специалист отдела дошкольного образования управления образования мэрии города Череповца А.В. Никанорова

Вопрос: У моего ребенка синдром Дауна, на 1 сентября ему уже исполнится 8 лет. Существуют ли какие-то законы или документы, которые позволяют отложить переход в школу детям с ОВЗ на один год?

Ответ: В соответствии со ст. 67 Федерального закона № 273 «Об образовании в Российской Федерации» обучение детей в образовательных учреждениях, реализующих программы начального общего образования, начинается с достижения ими возраста шести лет шести месяцев при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, но не позже достижения ими возраста восьми лет.

Право на посещение дошкольного образовательного учреждения имеют все дети в возрасте от 2 месяцев до 8 лет.

Основанием для дублирования подготовительной группы компенсирующей направленности являются:

- наличие желания родителей;
- наличие заключения ПМПК с рекомендациями реализации адаптированной программы дошкольного образования (при наличии);
- наличие вакантного (свободного) места в детском саду.

Вопрос: мы стоим на очереди в несколько дошкольных образовательных учреждений, в том числе в «Детский сад № 85» в группу компенсирующей направленности. Если мы попадаем в детский сад в группу общеразвивающей направленности, то мы уходим из очереди в «Детский сад № 85»?

Ответ: Да. В соответствии с п. 5.3 «Порядка комплектования муниципальных дошкольных образовательных учреждений г.Череповца» распределение ребенка на вакантное (свободное) место в Учреждение является фактом снятия ребенка с учета нуждающихся в предоставлении мест в Учреждении и осуществляется автоматически. Для последующего перевода в «Детский сад № 85» необходимо зарегистрировать

соответствующее заявление. Прием заявлений осуществляется в МФЦ (ул. Жукова, д. 2).

Вопрос: Какие льготы по оплате за детский сад есть у родителей детей-инвалидов и детей с ОВЗ?

Ответ: В соответствии с п. 3.4. «Положения о разменах и порядке оплаты родителями расходов на присмотр и уход за детьми» с родителей, имеющих детей-инвалидов родительская плата не взимается.

В соответствии с п. «Порядка предоставления мер социальной поддержки детям с ограниченными возможностями здоровья» родителям, дети с ОВЗ, посещающие дошкольные учреждения, обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием.

Для предоставления льгот родителям необходимо подать заявление и необходимый пакет документов заведующему дошкольного учреждения.

Вопрос: Мы стоим в очередь на детский сад. В 1,5 года нам предложили место, мы отказались, стоим в очередь дальше. Есть гарантия, что через год нам дадут путевку?

Ответ: В соответствии с п. 5.3 «Порядка комплектования муниципальных дошкольных образовательных учреждений г.Череповца» распределение ребенка на вакантное (свободное) место в Учреждение является фактом снятия ребенка с учета нуждающихся в предоставлении мест в Учреждении.

В случае отказа от предложенного места в дошкольном учреждении происходит автоматическая постановка ребенка на учет для приема в дошкольные учреждения следующий учебный год.

При комплектовании дошкольных образовательных учреждений учитывается наличие вакантных (свободных) для детей каждой возрастной категории в электронном реестре, который формируют в ведомственной информационной системе руководители дошкольных образовательных учреждений. По этой причине возможность сделать прогноз автоматического распределения детей в ближайшие месяцы и указать срок направления ребенка по переводу в предпочитаемый детский сад, к сожалению, отсутствует.

Вопрос: Как будут относиться в образовательном учреждении, если мы будем часто пропускать посещение детского сада в силу болезни или посещения занятий у других специалистов?

Ответ: В соответствии с п. 2.4. «Положения о разменах и порядке оплаты родителями расходов на присмотр и уход за детьми» При отсутствии воспитанника в МДОУ в течение 3 дней подряд и более по причине его болезни, прохождения медицинского обследования, санаторно-курортного

лечения, карантина, болезни и отпуска родителей, а также в летний период (не более 75 дней), независимо от времени и продолжительности отпуска родителей, размер ежемесячной платы уменьшается пропорционально количеству дней, в течение которых воспитанник не посещал МДОУ.

СЦЕНАРИЙ ВЫХОДА СПЕЦИАЛИСТОВ БУ СО ВО «РЦ «ПРЕОДОЛЕНИЕ» НА РОДИТЕЛЬСКОЕ СОБРАНИЕ В ДОУ

1. Знакомство, рассказ об инклюзии.

Здравствуйте, уважаемые родители! Мы являемся сотрудниками отделения ранней помощи Реабилитационного центра «Преодоление» для детей с ограниченными возможностями здоровья. В нашем городе проживает более 1000 детей-инвалидов, а в Вологодской области около 4500 детей-инвалидов.

В последние годы активно говорят о таком понятии, как инклюзивное образование. Согласно Закону об образовании РФ (гл.1, ст.2, п.27) это обеспечение равного доступа к образованию для всех обучающихся с учетом разнообразия особых образовательных потребностей и индивидуальных возможностей. Иными словами, это совместное обучение и воспитание в одной образовательной организации здоровых детей и детей с особенными потребностями и индивидуальными возможностями.

В любом городе в любом образовательном учреждении (детском саду или школе) в любой группе/любом классе может появиться, или уже появился особый ребенок. К сожалению, никто не застрахован от того, что в семье может появиться «особый» ребенок. Такие семьи имеют много различных трудностей и нуждаются в поддержке специалистов и окружающих людей. Очень много зависит от того, как вы примете этого ребенка в свой коллектив.

Возможно, у вас возникнут разные чувства и вопросы. Часто родители боятся, что обычные дети не примут детей с ОВЗ. Но практика показывает, что сами дети часто не выделяют такого ребенка как особого. Они просто не знают или не замечают особенность этого ребенка. А если и замечают, то это не значит, что обычные дети не захотят с ним играть или дружить. А конфликты могут быть между любыми детьми, именно конфликты учат взаимодействию с другими. На самом деле, в таких коллективах дети и взрослые становятся добрее, внимательнее и терпеливее. Инклюзия помогает развивать у здоровых детей и их родителей терпимость к физическим и психическим недостаткам других людей, чувство взаимопомощи и стремление к сотрудничеству. Формируется ответственность, уважение к правам других, возникает желание помочь человеку, который попал в трудную жизненную ситуацию. Инклюзия дает возможность людям почувствовать

себя на месте другого, и это содействует развитию толерантности как очень важного качества Человека.

Инклюзивное образование признано всем мировым сообществом как наиболее гуманное и наиболее эффективное (пример Америки).

2. *Информация о ребенке.*

С этого учебного года вашу группу тоже посещает «особый» ребенок (имя ребенка) У ребенка диагноз..... Дети с таким заболеванием имеют некоторые особенности (перечисляются данные особенности). У (имя ребенка) есть очень важные качества (рассказываем о сильных сторонах ребенка). Иногда (имя ребенка) бывает сложно (рассказываем о проблемах, которые есть у ребенка в общении, поведении). В таких случаях можно помочь ему следующим образом (рассказываем, как можно преодолеть сложности в общении). Поговорите с детьми дома, расскажите, как действовать, если возникнут какие-то проблемы.

3. *Обратная связь*

Какие у вас чувства сейчас? Есть ли какие-то вопросы к специалистам?

Какие плюсы вы видите в данной ситуации?

4. *Подведение итога*

Уважаемые родители! Спасибо вам за ваши мнения. Нам понятны ваши сомнения и тревоги. Сегодня мы вместе постарались ответить на ваши вопросы. Рассмотрев минусы и плюсы инклюзивного образования, минусов может оказаться не так уж и много. Хочется отметить, что в нашем городе много детей, которые нуждаются в нашей помощи, и намного больше людей, кто готов их принять и помочь. Каждый из нас может сделать шаг навстречу, протянуть руку помощи, поменять свое отношение к особенным детям и людям с инвалидностью.

СЦЕНАРИЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ ВСТРЕЧИ СПЕЦИАЛИСТОВ БУ СО ВО «РЦ «ПРЕОДОЛЕНИЕ» С ПЕДАГОГАМИ ДОУ

1. *Знакомство.*

2. *Информация о детях с ОВЗ. Инклюзивное образование.*

БУ СО ВО «РЦ «Преодоление» работает с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья от рождения до 18 лет.

Поступление в детский сад кризисный период в жизни семьи, воспитывающей ребенка с ОВЗ. Поэтому на этом этапе требуется психологическая поддержка семьи.

Подготовка детей к образовательному учреждению должна проводиться на всех уровнях:

- подготовка детей и членов их семьи;
- готовность администрации, педагогов и специалистов ОУ;
- готовность сверстников;
- готовность других родителей.

В этом году ваш детский сад будет посещать (имя ребенка)!

3. *Информация о ребенке*

- возраст, диагноз;
- с какого возраста посещает БУ СО ВО «РЦ «Преодоление»;
- с какими специалистами занимались;
- результаты диагностики;
- индивидуальные особенности, сильные и слабые стороны;
- информация о семье (по возможности);
- как взаимодействует с другими детьми;
- как остается без мамы;
- как сформированы навыки самообслуживания;
- рекомендации педагогам.

4. *Ответы на вопросы педагогов детского сада или школы*

5. *Обратная связь*

Была ли встреча полезной? Какие у вас чувства? Если была тревога, помогла ли наша встреча снять тревогу?